

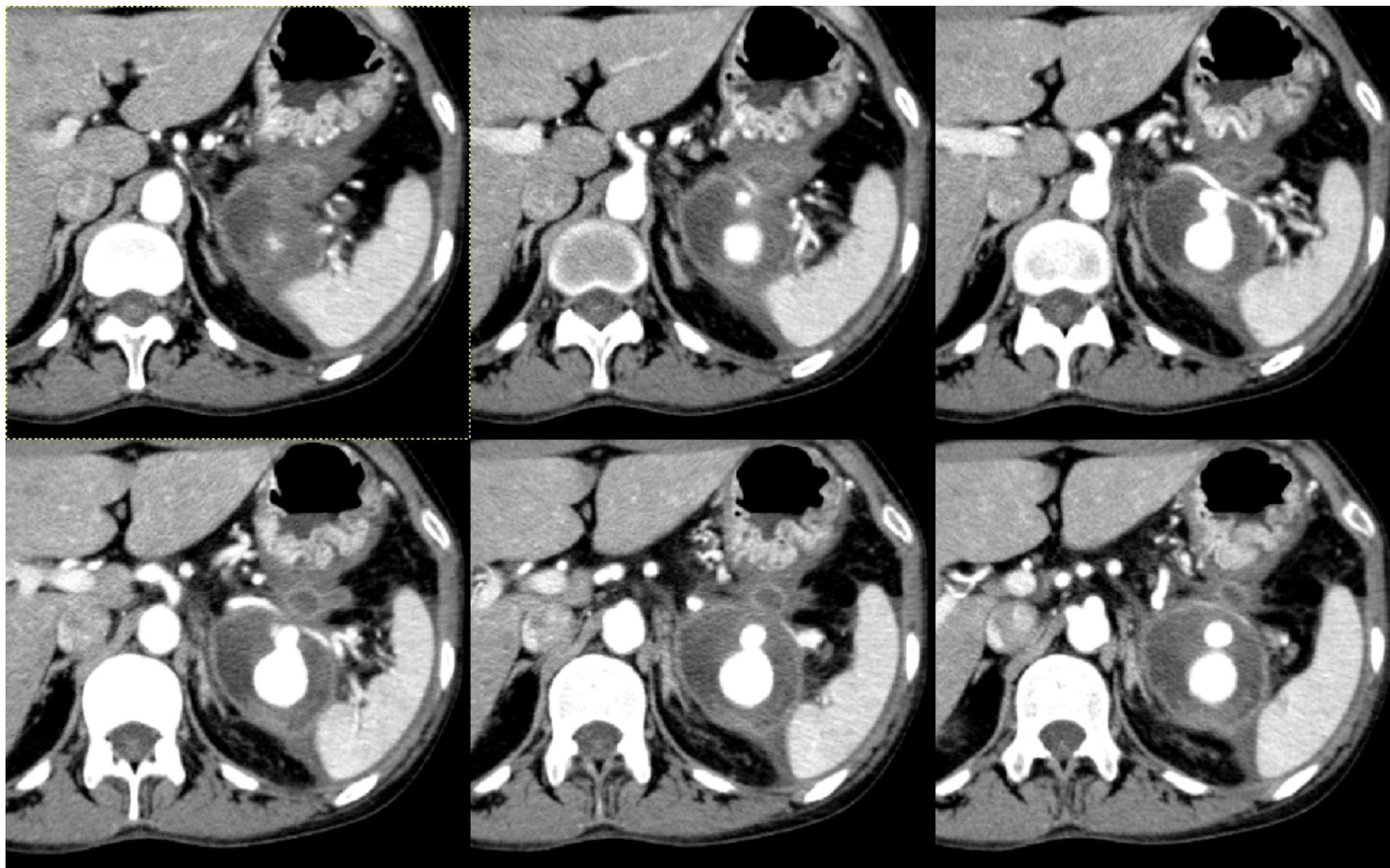
症例2 破裂脾動脈瘤

40代 女性

