

## Scheda informativa **EMBOLIZZAZIONE (TAE)**



### **CHE COSA È?**

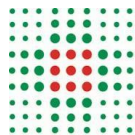
L'embolizzazione transarteriosa (TAE) è una procedura terapeutica che consiste nell'iniettare degli agenti embolizzanti all'interno del vaso da trattare, per arrestare un'emorragia o ridurre l'apporto vascolare allo scopo di occludere il vaso stesso. L'iniezione viene effettuata sotto la guida dei raggi X. Poiché si tratta di una procedura che espone ai raggi X se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

### **A COSA SERVE?**

L'embolizzazione permette di arrestare il flusso sanguigno all'interno di una o più arterie bersaglio per bloccare un'emorragia o per togliere il supporto nutritivo ad un lesione ipervascolarizzata (neoplasie, malformazioni arterovenose, ecc.). L'embolizzazione viene utilizzata in alternativa alla chirurgia per trattare gli aneurismi. L'aneurisma è una dilatazione permanente di un tratto arterioso caratterizzato dal progressivo aumento del suo diametro, con conseguente incremento del rischio di rottura.

### **COME SI EFFETTUA?**

La procedura radiologica inizia con l'esecuzione di un'angiografia per lo studio anatomico dei vasi bersaglio. Si realizza previa anestesia locale, mediante puntura di un'arteria (abituale femorale comune destra o sinistra, in alternativa omerale) con inserimento di un catetere attraverso cui si inietta il mezzo di contrasto, visibile ai raggi x, grazie al quale le strutture vascolari saranno visualizzate per poter riconoscere il vaso da trattare. Quindi si introducono nella/e arteria/e che irrorano la lesione o che sono responsabili dall'emorragia agenti embolizzanti (scelti a seconda dei casi dal Medico Radiologo che esegue la procedura) quali sostanze liquide (colla, alcol, trombina), solide (spongel, microparticelle) o strutture meccaniche (stent ricoperto, spirali, microspirali, tappi endovascolari, dispositivi di diversione di flusso). Le spirali, utilizzate per il trattamento dell'aneurisma, sono costituite da filamenti metallici in lega di platino che si depositano nella sacca aneurismatica. La spirale favorisce l'aggregazione delle cellule del sangue all'interno dell'aneurisma provocandone l'occlusione. Il risultato finale può essere il riempimento completo dell'aneurisma e quindi un'un'eventuale cura definitiva, o può limitarsi ad un trattamento temporaneo che limita i rischi di una nuova emorragia, nell'attesa di poter effettuare un intervento chirurgico. I risultati a lungo termine di questa terapia non sono ancora completamente verificati. È quindi necessario controllare il lavoro svolto sia in fase precoce, sia a distanza di tempo dalla procedura, con la possibilità d'eseguire altre sessioni di trattamento. Se necessario durante la procedura potranno essere somministrati farmaci volti ad alleviare la sintomatologia dolorosa.



### **EVENTUALI COMPLICANZE**

Le complicanze riportate sono eventi poco frequenti, possono essere:

- Ematoma, falso aneurisma (pseudoaneurisma) o fistola artero-venosa (collegamento diretto fra arteria e vena), dissezione o rottura dell'arteria a livello del sito di puntura con possibile embolia periferica.
- Le sostanze/particelle iniettate nei vasi a scopo terapeutico possono accidentalmente dislocarsi in altri vasi e raramente causare danni ischemici in distretti vascolari adiacenti (con disturbi correlati all'organo interessato);
- Sovrainfezione postuma del distretto embolizzato con eventuale ascessualizzazione.
- Reazione vagale caratterizzata da marcata caduta della pressione arteriosa e/o della frequenza;
- Reazioni avverse al mezzo di contrasto o a farmaci utilizzati nel corso dell'indagine.
- Insufficienza renale, generalmente transitoria, correlata alla tossicità del mezzo di contrasto iodato;
- E' altresì possibile la comparsa di effetti collaterali rari ed imprevedibili, non segnalati (generalmente di lieve-media entità) e l'aumento di probabilità di comparsa degli effetti collaterali segnalati, per patologie concomitanti e l'esecuzione di altri trattamenti (farmacologici, chemioterapici etc.).
- Alcune procedure risultano particolarmente complesse oppure devono essere ripetute. In tali casi si possono determinare alti livelli di esposizione alle radiazioni ionizzanti associati alla comparsa di effetti deterministici quali arrossamento della cute o, in rari casi, perdita di capelli/epilazione temporanea. In caso di superamento di determinati livelli di esposizione verrà sottoposto a controllo.

L'equipe è in grado di fornire la migliore assistenza possibile in tutti questi casi. In casi del tutto eccezionali sono riportati in letteratura (articoli scientifici) casi di decesso, in particolare correlati alle condizioni generali gravi del paziente.

L'esposizione ai raggi X è un fattore di rischio per l'insorgenza del cancro, e il rischio aumenta al crescere della dose di radiazioni. L'apparecchio radiologico utilizzato è dotato di un dispositivo che informa il radiologo circa la quantità di raggi X erogata. La dose di radiazioni sono mantenute al livello minimo compatibile con l'esecuzione della procedura e sono comunque inferiori ai Livelli Diagnostici di Riferimento stabiliti dalla vigente normativa. Per procedure particolarmente complesse l'esposizione ai raggi X può causare arrossamento della cute ed epilazione temporanea. In questa eventualità verrà sottoposto a ulteriori controlli specialistici.

### **PREPARAZIONE NECESSARIA E RACCOMANDAZIONI**

Il giorno della procedura dovrà aver sospeso la terapia anticoagulante secondo i tempi previsti per il farmaco somministrato. Non è necessario interrompere eventuali altre terapie farmacologiche in corso (ad es. per l'ipertensione o il diabete). Al termine della procedura si eseguirà una compressione di circa 15-20 minuti ed un ulteriore un bendaggio compressivo sul sito di puntura che verrà rimosso dopo 12-24 ore. In casi selezionati verrà posizionato un sistema di chiusura emostatico. Si raccomanda la permanenza a letto per 6 ore e un'ulteriore osservazione in reparto di almeno 12 ore salvo diversa indicazione.

Data

Firma per presa visione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_