

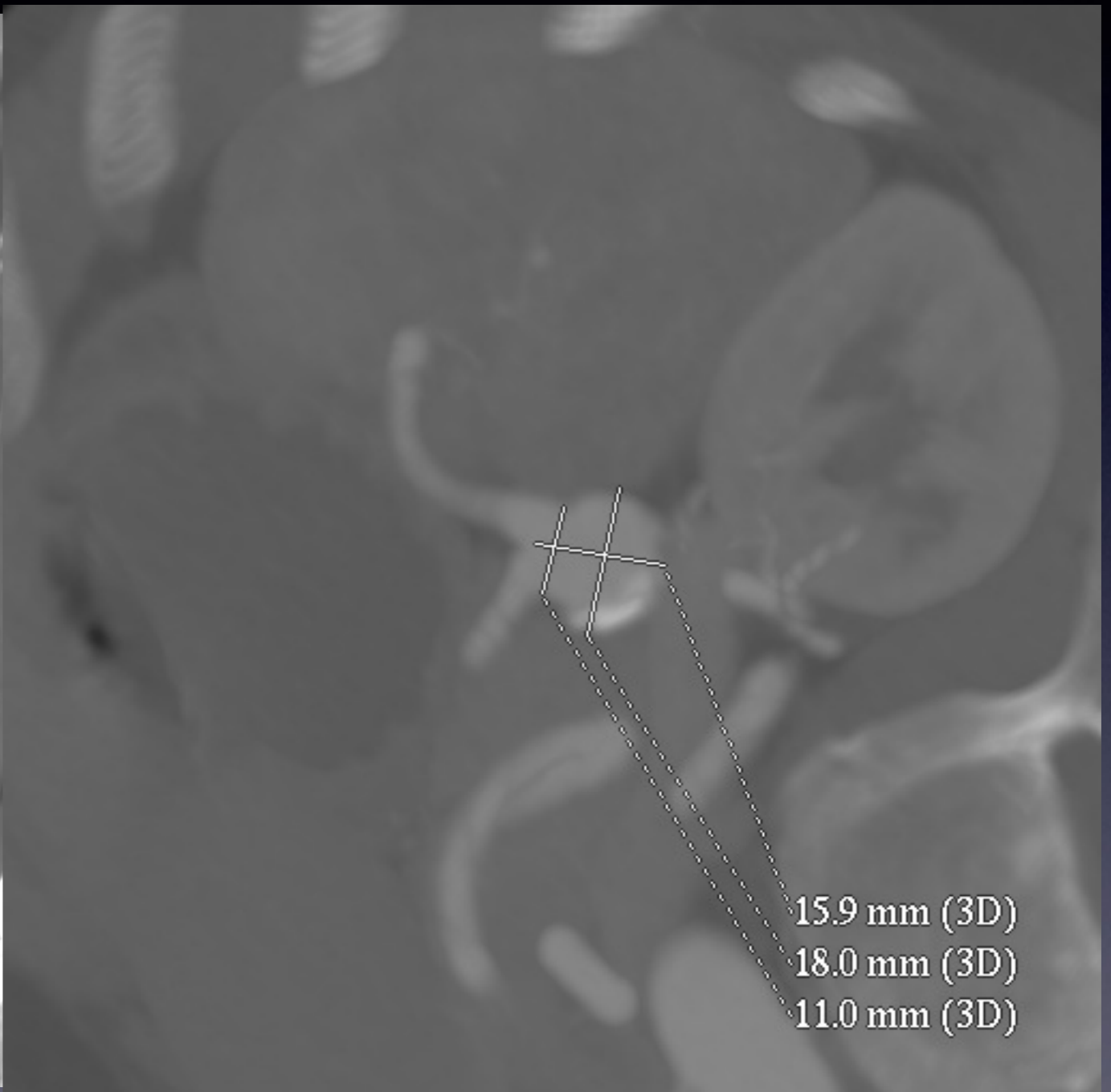
# CASO CLINICO

Andrea Pisano  
04.12.2019

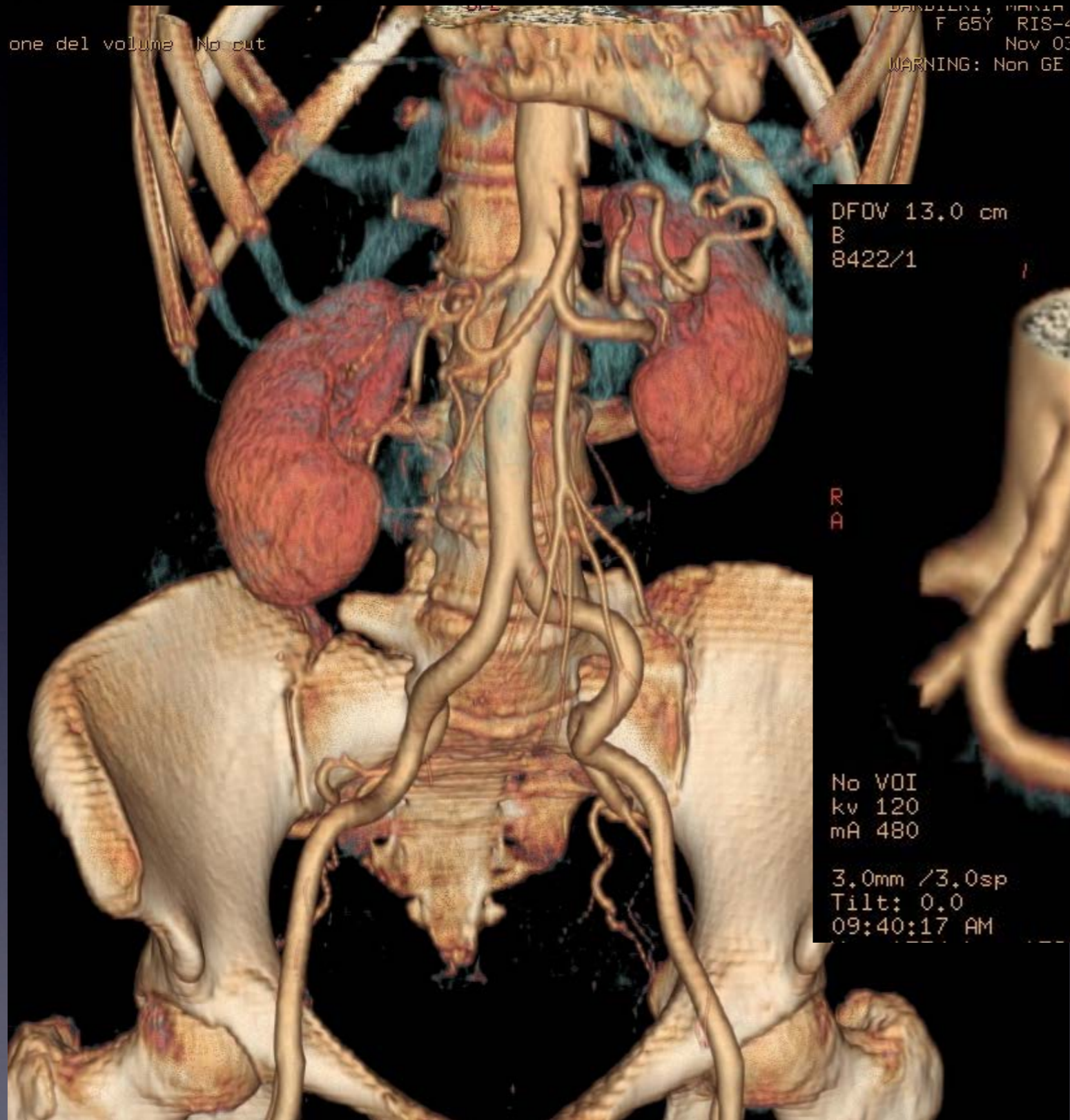


- Paziente di 65 anni con riscontro TC di aneurisma dell'arteria splenica di circa 20 mm
- In APR ipertensione arteriosa ed epatopatia HCV-relata; nessun trauma/intervento chirurgico addominale, nessuna patologia pancreaticata, nega abuso di alcool

