

# The 2<sup>nd</sup> UTOPIA for CVD

## IVR Session Round Table Discussion

### Case 02

60M

ACoA AN

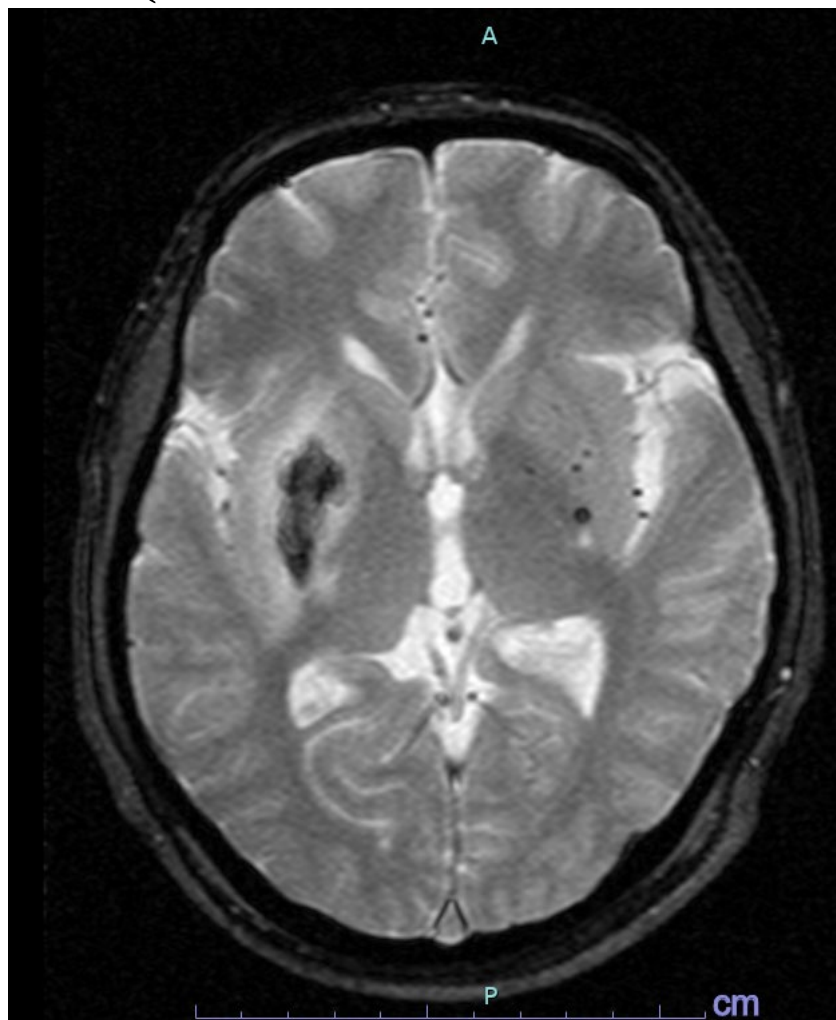
(unruptured)

## Case 02 60M

現病歴	20XX年 右被殻出血にて保存的加療。以降外来経過観察。 前交通動脈瘤があり増大傾向認めていた。 20XX+11年後に他院で血管内治療を試みられたが 動脈瘤にアクセスできず断念。その後当院に紹介。
既往歴	高血圧症、脂質異常症
内服薬	アムロジピン5mg, ロスバスタチン5mg
生活歴	特記すべき事項なし
現症	軽度の構音障害あり mRS 1

# MRI/A

T2\* (20XX年右被殻出血発症時)