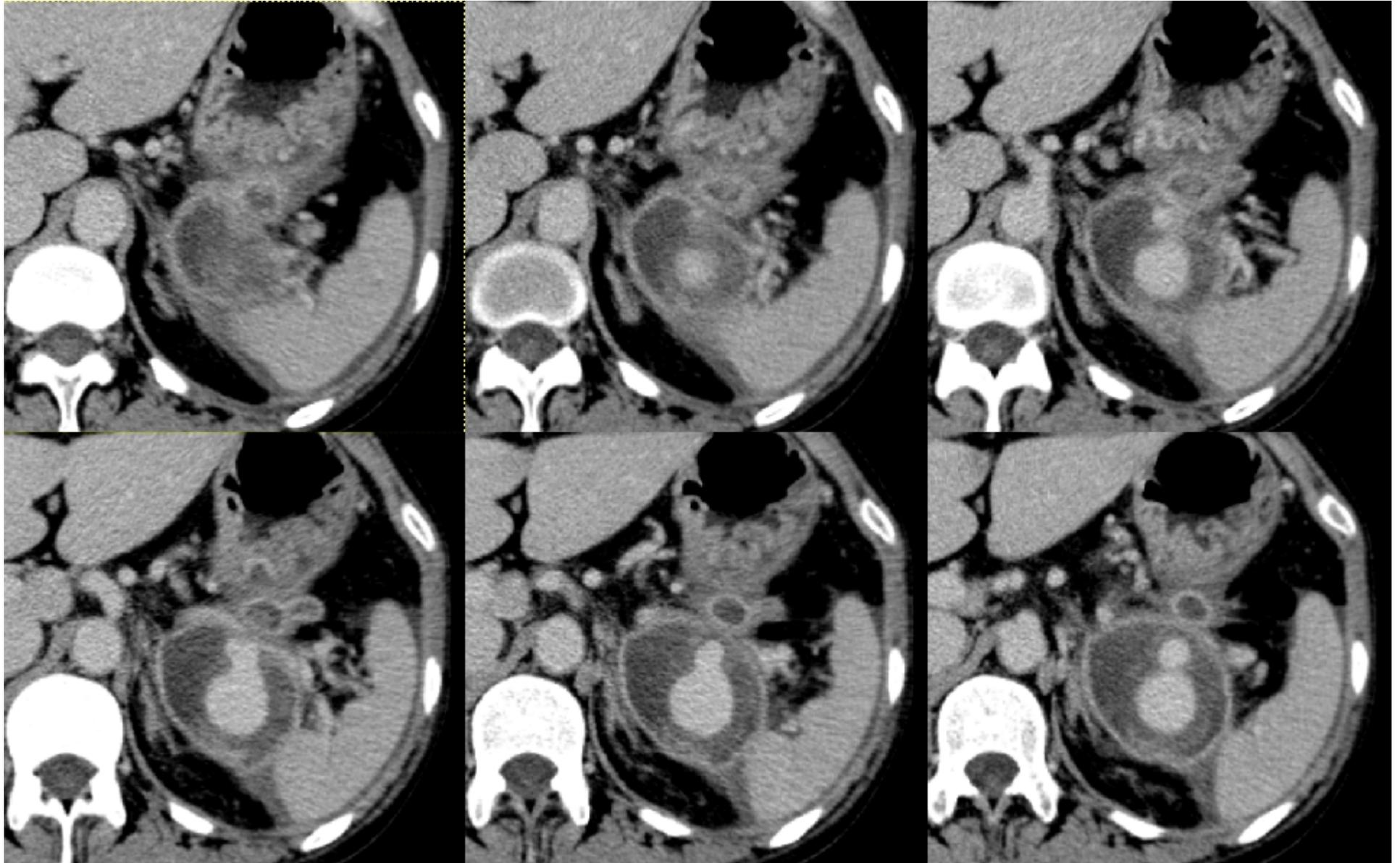
2007/2 黒色便、貧血(Hb =4.5)のため入院。上部消化管内視鏡では出血源認めず。