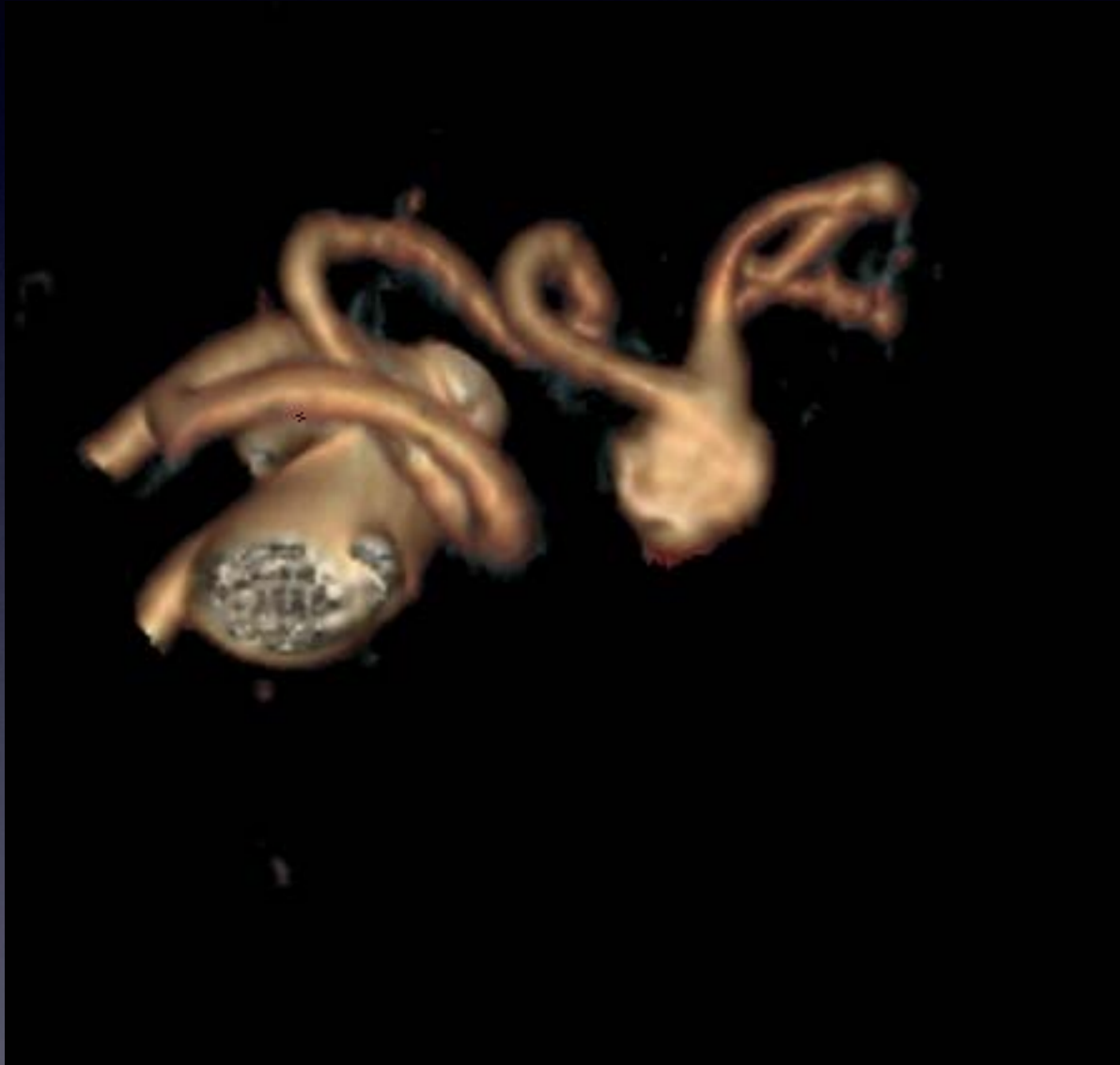
# TC



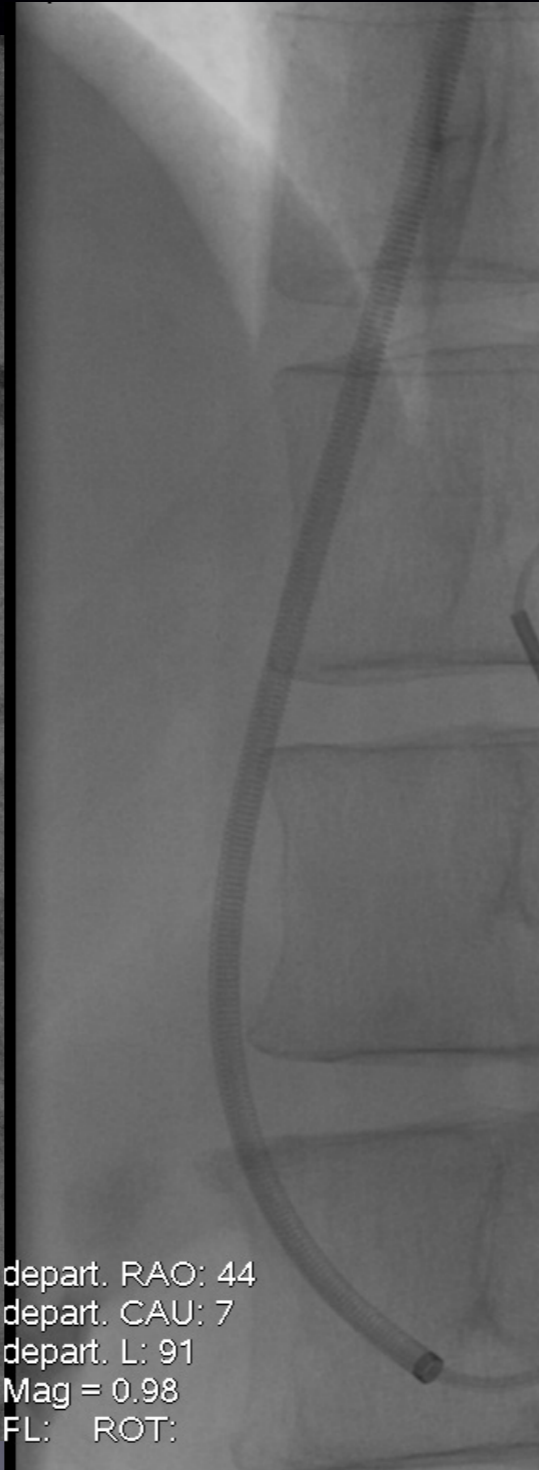
