

## ANGIOGRAFIA CEREBRAL TRANS-OPERATÓRIA

SÉRGIO RAUPP \*

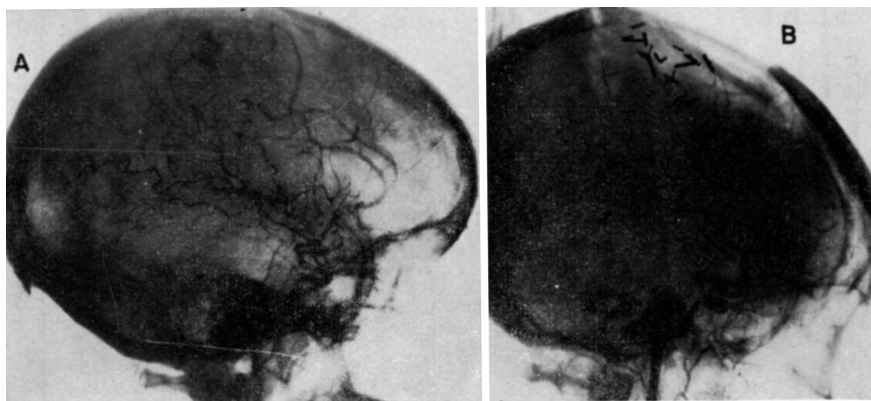
SOLON TERUCHKIN \*\*

JOSÉ CARRASCO VIDAURRE \*\*

Revisões e estudos críticos de nossa casuística, no que se refere a angiomas cerebrais, nos levaram a concluir pela necessidade da angiografia trans-operatória para evitar secções parciais e para facilitar a localização trans-operatória de pequenas fistulas. Se concebido inicialmente como elemento para avaliação do sucesso cirúrgico (Fig. 2 C), o método tem também servido como subsídio para orientação e delimitação precisa da patologia (Fig. 2 B).

Os resultados do emprêgo sistemático dêste procedimento têm sido apresentados desde 1964 nos congressos brasileiros da especialidade<sup>1, 2, 4</sup>, porém a publicação a fazemos sômente agora, após casuística mais extensa (quadro 1). Em 1966 outro autor<sup>3</sup> relatou experiência análoga à qual foi levado por idênticos motivos.

Até o momento foram tratados no Instituto de Neurocirurgia de Pôrto Alegre 7 pacientes com angiomas cerebrais, nos quais foram feitas 8 inter-



*Fig. 1 — Angioma artério-venoso parietal com hematoma. Em A, angiografia pré-operatória. Em B, angiografia trans-operatória, estando o crânio em posição assimétrica.*

<i>Casos</i>	<i>Idade</i>	<i>Sexo</i>	<i>Exame pré-operatório</i>	<i>Localização anatômica</i>	<i>Aferências e eferências vasculares</i>	<i>Técnica cirúrgica</i>	<i>Resultado</i>
1	15	F	A. carótida bilateral e vertebral	Têrço posterior direito do corpo caloso	A. pericalosas anterior e posterior drenando para a veia de Galeno	Exérese total	Curado
2	40	M	A. carótida bilateral	Parietal, para-mediano direito	A. silviana e pericalosa direitas drenando para o seio longitudinal superior e veia cerebral interna.	Exérese total	Curado
3	19	M	A. carótida direita e vertebral	Têmporo-occipital direito	A. silviana e cerebral posterior drenando para o seio lateral direitot	Exérese total	Curado
4	25	F	A. carótida direita	Fronto-parietal direito	A. caloso marginal direita drenando para a veia cerebral interna	1.ª operação: Exérese parcial 2.ª operação: Exérese total	Óbito
5	35	M	A. carótida esquerda	Fronto-lateral esquerdo	A. frontais ascendentes (silviana) drenando para o seio longitudinal superior	Exérese total	Curado
6	37	M	A. carótida bilateral	Sub-frontal esquerdo	A. pericalosa drenando para o seio longitudinal superior	Exérese total	Curado
7	40	F	A. carótida bilateral	Fronto-parietal direito	A. pericalosa e silviana drenando para o seio longitudinal superior	Exérese total	Curado

Quadro 1

venções cirúrgicas, tôdas com angiografia trans-operatória, não surgindo qualquer dificuldade técnica na realização dêste procedimento.

