

DALLE SINDROMI ALLE MALATTIE NEUROLOGICHE:
RICERCA TRASLAZIONALE, APPROPRIATEZZA
DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA



I. M. Vallone, S. Cioni, P. Gennari, T. Casseri, S. Bracco

UOC NINT Neuroimmagini e Neurointerventistica

UOS Neurointerventistica, Responsabile: **Dr.ssa S. Bracco**

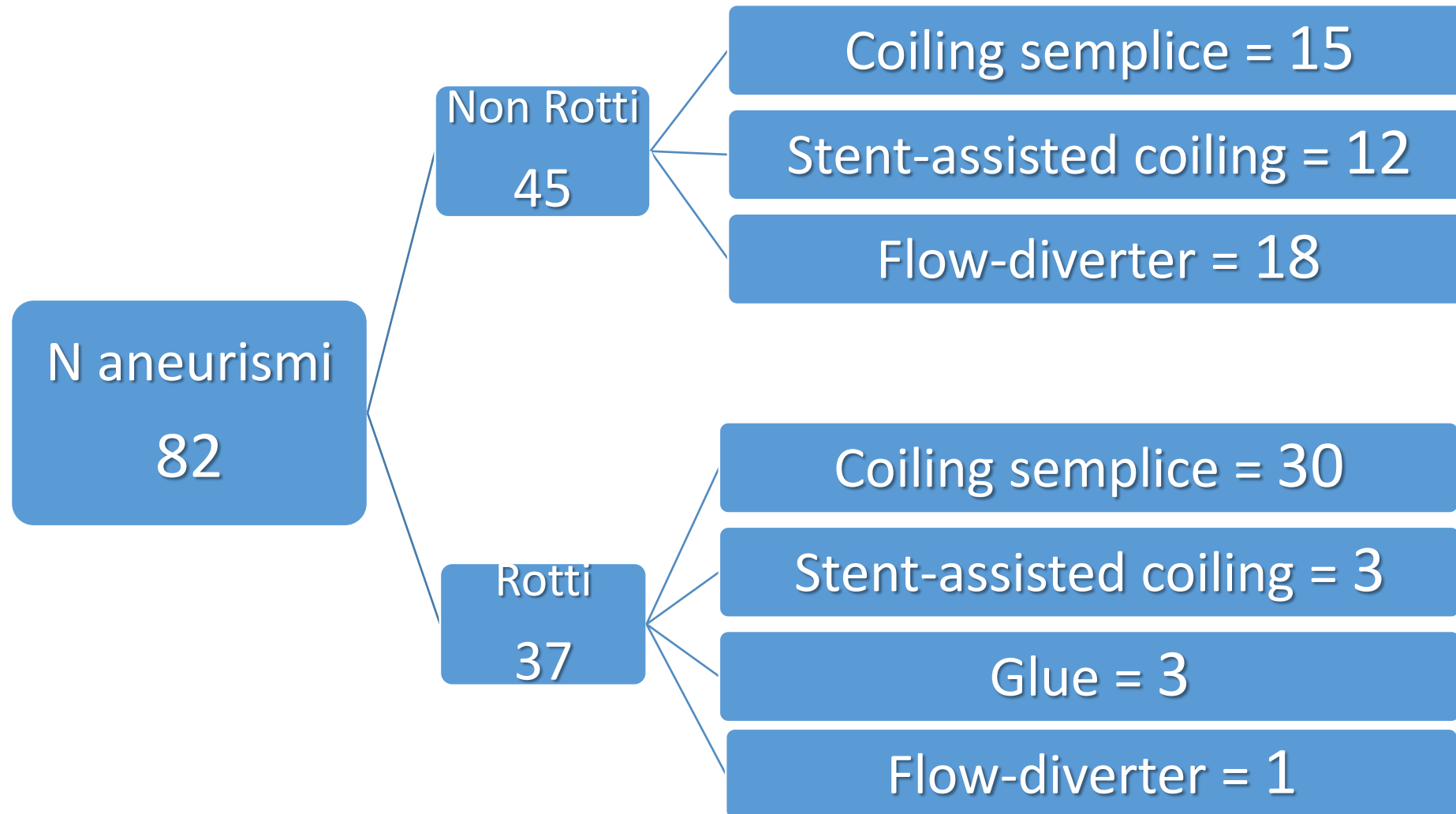
AOU Siena

**TEACHING COURSE
NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA.**



ESPERIENZA DELLA NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA DELL' A. O. U. SENESE

Periodo di riferimento: anno 2017



PROTOCOLLO DI FOLLOW-UP DEGLI ANEURISMI TRATTATI

COILING SEMPLICE E REMODELLING

- 3 mesi: RX CRANIO
- 6 mesi: DSA + AngioRM TOF (Tempo «0»)
 - ✓ Se completamente escluso → ulteriore controllo AngioRM a 12 mesi e 24 mesi
 - ✓ Se riperfuso → Ritrattamento o ulteriore DSA

COILING STENT-ASSISTITO E FLOW-DIVERTER

- Subito dopo intervento: AngioRM TOF e MdC ed ECD TR (tempo «0»)
- 3 mesi: AngioRM TOF e MdC
- 6 mesi: DSA + AngioRM TOF e MdC
- 1 ann0: AngioRM TOF e MdC
 - ✓ Se completamente escluso → non necessario ulteriore follow-up
 - ✓ Se riperfuso → (Ritrattamento), ulteriore DSA, modifica regime terapeutico

Non è previsto un protocollo di sorveglianza degli aneurismi non rotti (riscontro occasionale).
L'indicazione al trattamento viene data in base a caratteristiche morfologiche (dimensioni e forma), sede (anteriore o posteriore), fattori di rischio (ipertensione, età, fumo).