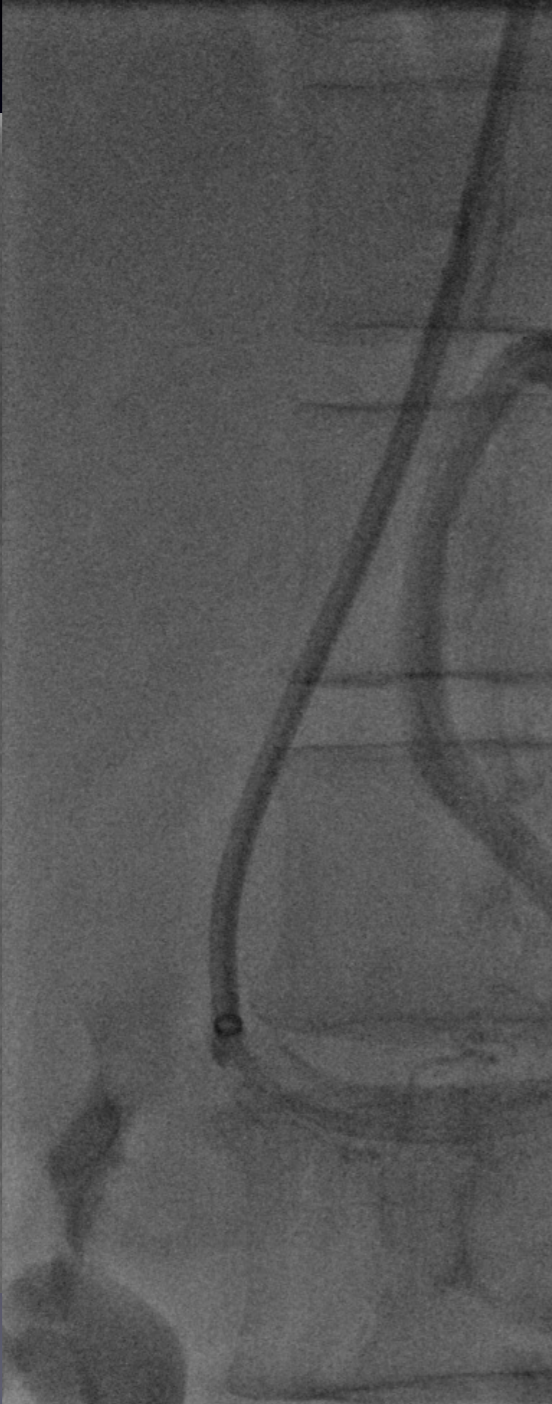
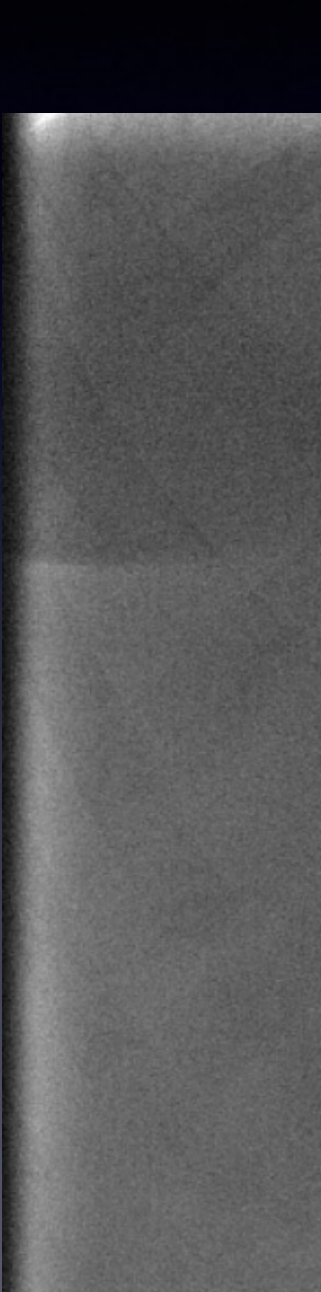
# TC