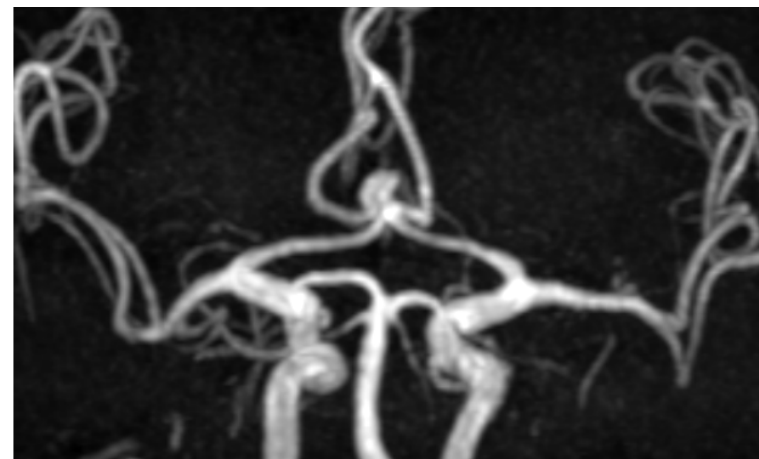
20XX+9年



20XX+10年

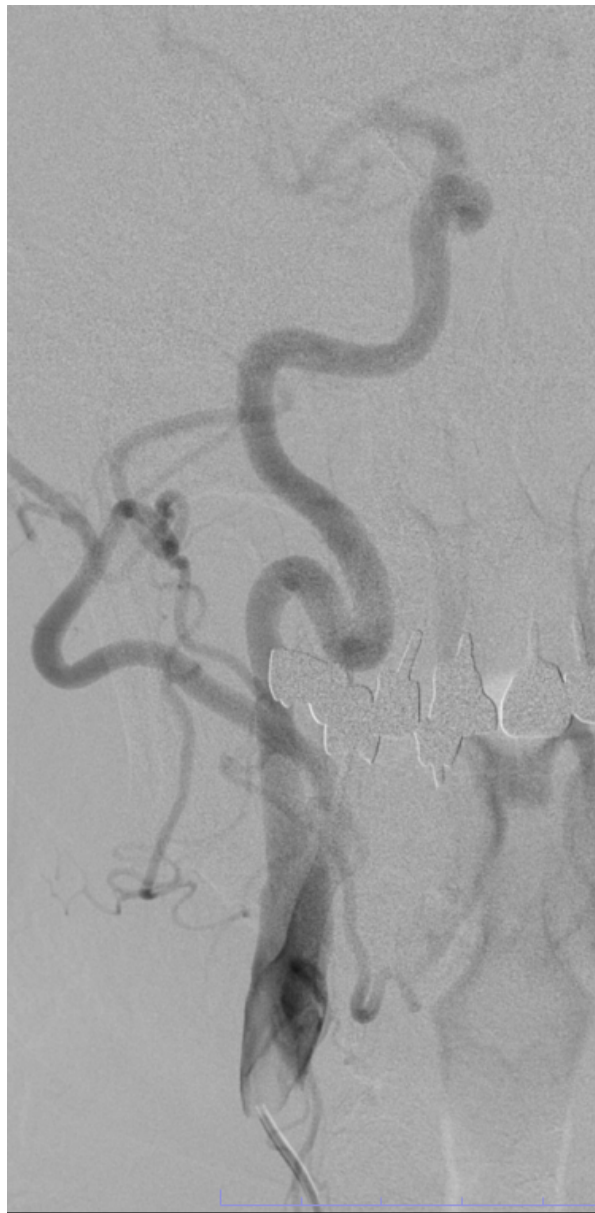


20XX+11年

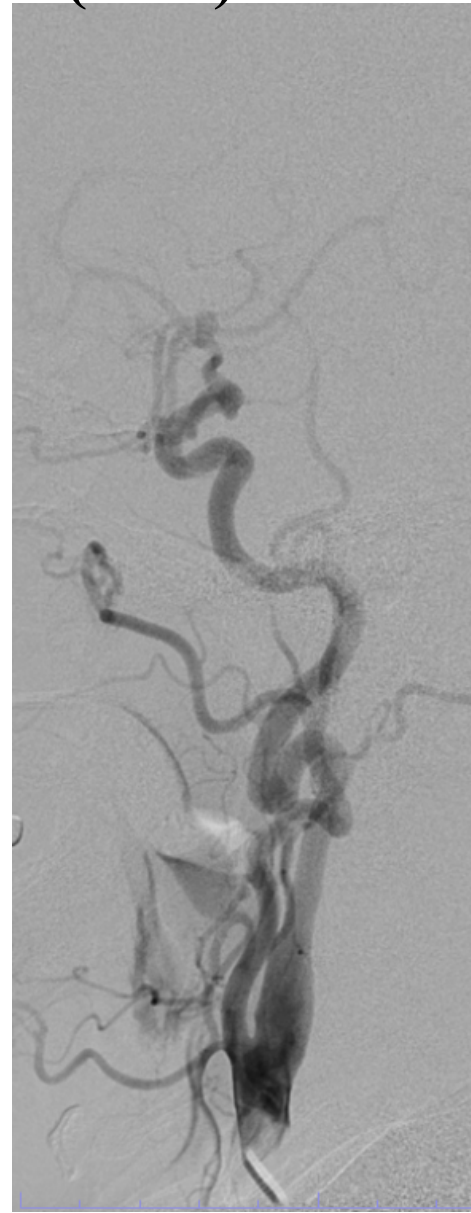


# 脑血管摄影

Rt. CCAG (neck)



A-P



Lat.

Lt. CCAG (neck)



A-P



Lat.

