

CASO CLINICO

Francesco Biraschi

- Donna 55 anni
- Anamnesi patologica remota negativa
- Da circa 4 mesi riferisce
 - ✓ acufene pulsante Au sin
 - ✓ Senso di instabilità
 - ✓ difficoltà nello svolgimento delle ADL

- DSA - studio della dinamica

ACC sn ap
laterale



Fistola a-v durale intracranica

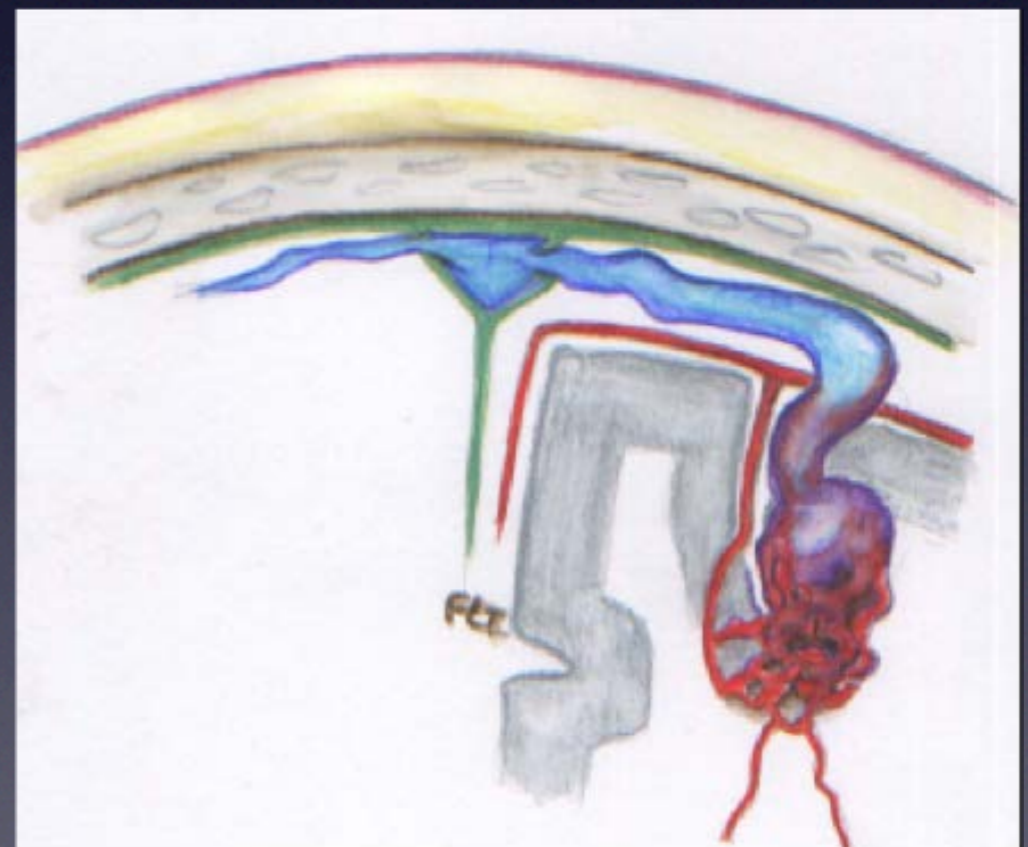
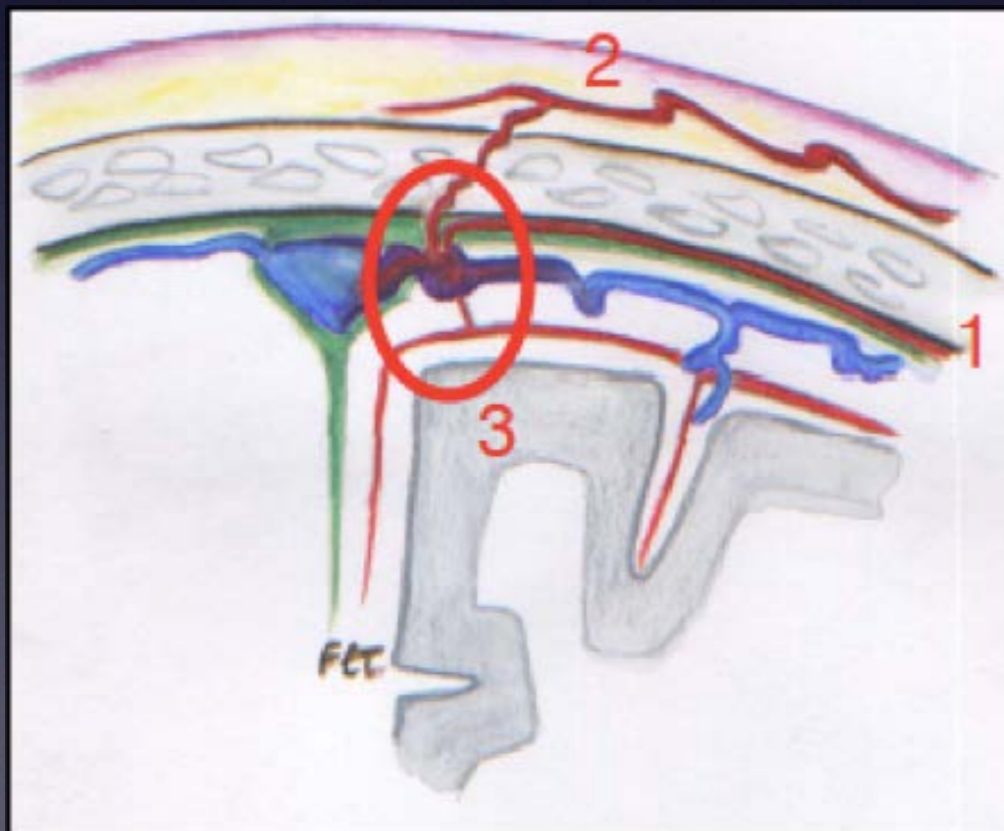
Definizione:

shunt A-V patologico che si instaura tra arterie durali e seni venosi durali o vene corticali.

Keypoint

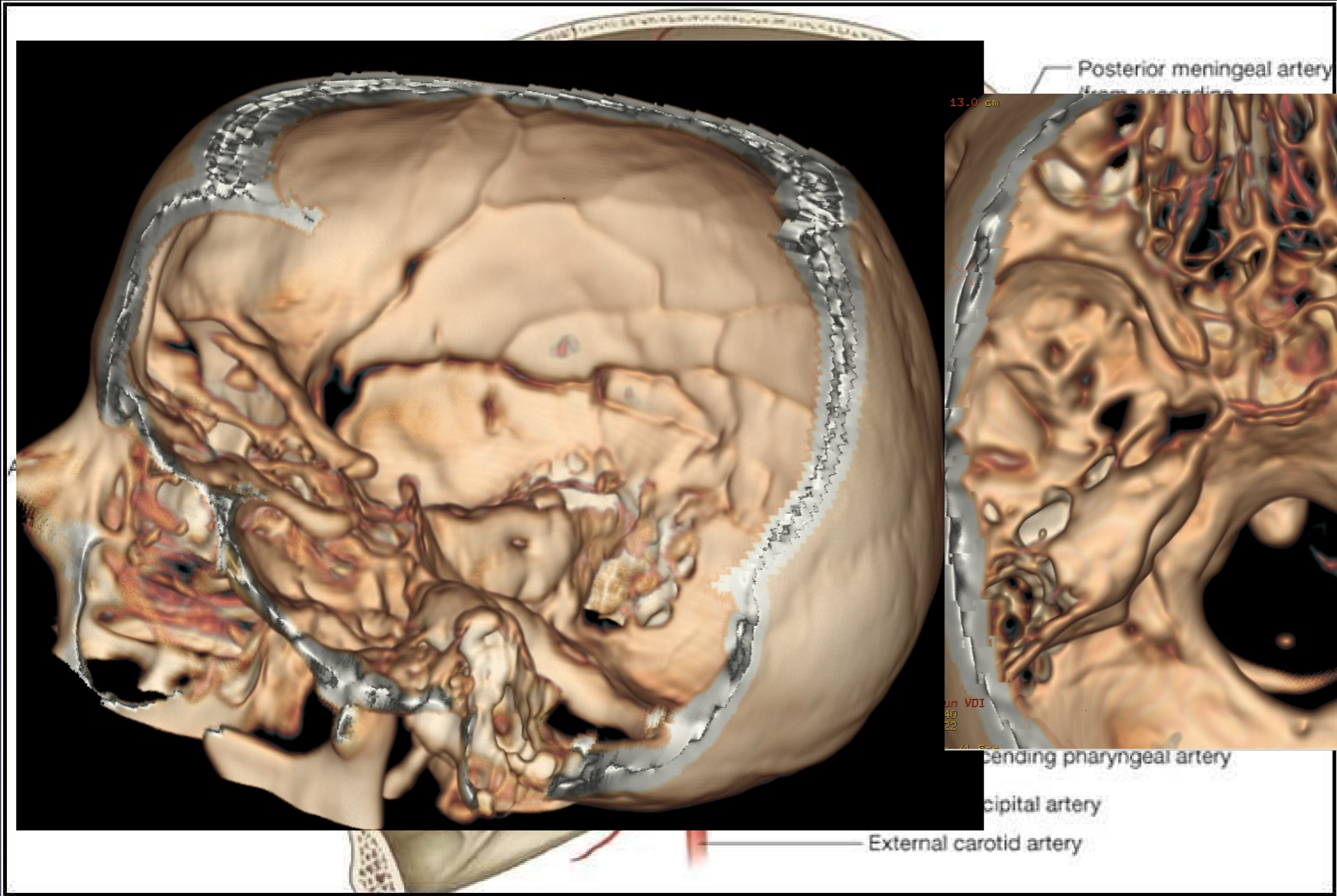
Davfs \neq MAV