TC



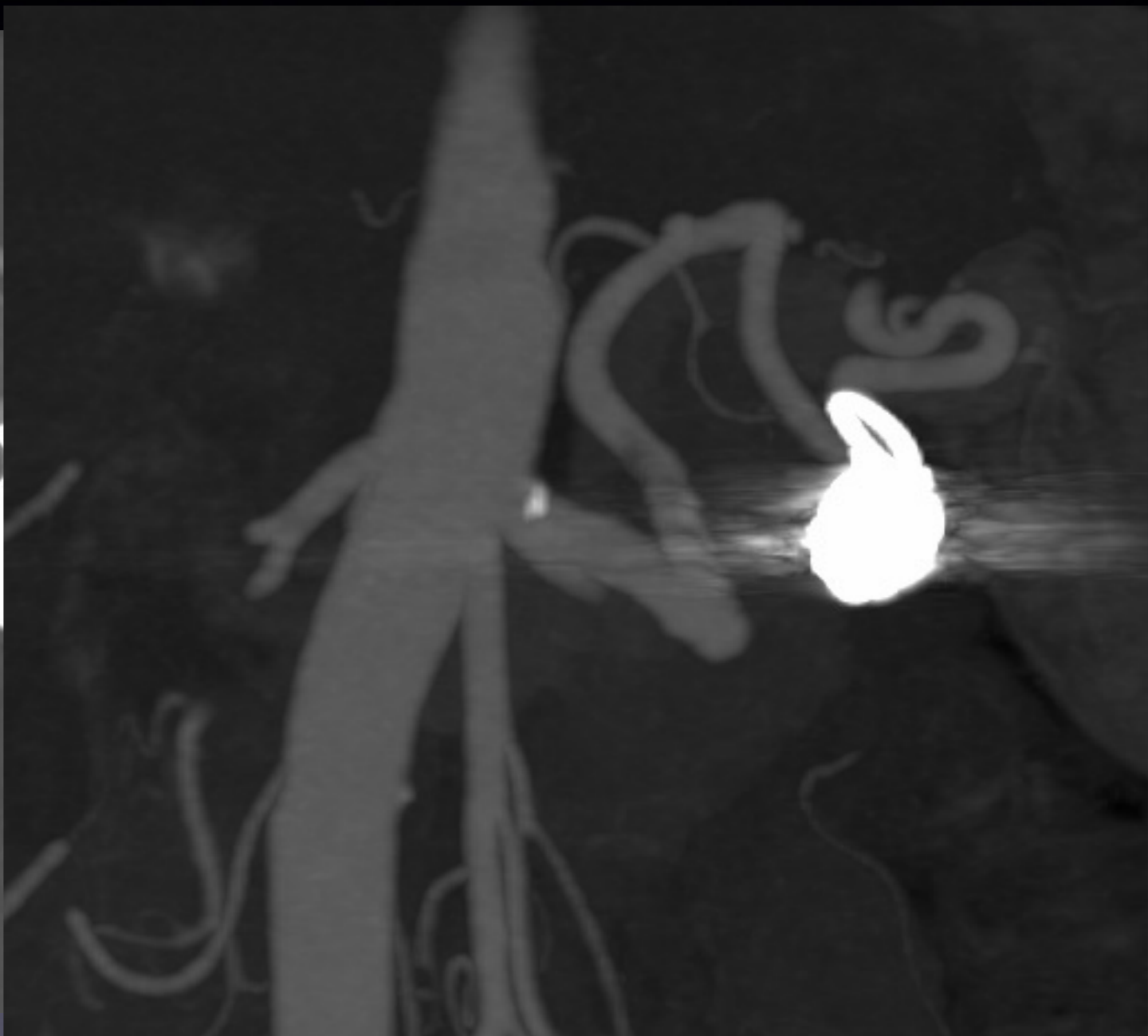
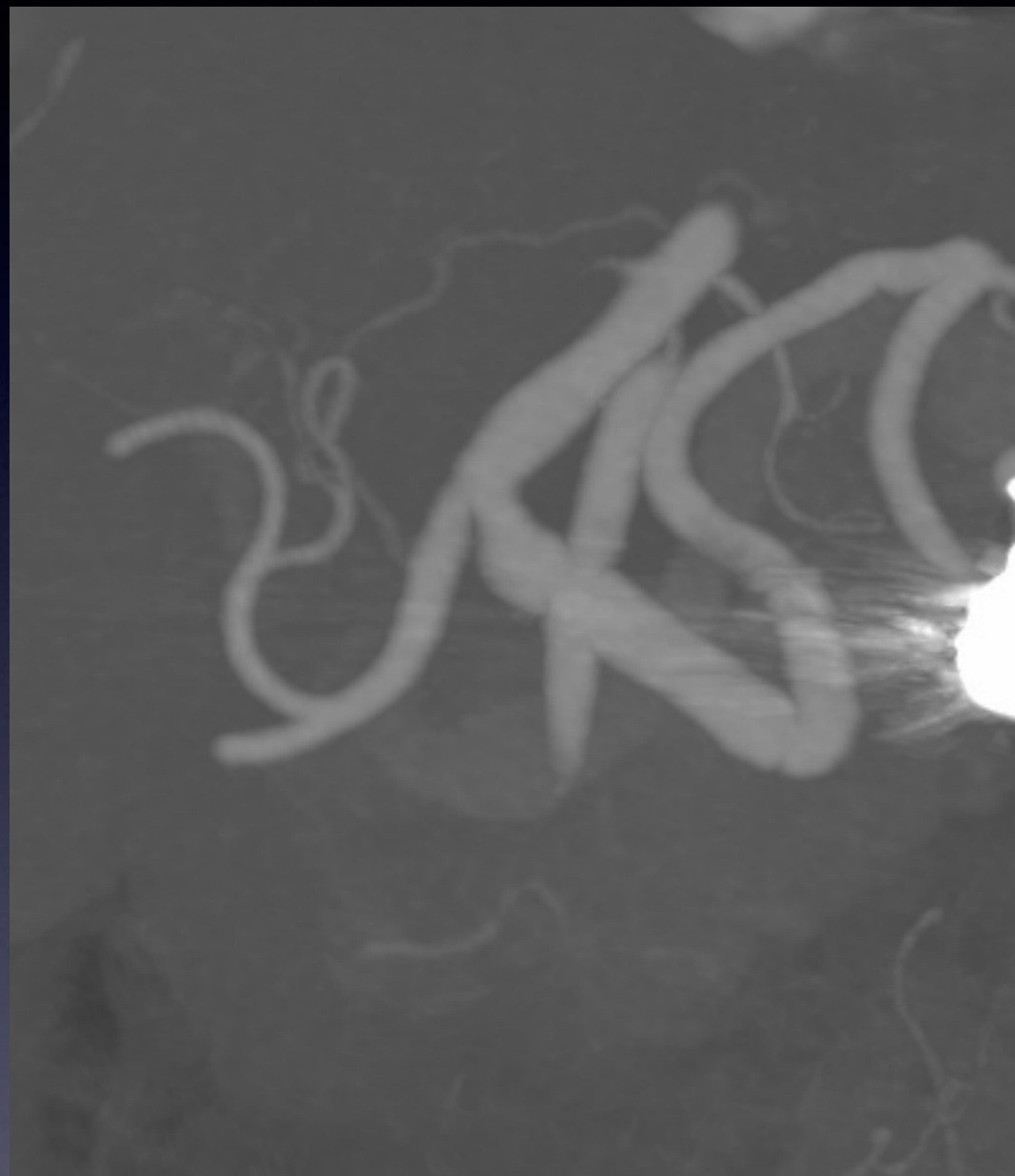
# Embolizzazione



