



## اپیستاکی راجعه به دنبال آنوریسم تروماتیک شریان کاروتید داخلی: معرفی مورد

\* حسین مهدی نژاد<sup>1</sup>، سارا مهدی نژاد<sup>2</sup>

<sup>1</sup>دانشیار گروه جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی مشهد، <sup>2</sup>دانشجوی پزشکی

### خلاصه

**مقدمه:** آنوریسم تروماتیک شریان کاروتید داخلی، مورد نادری است که ممکن است با پاره شدن به داخل سینوس اسفنوئید و وقوع اپیستاکی شدید تظاهر کند. وجود علائم بالینی اپیستاکی شدید راجعه و کوری یک طرفه بعد از ضربه ی سر از نشانه های آنوریسم تروماتیک کاروتید داخلی می باشد و برای تایید تشخیص آن آنژیوگرافی شریان کاروتید می بایست انجام شود.

**معرفی مورد:** در این مقاله مردی 22 ساله با آنوریسم تروماتیک کاروتید که مکرراً به علت اپیستاکی تحت درمان قرار گرفته بود، گزارش شده و علائم و روش های تشخیصی و درمانی مورد بحث قرار می گیرد.

**نتیجه گیری:** این گزارش بر عارضه ی نادر اما بالقوه کشنده ی آنوریسم شریان کاروتید داخلی بعد از ضربه ی سر تاکید داشته که آشنایی با علائم آن منجر به درمان سریع و موفق بیمار می شود.

**واژه های کلیدی:** آنوریسم، اپیستاکی، تروماتیک، شریان کاروتید داخلی

### مقدمه

و مرخص می شود. دو هفته بعد از ترخیص با اپیستاکی شدید مراجعه و با درمان سرپایی مرخص می شود. اپیستاکی یک بار دیگر تکرار شده و خونریزی هر بار شدیدتر رخ داده به گونه ای که باعث کاهش فشار خون شده و با ایستادن و راه رفتن طولانی عود می کرد. بیمار در نهایت به بیمارستان قائم (عج)، مراجعه و بستری می شود.

در معاینه ی بالینی، نابینایی چشم راست، فلج محیطی عصب صورتی راست همراه با ابتلای اعصاب جمجمه ای 3 و 5 و 6 مشخص شد. بیمار کاملاً رنگ پریده بود و در آزمایشات آنمی و هموگلوبین معادل 8/9 یافت شد.

در سی تی اسکن آگزیکال و کرونال توده ی حجیم هیپردانس با خوردگی و تخریب سینوس های اسفنوئید و اتموئید با گسترش به پاراسلار راست دیده شد. MRI ضایعه ای با افزایش intensity

در ناحیه ی قاعده ی جمجمه، سلا و پاراسلار را نشان داد. بیمار با تشخیص آنوریسم تروماتیک شریان کاروتید داخلی آنژیوگرافی شد و آنژیوگرافی آنوریسم لوبوله را در شریان کاروتید داخلی

ترومای ناحیه ی کرانیو فاسیال که با آسیب شریان کاروتید داخلی سبب آنوریسم تروماتیک و اپیستاکی شود، خیلی نادر است و بسیاری موارد به علت خونریزی غیر قابل کنترل به فوت بیمار منجر می شود، لذا تشخیص و درمان آن در مراحل اولیه اهمیت ویژه ای دارد (1). در این مقاله یک بیمار که به دنبال ضربه ی قاعده ی جمجمه با آنوریسم تروماتیک شریان کاروتید داخلی همراه با اپیستاکی شدید و مکرر مراجعه کرده و تحت درمان قرار گرفته بود، معرفی می شود.

### معرفی مورد

مرد 22 ساله به دنبال تصادف با اتومبیل و شکستگی قاعده ی جمجمه در بیمارستان بستری و تحت درمان اولیه قرار

گرفته  
آدرس مولف مسئول: ایران، مشهد، بیمارستان قائم(عج)، گروه جراحی

مغز و اعصاب

تلفن تماس: 0511-8012613

Email: mashhadinezhadh@mums.ac.ir

تاریخ تایید: 87/8/20

تاریخ وصول: 87/5/27