10-15% di tutte le patologie vascolari



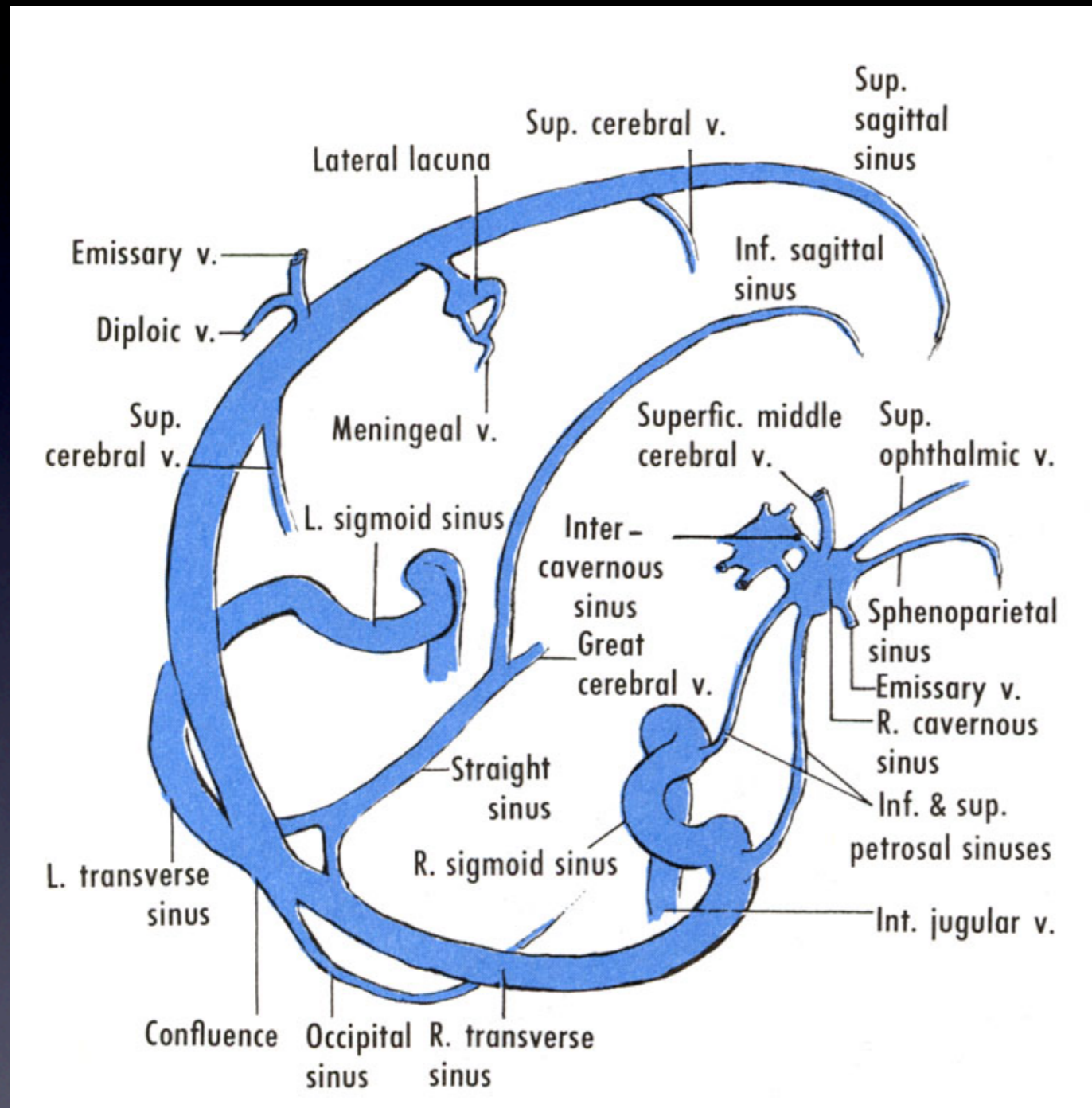
arterie durali - meningeae

Feeders



seni durali/vene corticali

Dranaige



Localizzazioni più comuni:

seni laterali (SSeST): 20-60%

seno cavernoso: 20-40%

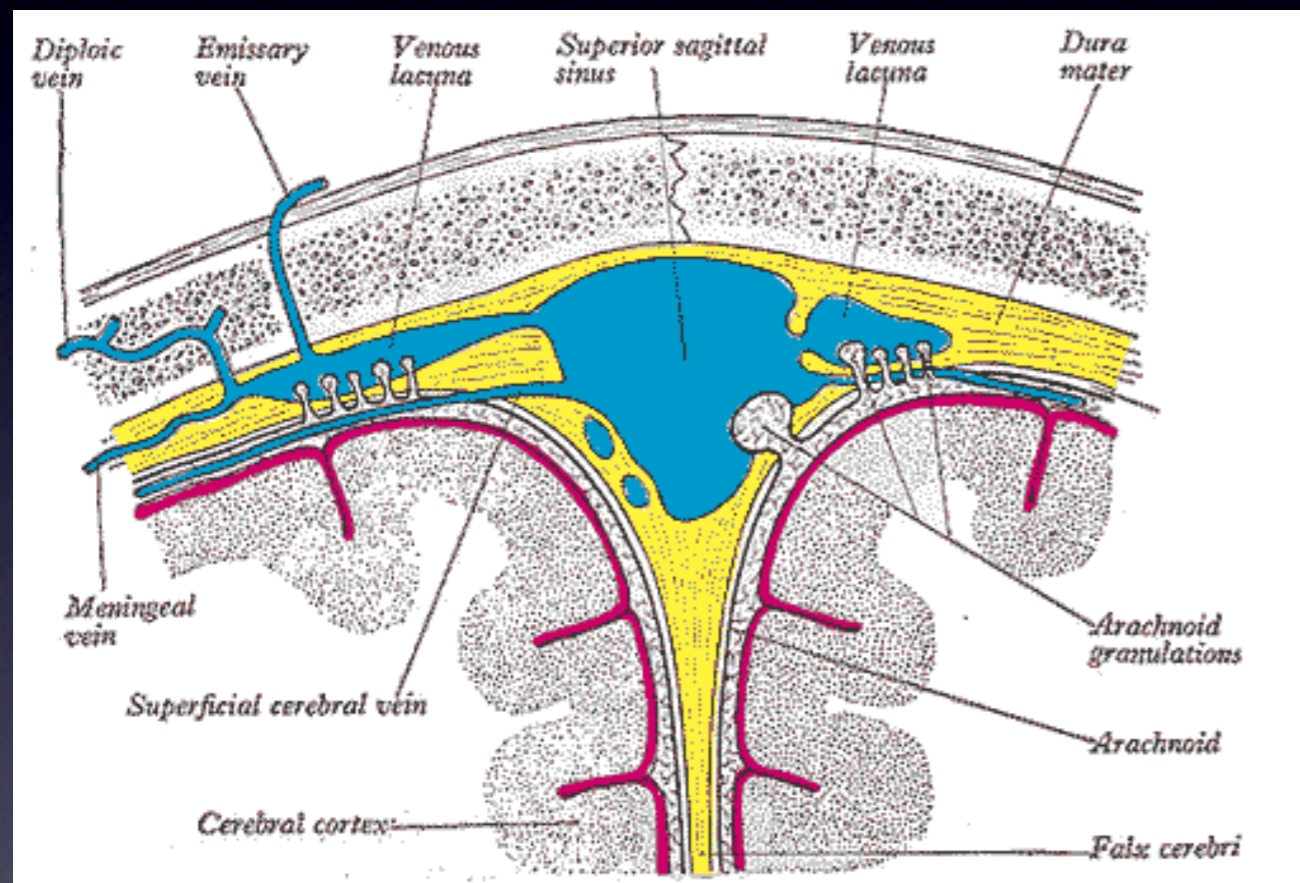
tenorio: 12-14%

seno long superiore: 8%

fossa cranica anteriore: 2-3%

Selon Kiyosue H, Radiographics 2004

Acquisita, post-traumatica, intervento chirurgico.
Idiopatica



Patogenesi

- Trombosi venose asintomatiche
- Aumento pressione venosa
- Apertura shunt A-V
- Neoangiogenesi