depart. RAO: 44  
depart. CAU: 7  
depart. L: 91  
Mag = 0.98  
FL: ROT:

: 44  
: 7

# TC a sei mesi

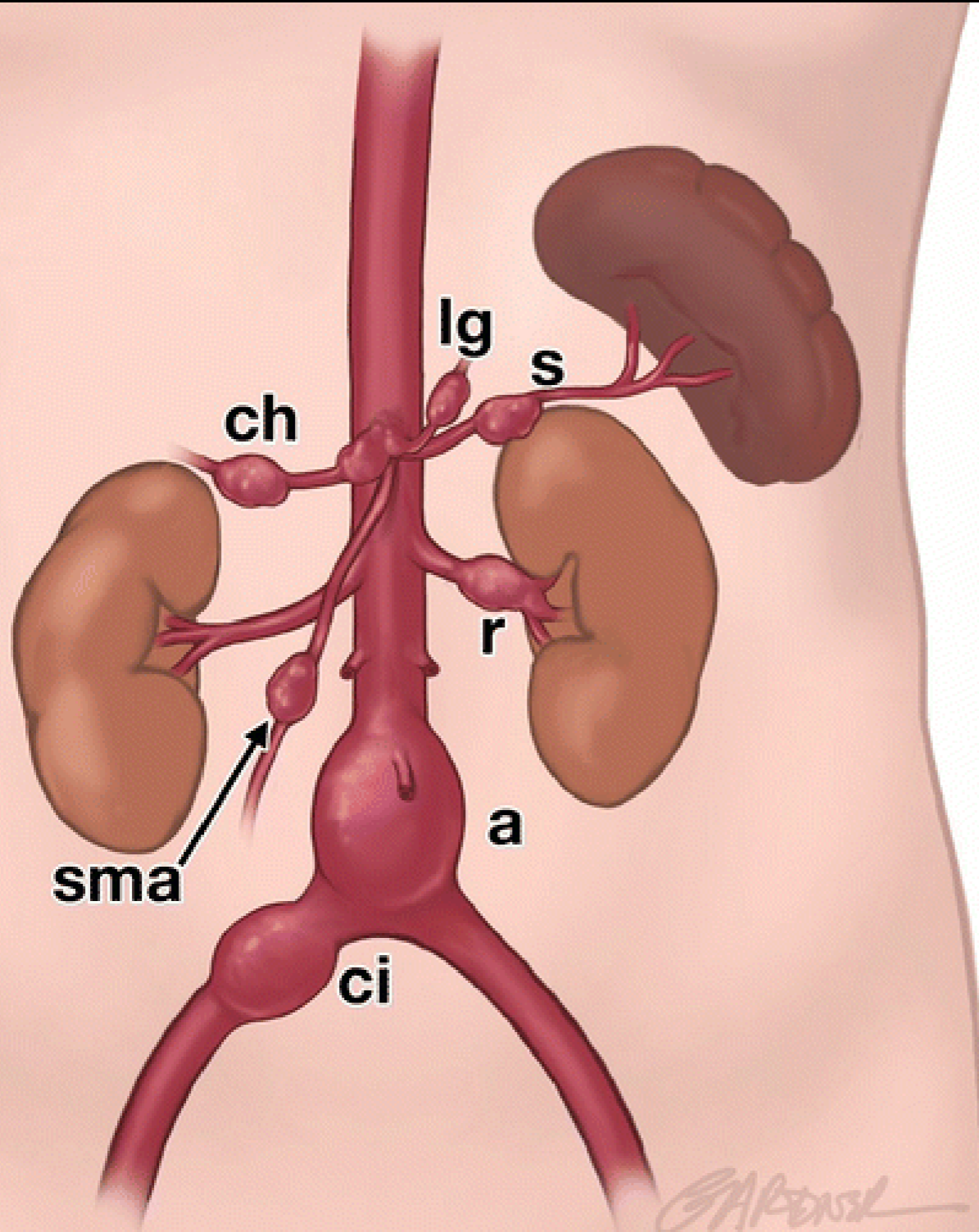


# Aneurismi Viscerali

- Rari (incidenza 0,1% - 2%)
- Alta mortalità in caso di rottura(25-70%)
- Clinica muta nella maggior parte dei casi
- Circa il 25% dei pazienti si presenta alla rottura



