

**Proceduri reparatorii endovasculare pentru anevrisme aortice abdominale și toracice cu un singur centru de ruptură: rezultate postoperatorii**

A. Ümit Güllü<sup>1</sup>, T.D. Burnaz<sup>2</sup>, E.M. Okten<sup>1</sup>, Ş. Şenay<sup>1</sup>, C. Ariturk<sup>1</sup>, F. Toraman<sup>3</sup>, M. Kocyigit<sup>3</sup>, S. Yaylancı<sup>4</sup>, E.H. Karabulut<sup>1</sup>, C. Alhan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Acıbadem University School of Medicine, Department of Cardiovascular Surgery, Istanbul, Turkey.

<sup>2</sup>"Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

<sup>3</sup>Acıbadem University School of Medicine, Department of Anesthesiology, Istanbul, Turkey

<sup>4</sup>Acıbadem University School of Medicine, Emergency Department, Istanbul, Turkey

**Rezumat**

**Obiectiv:** Terapiile endovasculare ar putea oferi avantaje în sindroamele aortice acute. În acest studiu, ne prezentăm experiența legată de abordurile reparatorii endovasculare, atât pentru anevrismele aortice toracice, cât și pentru cele abdominale și raportăm rezultatele observate în perioada de urmărire postoperatorie înainte de externarea pacientului și până la 36 de luni după externare.

**Metode:** Au fost înregistrate prospectiv datele de la pacienții (n=96) tratați prin proceduri endovasculare între 2004 și 2012, iar rezultatele din perioada de urmărire postoperatorie în urma intervențiilor de urgență (e - emergency) pentru rupturile aortice abdominale (EVAR – endovascular aortic repair), cât și pentru cele toracice (TEVAR – thoracic endovascular aortic repair) (n=20) au fost analizate retrospectiv.

**Rezultate:** Vârsta medie a fost  $65 \pm 11$  ani (interval 27-77 ani), iar 18 dintre pacienți (90%) aparțin sexului masculin. Durata medie de urmărire postoperatorie a fost  $28 \pm 21.2$  luni (interval 1-57). Treisprezece pacienți au fost tratați prin eEVAR (65%) și 7 prin eTEVAR (35%). Un pacient cu ruptură de anevrism la nivelul arcului aortic a fost tratat prin procedură hibridă (eTEVAR + debranching). Rata mortalității în spital a fost 20% (n=4) pentru toate cazurile, 23.0% (n=3) pentru grupul tratat prin eEVAR și 14.2% (n=1) pentru grupul tratat prin eTEVAR. În perioada de urmărire postoperatorie, pentru 3 pacienți (15.0%) au fost necesare reintervenții.

**Discuții:** Necesitatea reintervențiilor și a controalelor la scurte perioade de timp constituie dezavantajele procedurilor endo-vasculare. Totuși, considerăm utilizarea procedurilor eEVAR și eTEVAR în cazurile acute de ruptură aortică ca fiind opțiuni valoroase și salvatoare pentru pacienții cu o anatomie adecvată.

**Cuvinte cheie:** sindroame aortice acute, tratament endovascular

Corresponding author: Tania-Doris Burnaz

G-ral Ghe. Magheru Street, bl. 367, ap. 28, 310340, Arad, Romania

E-mail: doris\_burnaz@yahoo.com