Fisiopatologia e Clinica

Borden 1I e III

Reflusso venoso

Ipertensione venosa

Alterazione della BEE

riduzione CBF

ectasie venose corticali

Edema extracellulare

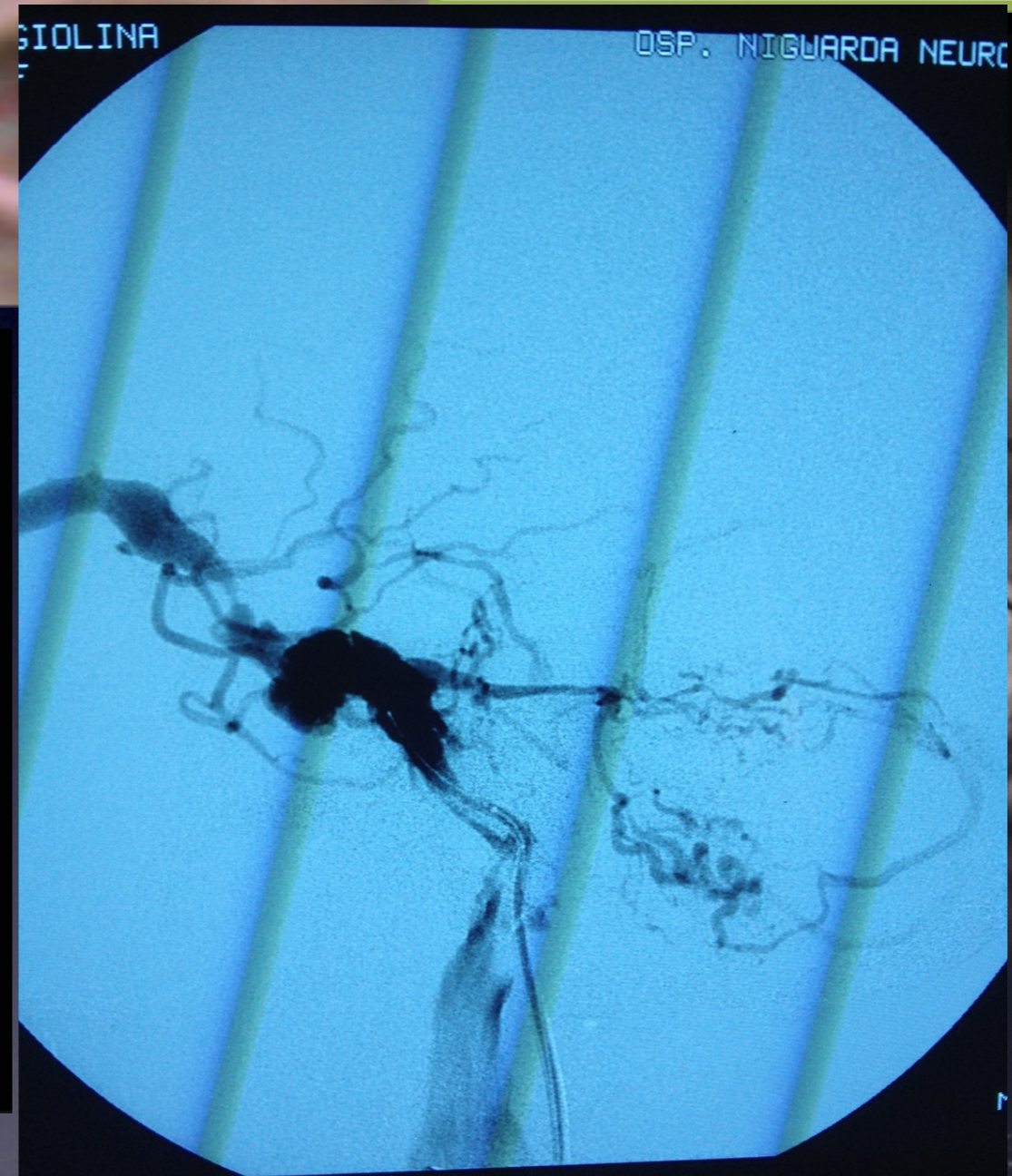
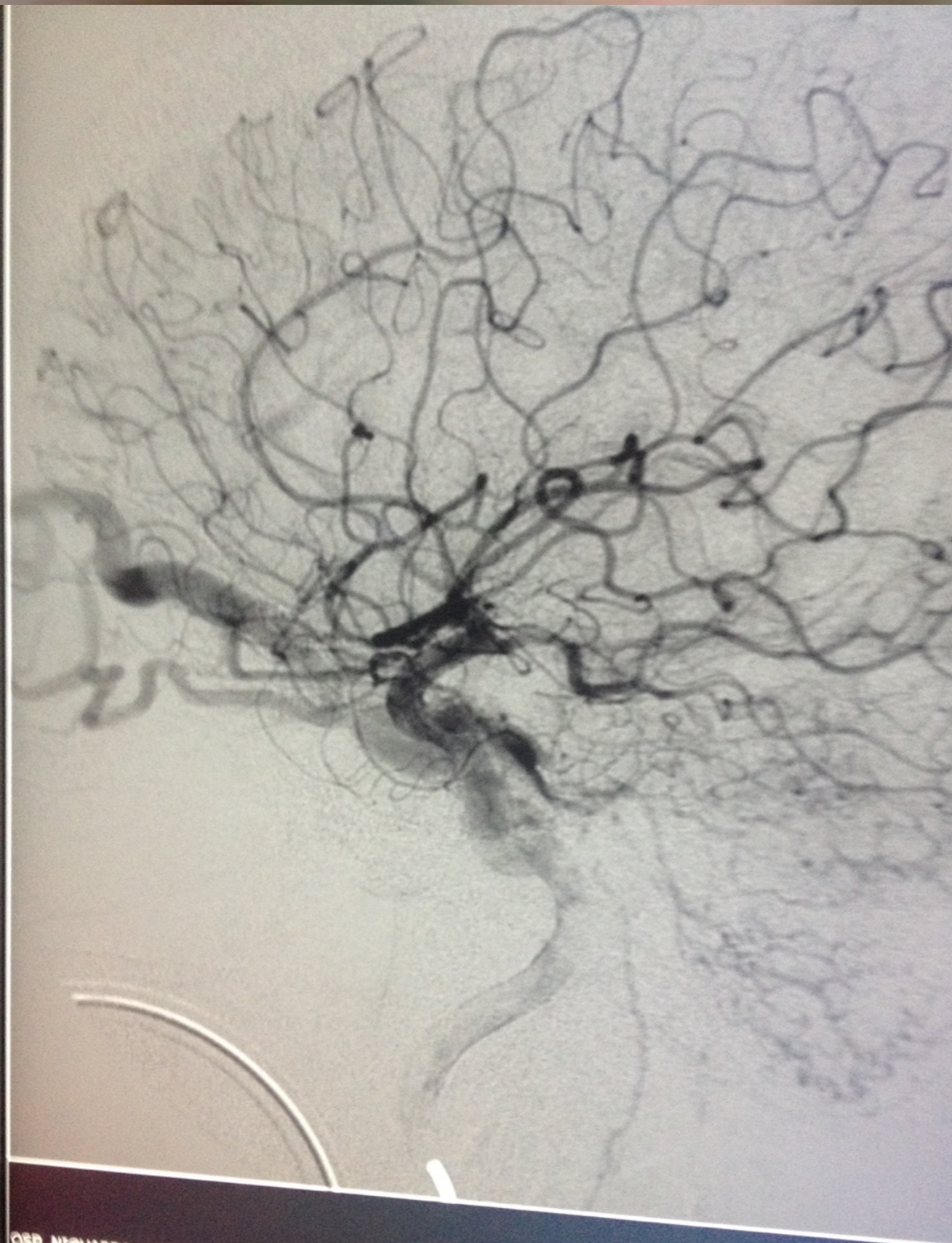
Infarti venosi