# Aneurismi Viscerali



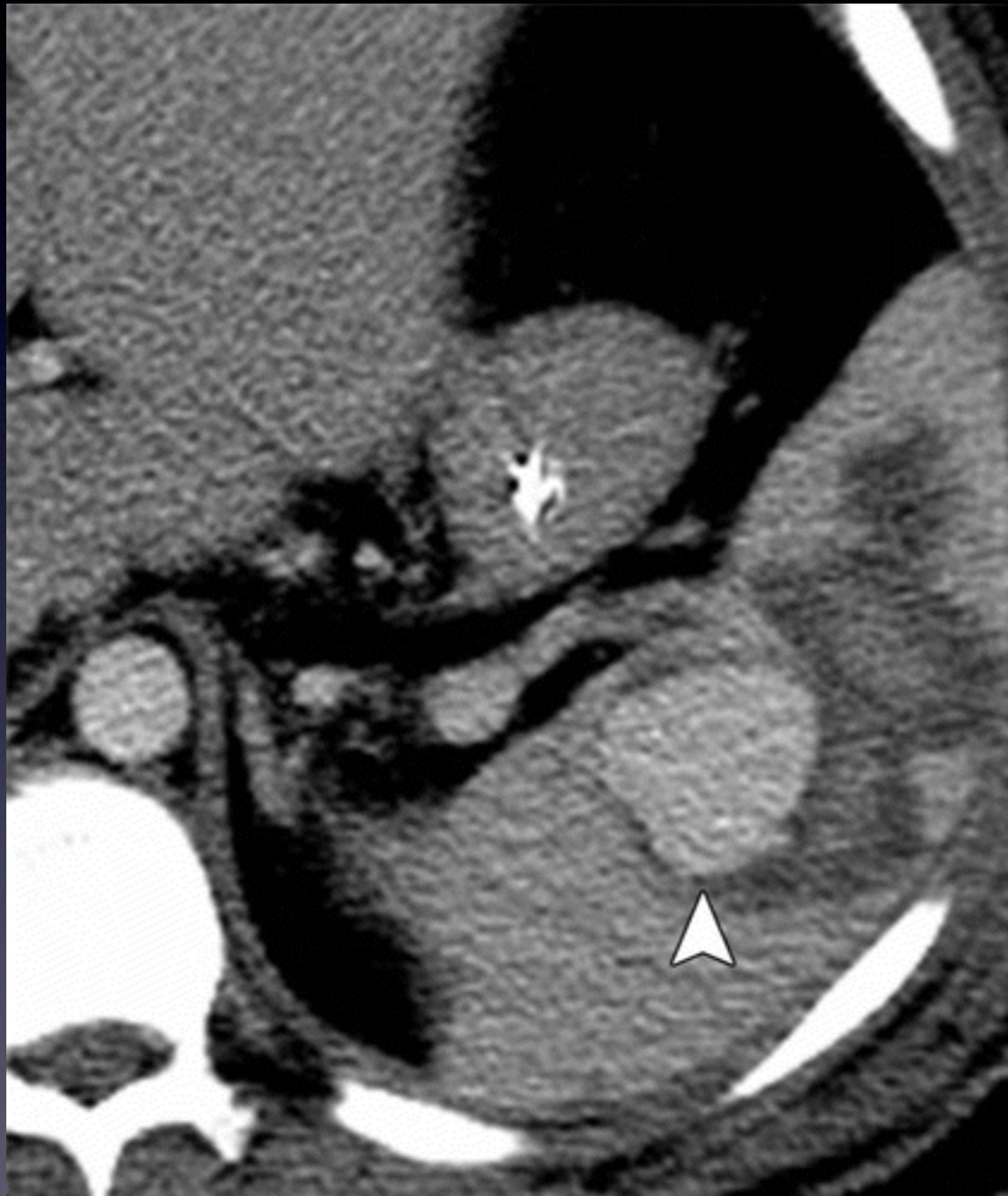
Location of Aneurysm	Frequency of Occurrence (%)
Splenic artery	60–80
Hepatic artery	20
SMA	5–7
Celiac artery	3–4
Gastric and gastroepiploic arteries	4
Jejunal, ileal, and colic arteries	3
PDA	1–2
GDA	1–2
Inferior mesenteric artery	<1