No quadro 1 estão resumidos os itens mais importantes da casuística.

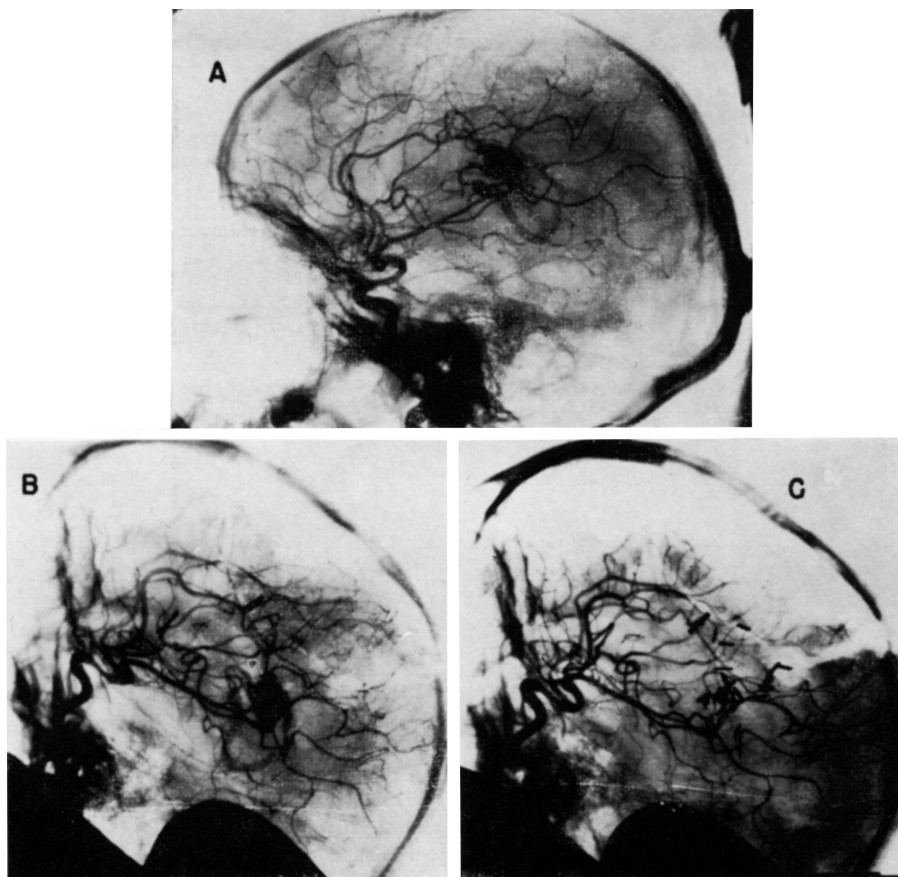


Fig. 2 — Angioma caloso posterior. Em A, angiografia pré-operatória. Em B e C, angiografias trans-operatórias: clip de localização e orientação (B) e angiografia pós-ressecção (C).

---

#### SUMMARY

##### *Angiography during intracranial operations*

The author recommends the use of angiography during operations for the treatment of cerebral angiomata, the procedure helping the location of fistulae with little dimensions and securing better surgical results.

Seven cases of intracranial arteriovenous congenital fistulae are reported in which the neurosurgical procedure was facilitated by transoperative angiography. There weren't technic difficulties in any occasion.

REFERÊNCIAS

1. DAHNE, J. & RAUPP, S. — Tratamento cirúrgico das malformações artério-venosas do encéfalo. Atas do V Congresso da Sociedade Brasileira de Neurocirurgia, Belo Horizonte, 1964.
2. DAHNE, J. & RAUPP, S. — Angiografia trans-operatória na cirurgia dos angiomas cerebrais. Atas do VI Congresso da Sociedade Brasileira de Neurocirurgia, São Paulo, 1966.
3. LOOF, W. J. & FOLTZ, E. L. — Applications of angiography during intracranial operation. Acta Radiol. 5:363-367, 1966.
4. RAUPP, S. — Angiografia cerebral trans-operatória. Atas do VIII Congresso Nacional de Neurologia, Psiquiatria e Higiene Mental, Pôrto Alegre, 1967.

*Instituto de Neurocirurgia — Hospital São Francisco — Pôrto Alegre — Rio Grande do Sul, Brasil.*