Emorragie intraparenhciali

- *andamento evolutivo (8.1% rottura/anno)*
- *trattamento necessario*

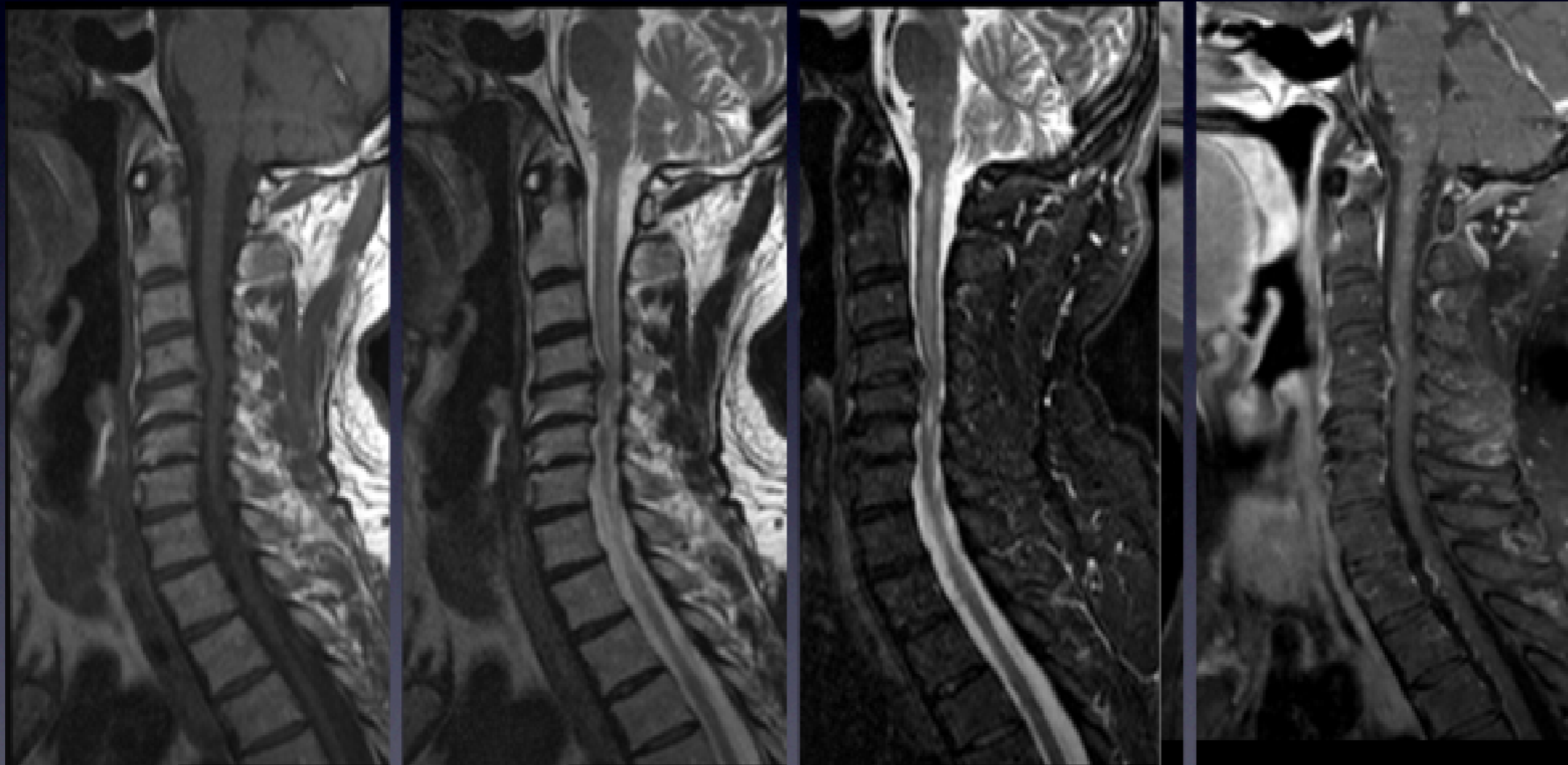
Fistola Carotido-Cavernosa (indiretta)