# 脑血管摄影

Rt. ICAG



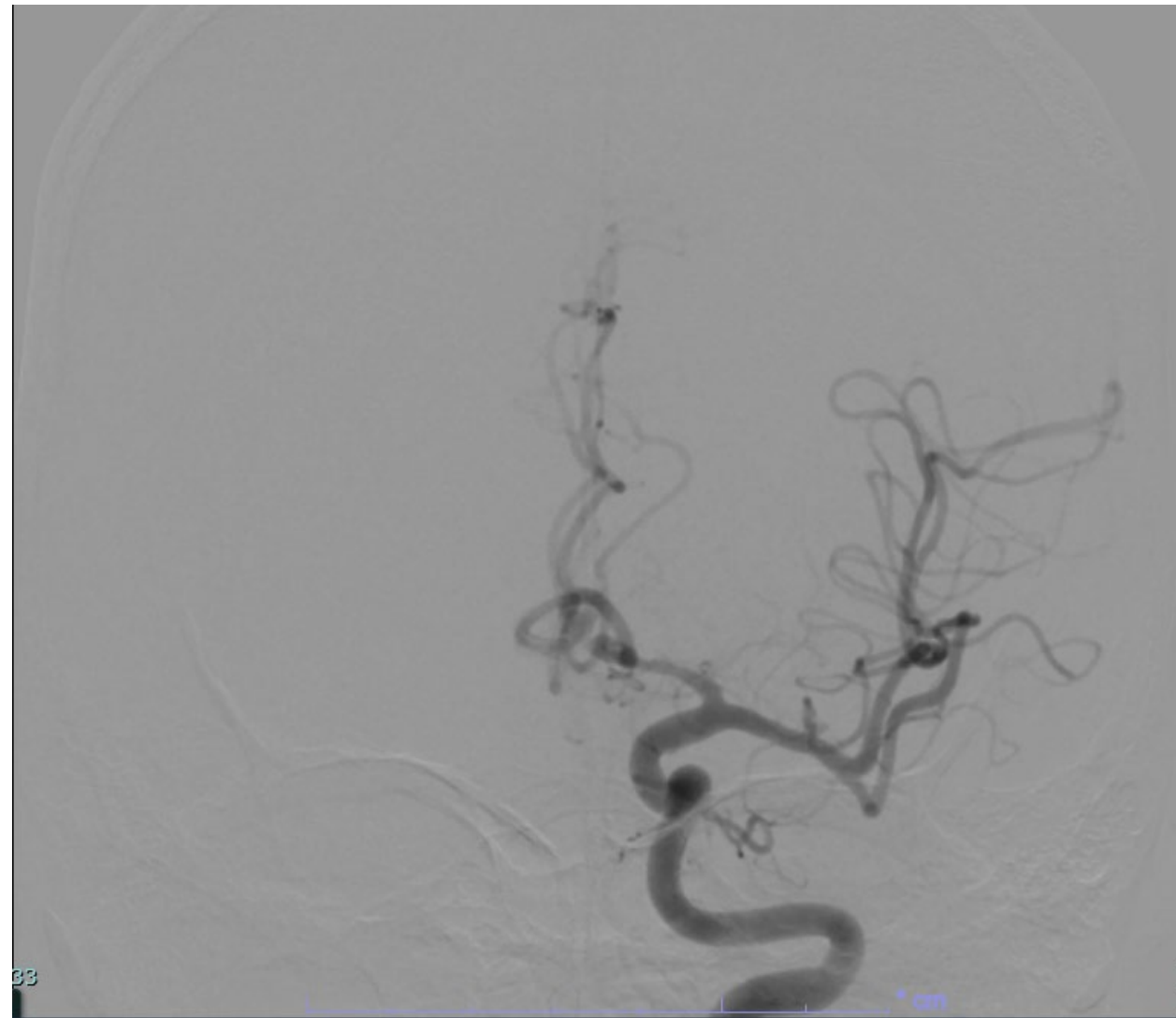