# Aneurismi splenici

- Prevalenza stimata: 0,1%
- 4 volte più frequenti nelle donne
- Nel 95% dei casi sono singoli
- Associati a: ipertensione portale, ipertensione arteriosa, deficit alfa-1-antitripsina
- Alto rischio di rottura per gli aneurismi con Dmax > 2 cm
- Le calcificazioni non sono un segno di patologia “stabile”

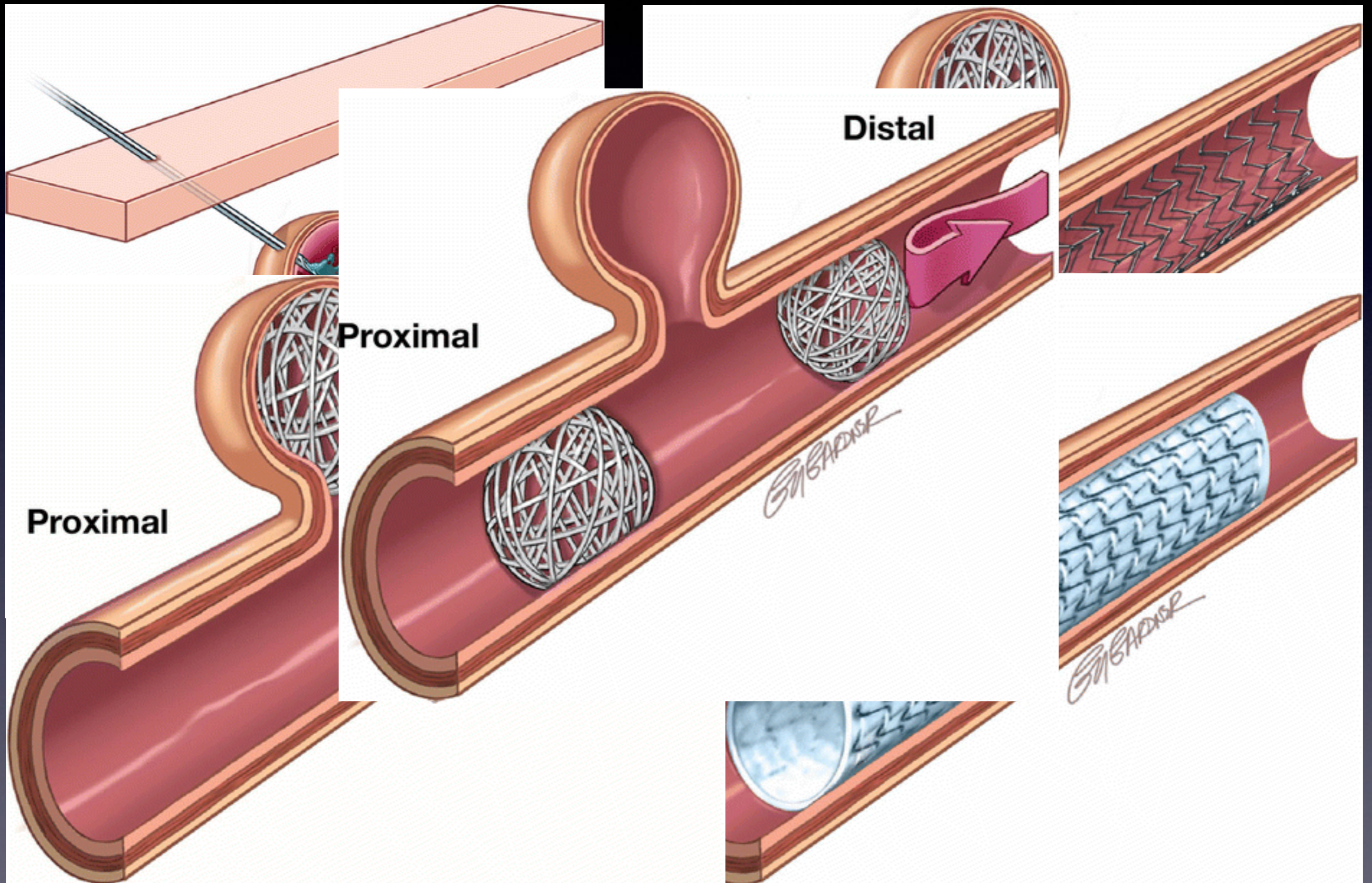
# Aneurismi epatici

- VI decade di vita
- 2 volte più frequenti negli uomini
- A carico dell'arteria epatica comune nel 70% dei casi
- Associati ad aterosclerosi
- Triade di Quincke: emetemesi o melena, ittero ostruttivo ed emobilia





# Trattamento



# Take Home Message

- Trattamento endovascolare indicato quando  $D_{max} > 2$  cm
- Ruolo dell'imaging preponderante sia in fase diagnostica che terapeutica
- Chirurgia rimane Gold Standard terapeutico negli aneurismi rotti