- Paziente di 71aa
- Chemosi sn
- Esoftalmo pulsante



Fistola durale intracranica con interessamento spinale

24/12/2014

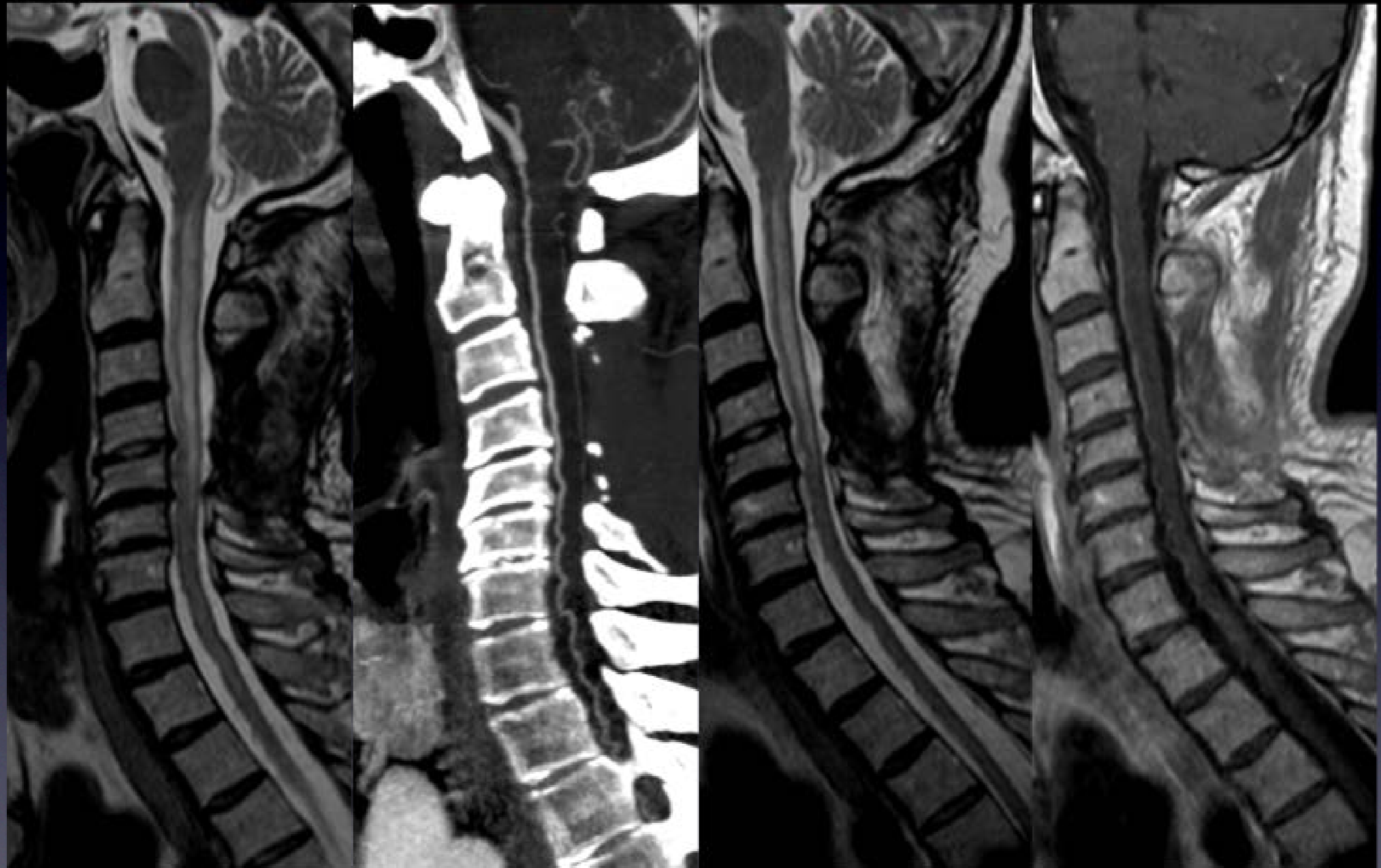


Feb/2015 → Chirurgia...

