

Aneurysma spinální arterie v oblasti míšního konu

74 letá pacientka přijata pro akutně vzniklý progredující senzomotorický deficit na dolních končetinách a počínající syndrom kaudy equiny. Na vstupním MR byla patrná intradurální hemoragie v oblasti míšního konu Th12/L1. Po aplikaci Gd se v místě krvácení sytí malé ložisko cca 3x2mm a dále v okolí několik dalších menších ložisek. Primárně byl zvažován metastatický proces. Doplněný onkoscreening byl však negativní. Vzhledem k progredující klinice bylo rozhodnuto o akutním operačním řešení. Perioperačně bylo nalezeno aneurysma a.spinalis posterior. Za elektrofyzilogické kontroly bylo aneurysma resekováno. Žádné další patologie nebyly perioperačně nalezeny. Pooperační DSA již bez jakýchkoliv pozoruhodností. Pacientka byla 8. pooperační den s mírným deficitem přeložena na rehabilitační oddělení. Histologický vzorek potvrdil výrazně dilatovanou cévu s částečnou trombosou lumen.

Aneurysma spinální arterie je velmi vzácná diagnosa, často asociovaná s arteriovenosní malformací. V lokalizaci míšního konu se jedná o raritní nález. V rámci diferenciální diagnostiky hemoragie byl zvažován zmíněný tumorosní proces, kavernom či spinální AVM. Ve vzácných případech může aneurysma spinální arterie způsobit obtížně vysvětlitelné subarachnoidální krvácení s negativním kranilálním DSA. V rámci presentace bude diskutován tento jednotlivý případ, zmíněná diferenciální diagnostika, rozdílný mechanismus vzniku spinálních a kranilálních anerysmat a terapeutické možnosti včetně perioperačního nálezu