

Vascular

(1109) - RADIOCIRURGIA GAMMA KNIFE NO TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES ARTERIOVENOSAS CEREBRAIS PEDIÁTRICAS. EXPERIÊNCIA DO CENTRO GAMMA KNIFE

Maria Begoña Cattoni¹; J.Silva Radioterapia¹; J.M.Brás Neurocirurgia¹; M.Mota Física Radiações¹; P.Carvoeiras Física Radiações¹; S.Ikbal Física Radiações¹; Gabriel Branco²

1 - Centro Gamma Knife- CUF Infante Santo; 2 - Cuf Infante Santo

OBJETIVO

Analisar outcomes (obliteração, re-hemorragia, défices agravados) após tratamento com Gamma Knife (GK) nas MAVs pediátricas, com/sem hemorragia prévia.

Rever a literatura específica, tendo em conta a exclusão da população pediátrica do estudo prospetivo que compara atitude interventiva&conservadora nas MAVs não rotas.

MÉTODOS

Estudo retrospectivo em doentes ≤ 18 a. idade e GK por MAV, diagnosticadas por hemorragia ou não, com mais 24m. evolução. Entre 2007-2016, foram tratados 183 doentes com diagnóstico de MAV (22 pediátricas). 19 MAVs pediátricas, tinham ≥ 24 m evolução.

15 apresentaram-se com hemorragia, 10 tinham défices neurológicos pré-GK, 4 com epilepsia, 2 com fenómeno de roubo, 2 embolizadas e 1 com radiocirurgia prévia.

O volume nidal médio 2.5cc (0.12-17.3cc). A dose margem média foi 17Gy(14-20 Gy). Todas classificadas Spetzler-MartinIII ou mais. 11 MAVs estavam localizadas em g.basais, tálamo ou tronco cerebral.

O AVMScore médio foi de 0.9(0.24-1.93) (≤ 1 prevê excelente outcome)

RESULTADOS

Perdidos 2 seguimentos. Obliteração 70%, documentada por RM em 12 e confirmada por angiografia em 2. Nenhuma re-hemorragia pós-GK. Agravamento clínico pela radiação em 3 doentes, com exacerbação transitória da epilepsia (edema) e agravamento da hemiparesia em 2 (1 definitivo).

CONCLUSÕES:

A GK é uma opção terapêutica de eficácia gradual e segura em crianças com MAVs de alto risco cirúrgico. Nesta população é imperativo tratar pelo elevado risco cumulativo de hemorragia ao longo da vida.

Os fatores relacionados com encerramento são: menor volume do nidus e maior dose terapêutica aplicada. O melhor outcome verificou-se em MAVs pequenas em localização crítica, tratadas com 18-20Gy.