

CCSVI GRUPPO DI STUDIO SIDV-GIUV

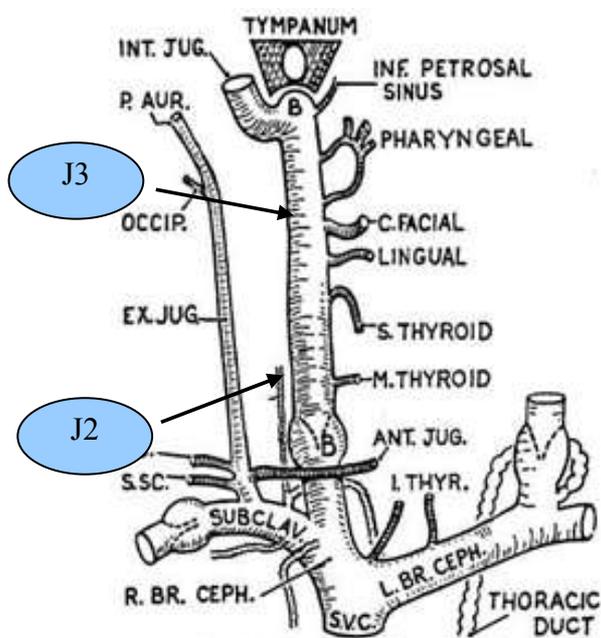
L'Insufficienza cerebro spinale cronica è una sindrome vascolare caratterizzata da stenosi delle vene Giugulari Interne, delle vene Vertebrali del sistema delle Azigos e del plesso venoso lombare con insufficiente drenaggio dimostrabile con EcoColorDoppler, flebografia selettiva e RMN perfusionale. Le Lesioni stenosanti della CCSVI sono state classificate come malformazioni venose troncolari in un Consensus Document dell'International Union of Phlebology (1). Queste lesioni sono il risultato dell'arresto dello sviluppo che si verifica tardivamente nella formazione del tronco vascolare dal 3° al 5° mese di sviluppo fetale. Le lesioni troncolari di natura ostruttiva possono avere differenti impatti emodinamici sul sistema vascolare dipendenti dalla loro localizzazione dall'estensione, dalla severità e dal naturale compenso attraverso collaterali. La scoperta di questa nuova sindrome (CCSVI) e la sua relazione con la Sclerosi Multipla(2) è nata da una intuizione del professor Zamboni direttore del Centro di Malattie Vascolari dell'Università di Ferrara e dei suoi collaboratori. Egli ha dimostrato, dai dati della letteratura, come è possibile fare diagnosi di CCSVI con la tecnica degli Ultrasuoni (3). La proposta della nostra Società è, partendo dal protocollo Zamboni, recentemente pubblicato su IA (4), di formare un gruppo di studio che valuti lo studio del ritorno venoso cerebrale in soggetti sani ed in varie patologie vascolari, onde validare la metodica.

Per ogni informazione e contatti:

amitranomaria@virgilio.it

guido.arpaia@tin.it

PROPOSTA DI STANDARDIZZAZIONE STUDIO VENE GIUGULARI



SUPINO & SEDUTO, PROIEZIONE LONGITUDINALE E TRASVERSALE, SONDA LINEARE O MINICONVEX (J1), PRF 1.4, BILATERALE:

J3= POCO SOPRA LA BIFORCAZIONE CAROTIDEA

PRESENZA/ASSENZA DI FLUSSO

PRESENZA DI REFLUSSO (RESPIRAZIONE, NON VALSALVA) > A 0.88"

J2= MEDIANA LOBO TIROIDEO

AREA VENA GIUGULARE

PRESENZA/ASSENZA DI FLUSSO

PRESENZA DI REFLUSSO (RESPIRAZIONE, NON VALSALVA) > A 0.88"

CIRCOLI COLLATERALI TIROIDEI

J1= GIUNZIONE GIUGULO SUCCLAVIA

PRESENZA/ASSENZA DI FLUSSO

PRESENZA DI REFLUSSO (RESPIRAZIONE, NON VALSALVA) > A 0.88"

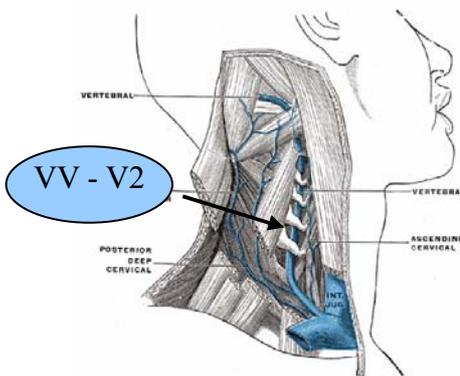
PRESENZA DI ALTERAZIONI VALVOLARI/SETTI/ACCELERAZIONE DI FLUSSO

GIUGULARE DESTRA

GIUGULARE SINISTRA

| | |
|--|--|
| J1: ALTERAZIONI VALVOLARI/SETTI CLINO & ORTO SI/NO NOTE | J1: ALTERAZIONI VALVOLARI/SETTI CLINO & ORTO SI/NO NOTE |
| ALTERAZIONI DI FLUSSO CLINO & ORTO SI/NO NOTE | ALTERAZIONI DI FLUSSO CLINO & ORTO SI/NO NOTE |
| J2: AREA VENA GIUGULARE CLINO mm ² : ORTO mm ² : | J2: AREA VENA GIUGULARE CLINO mm ² : ORTO mm ² : |
| J3: ALTERAZIONI DI FLUSSO CLINO & ORTO SI/NO NOTE | J3: ALTERAZIONI DI FLUSSO CLINO & ORTO SI/NO NOTE |