A-P



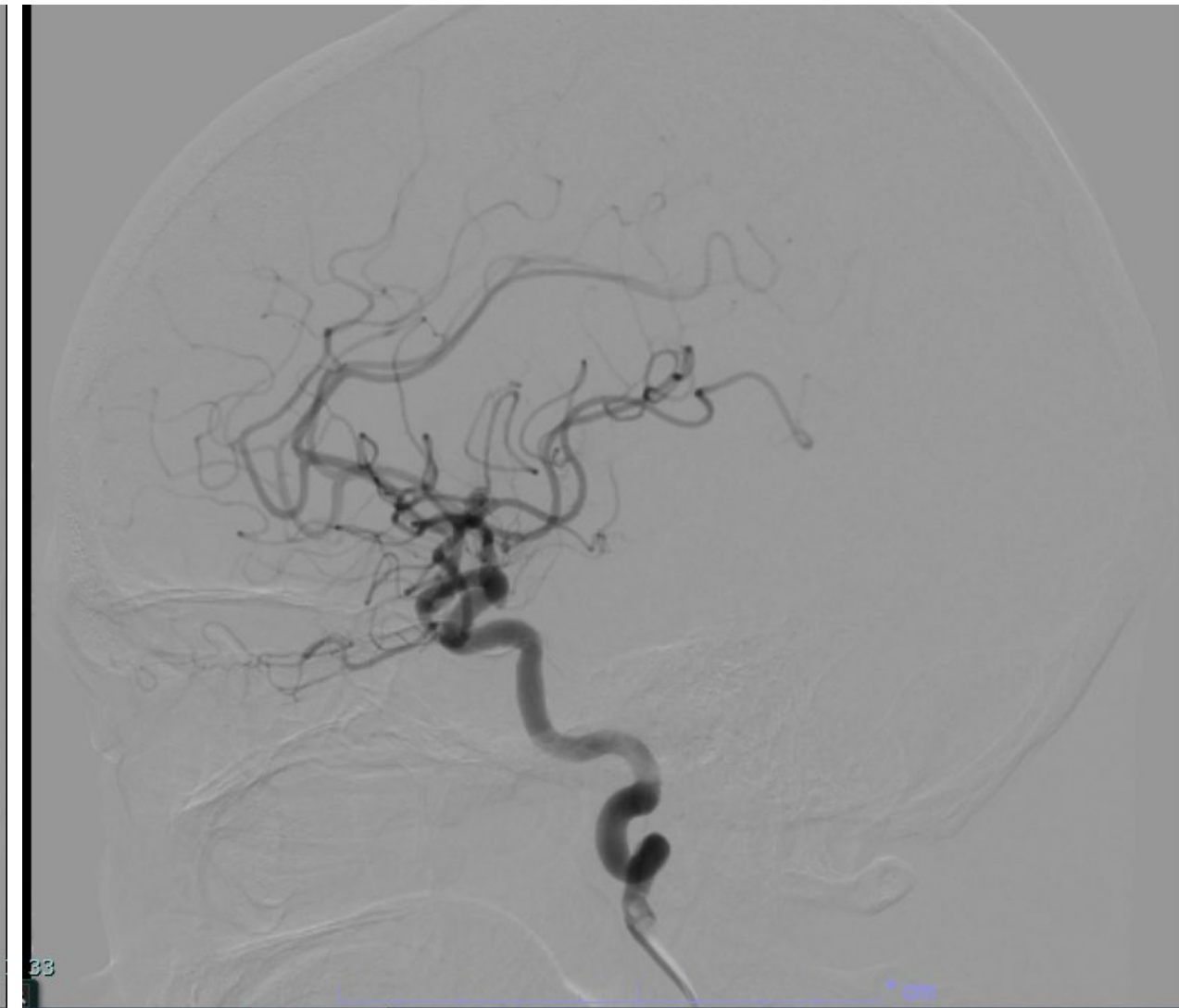
Lat.