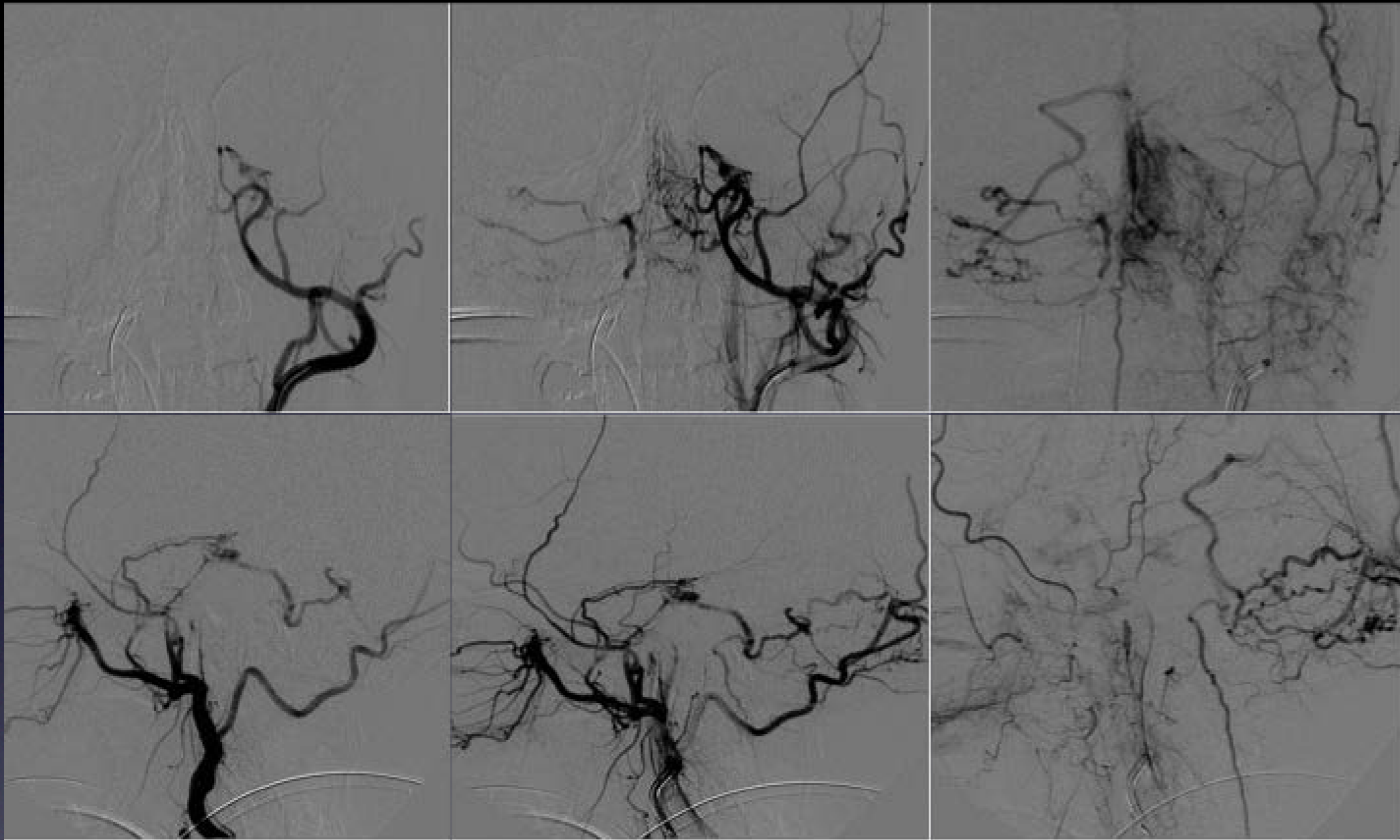
16/06/2015

23/06/2015

24/06/2015



Ricoverato a Niguarda il 28/06/2015
Angiografia diagnostica e Trattamento 29/06/2015

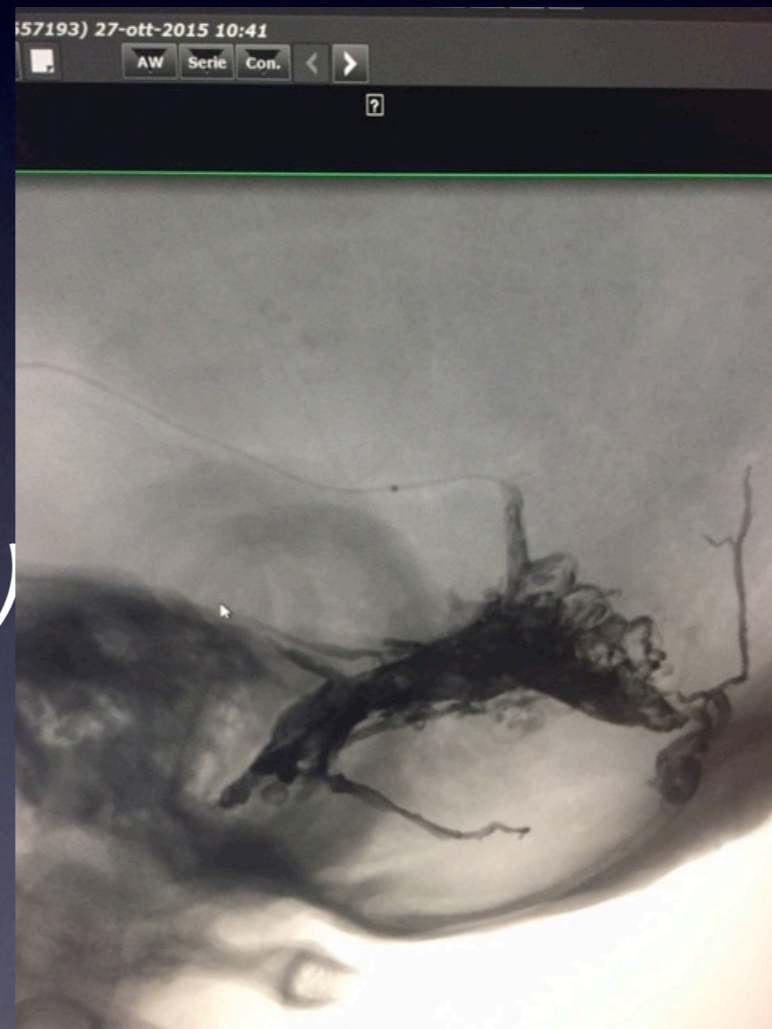


Borden III - fistola durale della rocca petrosa con reflusso venoso spinale e mielopatia

Trattamento

Qualsiasi esso sia è indispensabile chiudere il passaggio A-V. Inutile chiudere i feeders. Solitamente via endovascolare - chiudere “il piede di vena”.

- Onyx (*EV3*)
- Phill (*Microvention*)
- Squibb (*Balt*)



Quindi.... cosa c'è da sapere sulle DAVFs

- Che esistono
- Necessario saperle riconoscere Davfs \Rightarrow MAV
- Caratterizzazione con DSA
- Stratificazione del rischio

..... e quando necessario

TRATTARLE per via ENDOVASCOLARE



grazie