PROPOSTA DI STANDARDIZZAZIONE STUDIO VENE VERTEBRALI

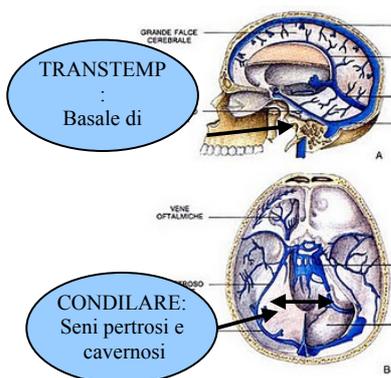


SUPINO & SEDUTO, PROIEZIONE LONGITUDINALE, SONDA LINEARE, PRF 0.7, BILATERALE

V2:
PRESENZA/ASSENZA DI FLUSSO
PRESENZA DI REFLUSSO (RESPIRAZIONE, NON VALSALVA) > A 0.88"
EVIDENZA DI FLUSSO INTRARACHIDEO

| VERTEBRALE DESTRA | VERTEBRALE SINISTRA |
|--|--|
| V2: ALTERAZIONI DI FLUSSO CLINO & ORTO SI/NO NOTE | V2: ALTERAZIONI DI FLUSSO CLINO & ORTO SI/NO NOTE |

PROPOSTA DI STANDARDIZZAZIONE STUDIO VENE INTRACRANICHE



SUPINO, FINESTRA TRANSTEMPORALE E/O CONDILARE, SONDA CARDIO, BILATERALE

TRANSTEMPORALE
PRESENZA DI REFLUSSO SULLA VENA BASALE DI ROSENTHAL (RESPIRAZIONE, NON VALSALVA)

CONDILARE
 PRESENZA DI “INVERSIONE DI FLUSSO” (SOFTWARE SPECIFICO)

STUDIO INTRACRANICO: EFFETTUATO / NON EFFETTUATO

| VENE INTRACRANICHE DESTRA | VENE INTRACRANICHE SINISTRA |
|---|---|
| FINESTRA TRANSTEMPORALE VB DI ROSENTHAL INDIVIDUATA SI/NO PRESENZA DI REFLUSSO SI/NO NOTE | FINESTRA TRANSTEMPORALE VB DI ROSENTHAL INDIVIDUATA SI/NO PRESENZA DI REFLUSSO SI/NO NOTE |
| FINESTRA CONDILARE RICERCATA / NON RICERCATA INVERSIONE DI FLUSSO SI/NO NOTE | FINESTRA CONDILARE RICERCATA / NON RICERCATA INVERSIONE DI FLUSSO SI/NO NOTE |

CRITERI DI DIAGNOSI

CRITERIO N°1 = PRESENZA DI REFLUSSO A 0° E 90° NELLE VENE GIUGULARI E/O VERTEBRALI; EVIDENZA DI FLUSSO NELLE VENE INTRARACHIDEE (NORMALMENTE NON VISIBILI); PRESENZA DI CIRCOLI COLLATERALI TIROIDEI

CRITERIO N° 3 = PRESENZA DI ANOMALIE B-MODE QUALI MALFORMAZIONI VALVOLARI, FISSITÀ DEI LEMBI, PRESENZA DI SETTI, INCREMENTO DELLA VELOCITÀ DI FLUSSO COME INDICE DI STENOSI

CRITERIO N° 4 = FLUSSO “BLOCCATO” E/O REFLUSSO NELLE VENE VERTEBRALI A 0° E 90°

CRITERIO N° 5 = Δ AREA IN J2 PARI A 0 O $<$ A 0

CRITERIO N° 2 (ACCESSORIO) = REFLUSSO INSPIRATORIO NELLE VENE INTRACRANICHE

DIAGNOSI SODDISFATTA:

PRESENZA DI DUE CRITERI MAGGIORI (1;3;4;5)

PRESENZA DI UN CRITERIO MAGGIORE (1;3;4,5) PIÙ CRITERIO ACCESSORIO (2)

CASO IN ESAME:

- CONTROLLO SANO
- SCLEROSI MULTIPLA NOTA
ANNI DALLA DIAGNOSI:
STATO EVOLUTIVO MALATTIA:
- ALTRA PATOLOGIA NEUROLOGICA
DIAGNOSI:
- ALTRA PATOLOGIA (CEFALEA DA SFORZO /AMNESIA TRANSITORIA...)
SPECIFICARE:

INIZIALI COGNOME (ES: ROSSI= RO)

INIZIALI NOME (ES: MARIO= MA; ES: ANNA MARIA= AM)

DATA DI NASCITA

DIFFICOLTÀ NELLA ESECUZIONE OD INTERPRETAZIONE DELL'ESAME E PROPOSTE DI MODIFICA

- 1) Int. Angiology 2009 Consensus UIP
- 2) Intracranial Venous Haemodynamics in Multiple Sclerosis. Paolo Zamboni^{1,*}, Erica Menegatti¹, Ilaria Bartolomei², Roberto Galeotti¹, Anna Maria Malagoni¹, Giovanna Tacconi¹ and Fabrizio Salvi. Current Neurovascular Research, 2007, 4, 252-258
- 3) Zamboni, P., Menegatti, E., Weinstock-Guttman, B., Schirda, C., Cox, J.L., Malagoni, A.M. et al. (2009d) The severity of chronic cerebrospinal venous insufficiency in patients with multiple sclerosis is related to altered cerebrospinal fluid dynamics. Funct Neurol 24: 133_138.
- 4) Screening for chronic cerebrospinal venous insufficiency (CCSVI) using ultrasound - Recommendations for a protocol. Zamboni P, Morovic S, Menegatti E, Viselner G, Nicolaides AN. Int Angiol. 2011 Dec;30(6):571-97