3日後 午後にCF施行予定であったが、その前にCT検査をとの依頼あり。

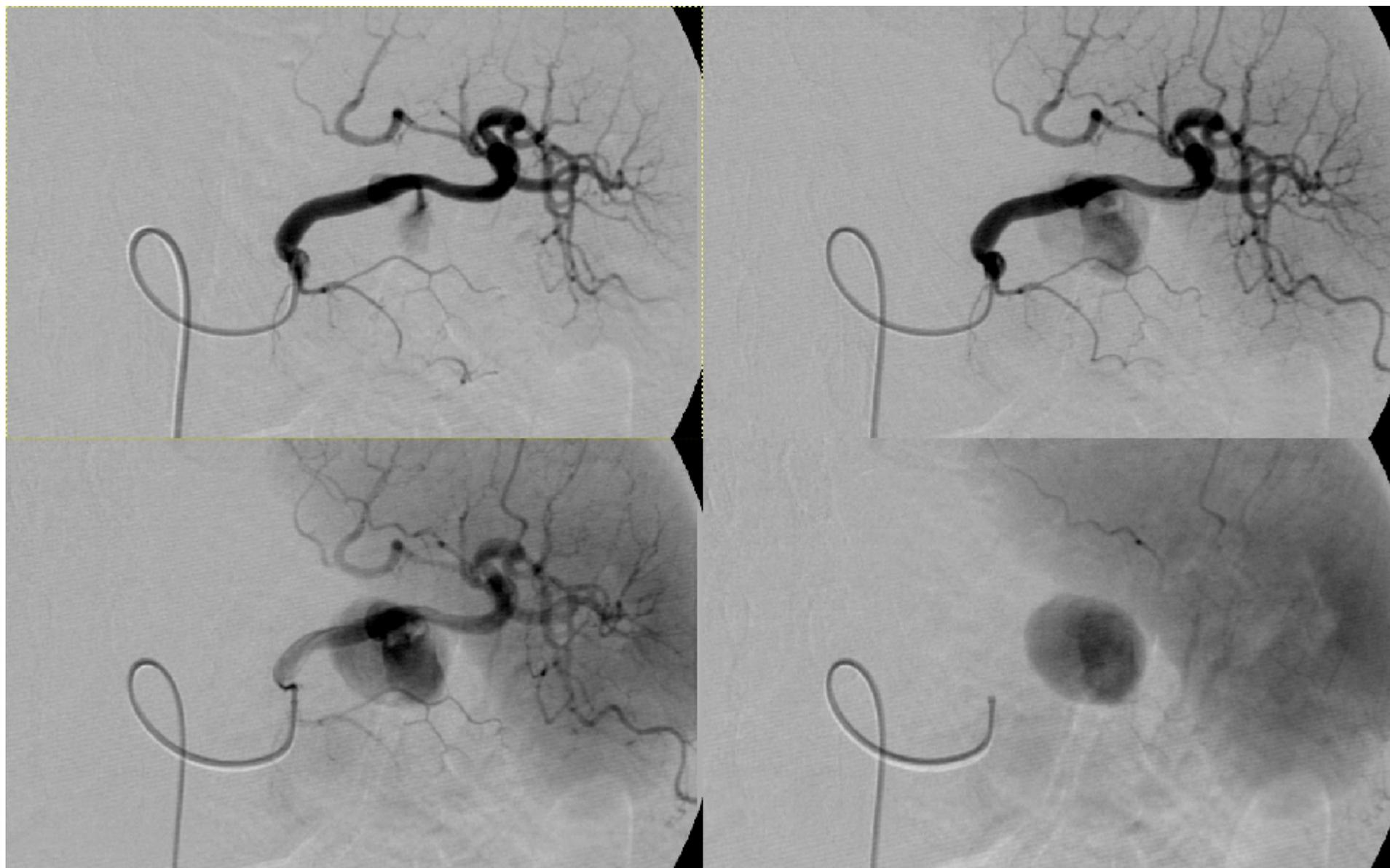
腹部CT



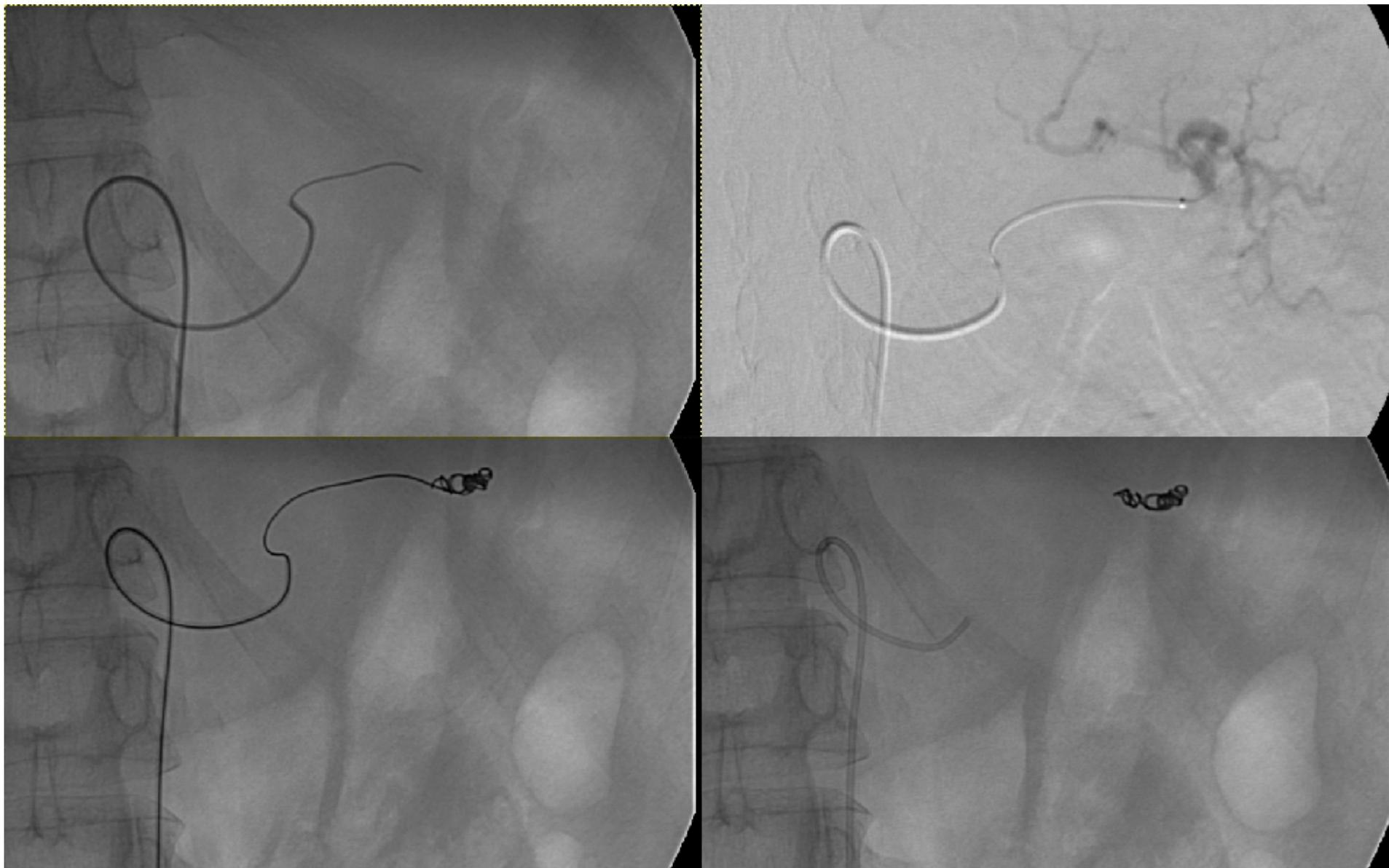
腹部CT