# 脑血管摄影

Lt. ICAG

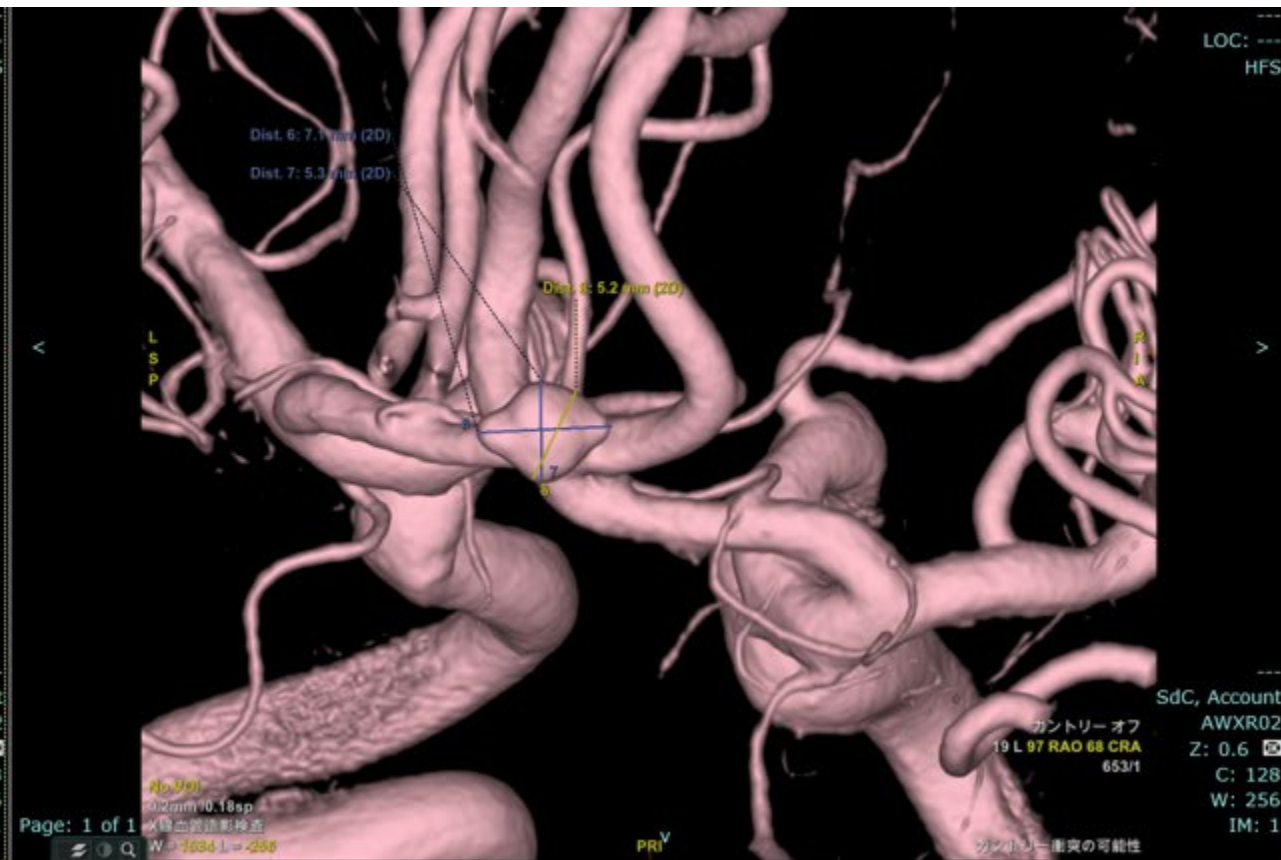
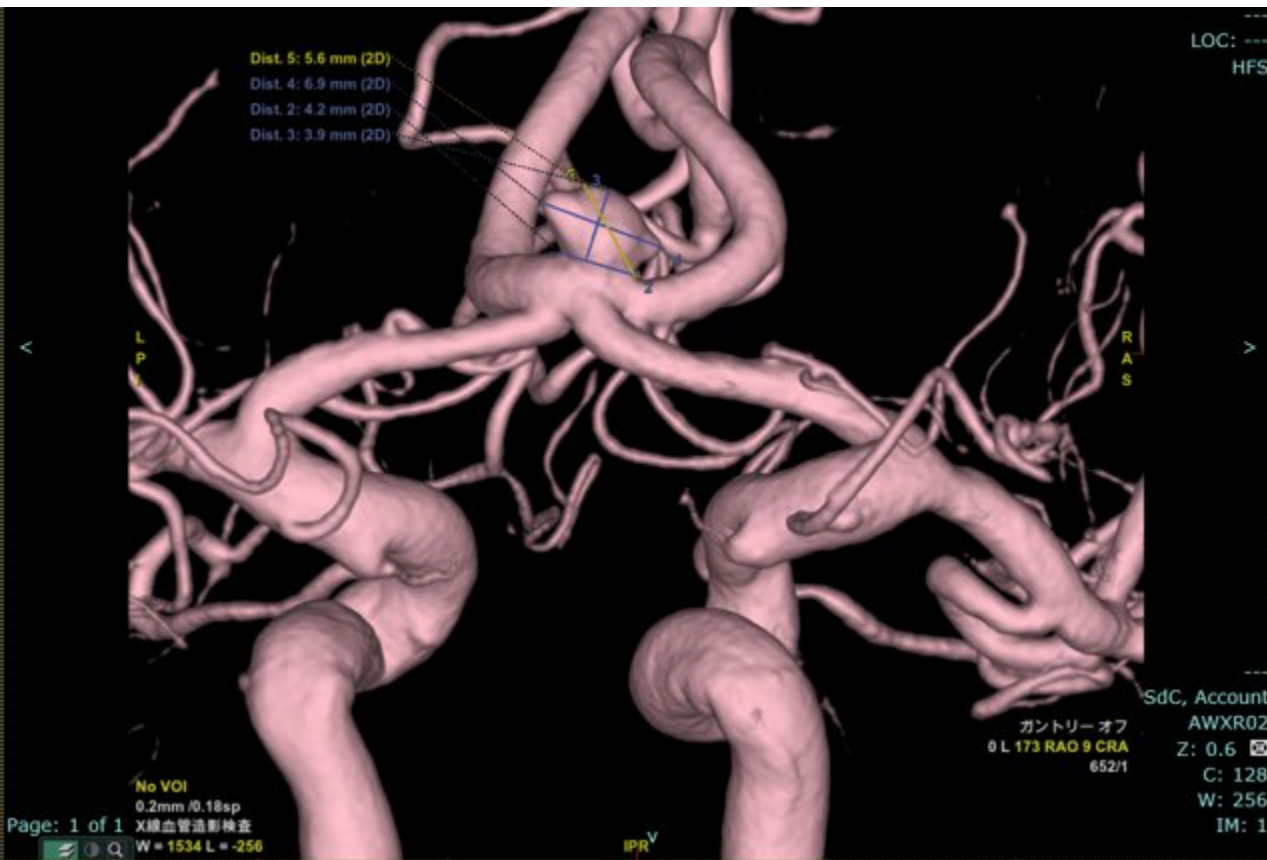


A-P



Lat.

# Measurement (3D-RA)



AN size: 7.1\*5.3\*3.9mm, Max 7.3mm, Neck 4.2mm,  
Aspect ratio **0.92**  
Lt. A1 diameter 1.6mm, Lt. A2 diameter 2.2mm  
Rt. A1 diameter 1.5mm, Rt. A2 diameter 2.3mm





## Case 02 summary

- ✓ 増大しているACoA動脈瘤
- ✓ アクセスルートの屈曲蛇行が強い
- ✓ 両側A1がpatent

### To be discussed...

- ✓ 血管内治療を行うとした場合、  
(A)左右どちらからのアプローチを行うか？  
  
(B) 用いるテクニック、デバイスは？  
①Simple technique ②Double catheter tecunique  
③Stent-assisted coiling ④W-EB ⑤その他