

Abstract COMUNICAZIONI LIBERE

□ **Sicurezza ed efficacia della tromboaspirazione
nel trattamento endovascolare dello stroke ischemico acuto:
dati preliminari del Registro multicentrico Italiano
sulla TromboAspirazione (RITA-2)**

D.G. ROMANO*, G. PERO**, A. COMAI***, E. PAMPANA****, A. STECCO[◇], F. CAUSIN^{◇◇},
A. PAOLUCCI^{◇◇◇}, S. VINCI^{◇◇◇◇}, A. GIORGIANNI[◇], G. GANCI^{◇◇}, T. CASSERI*, S. BRACCO*

* UOC Neuroimmagini e Neurointerventistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, Siena

** UOC di Neuroradiologia, ASST Grande Ospedale Metropolitano “Niguarda”, Milano

*** Servizio di Radiologia, Ospedale Centrale, Bolzano

**** Unità di Radiologia Interventistica, Fondazione Policlinico “Tor Vergata”, Roma

◇ SS di Neuroradiologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria “Maggiore della Carità”, Novara

◇◇ UOC di Neuroradiologia, Azienda Ospedaliera-Universitaria, Padova

◇◇◇ UOS Neurointerventistica, Policlinico, Milano

◇◇◇◇ UOC di Radiologia, Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “G. Martino”, Messina

◇ SC di Neuroradiologia, Ospedale di Circolo, Varese

◇◇ SC di Neuroradiologia, Ospedale “Santa Corona”, Pietra Ligure (Savona)

INTRODUZIONE. Lo studio Mr. Clean ha sancito che l’approccio combinato migliora l’outcome dei pazienti con stroke ischemico acuto da occlusione dei rami arteriosi prossimali. Nell’ambito del trattamento endovascolare, si sta sempre più affermando la tecnica di tromboaspirazione diretta. Scopo del presente studio è valutare fattibilità, sicurezza ed efficacia della tecnica tromboaspirazione.

METODOLOGIA. Abbiamo incluso nel presente studio tutti i pazienti contenuti nel Registro Italiano Trombo-Aspirazione (RITA, multicentrico), con arruolamento dei pazienti che rispettavano i criteri d’inclusione del Mr. Clean. Abbiamo considerato endpoint primario Thrombolysis In Cerebral Infarction (TICI) score 2b-3 e scala modified Rankin Scale (mRS) di 0-2 a 3 mesi.

RISULTATI. 227 pazienti sottoposti a tromboaspirazione come primo step di trattamento intraarterioso sono rientrati nei criteri di inclusione: per 24% di questi è stato necessario utilizzare uno stent-retriever in quanto la tromboaspirazione era inefficace nel raggiungere un TICI di 2b o 3. Nel

confronto con i dati del Mr. Clean si evidenzia un ottimale outcome clinico a 3 mesi, indicando che la tromboaspirazione è ugualmente efficace rispetto all’utilizzo di stent-retrievers come primo step di trattamento.

CONCLUSIONI. La tromboaspirazione si è dimostrata sicura ed efficace quanto l’utilizzo di stent-retrievers nel trattamento dello stroke ischemico acuto.

BIBLIOGRAFIA

1. Berkhemer OA, Fransen PS, Beumer D, van den Berg LA, Lingsma HF, Yoo AJ, Schonewille WJ, Vos JA et al. A randomized trial of intraarterial treatment for acute ischemic stroke. *N Engl J Med* 2015; 372 (1): 11-20.
2. Romano DG, Cioni S, Vinci SL, Pero G, Comelli C, Comai A, Peschillo S, Mardighian D et al. Thromboaspiration technique as first approach for endovascular treatment of acute ischemic stroke: initial experience at nine Italian stroke centers. *J Neurointerv Surg* 2017; 9 (1): 6-10.

Corrispondenza: Dr. Daniele G. Romano, UOC Neuroimmagini e Neurointerventistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, viale Mario Bracci 16, 53100 Siena (SI), e-mail: dr.80@live.it

LVII Congresso Nazionale SNO, 24-26 maggio 2017, Napoli.

Atti a cura di Massimo de Bellis e Bruno Zanotti.

Copyright © 2017 by new Magazine edizioni s.r.l., Trento, Italia. www.newmagazine.it

ISBN: 978-88-8041-115-4