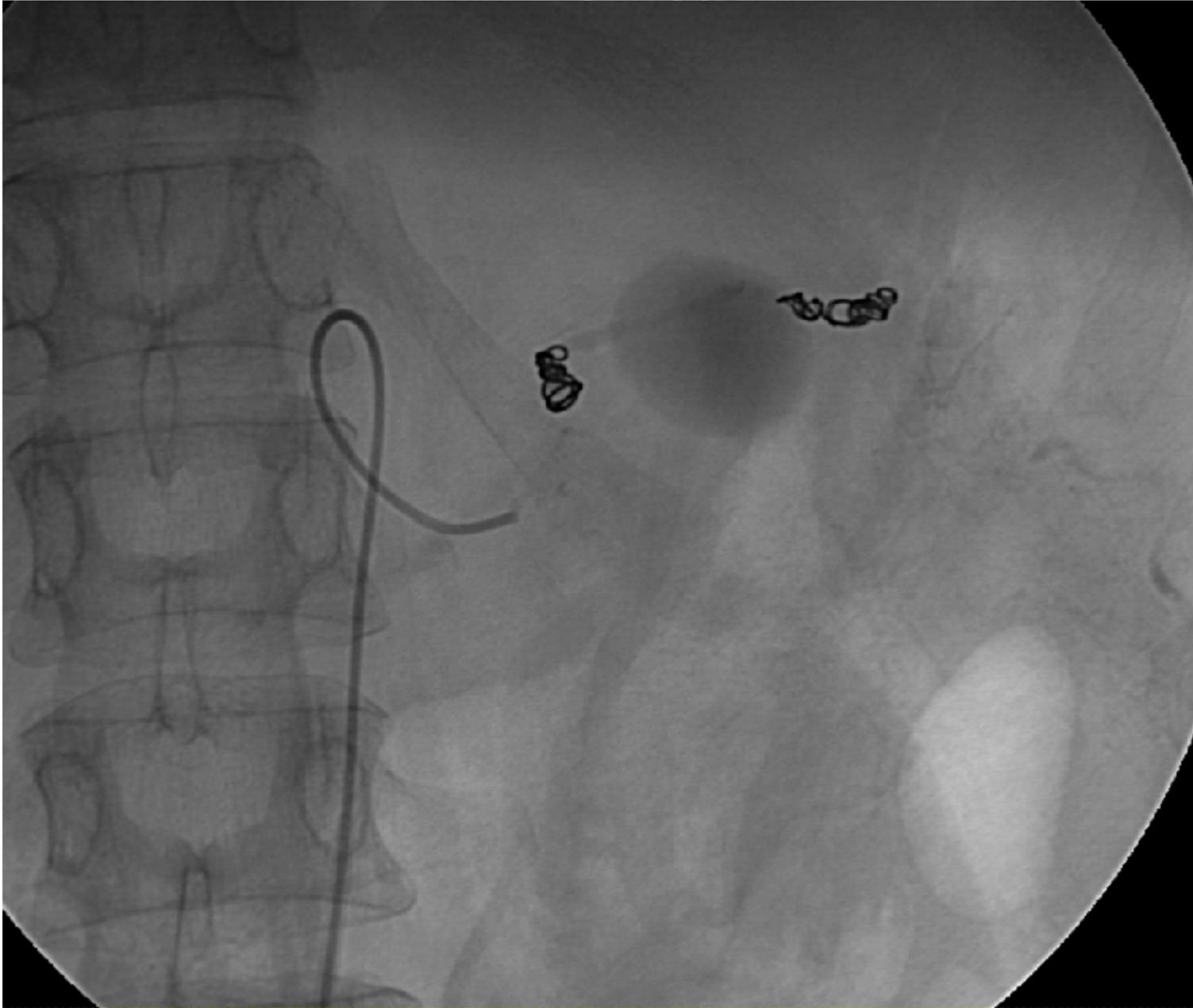
脾動脈血管造影



塞栓術



塞栓術



塞栓術後の脾動脈造影



塞栓術後の腹腔動脈造影



塞栓術後の左胃動脈造影



質疑応答

破裂脾動脈瘤症例

- 黒色便で発症。内視鏡では原因がわからなかった。CTで脾門部の仮性動脈瘤が見られ、主脾管内への穿破と判断された。仮性瘤の形成原因は不明である。Isolationで塞栓をした。Follow up CTは未施行。
- 使用コイルは？ (Dr. 本多) 遠位トルネードにボルトックスを絡ませた。手前は0.035コイルで塞栓した。
- コイルアンカーの使用は？ 血流が速くなければ、置く必要はない。