

Chirurgia carotidea

Il cervello è alimentato da quattro arterie, due carotidi, una per ogni lato del collo, e due vertebrali.

Il bloccaggio di un'arteria con una placca ateromasica può avere i seguenti effetti:

- Perdita temporanea della vista
- Intorpidimenti
- Perdita dell'equilibrio
- Incidente vascolare importantissimo
- Molto raramente – non presenta alcun segno

Il diagnostico si stabilisce mediante l'effettuazione di un'ecografia carotidea e la procedura è raccomandata quando il diametro dell'arteria è ridotto più di 70%, prima della produzione di un'IVC.

È una chirurgia minimamente invasiva, i pazienti possono partire dall'ospedale dopo 2 giorni, il recupero è rapido e i risultati sono eccellenti a lungo termine. La chirurgia carotidea ha fruito del più ampio studio clinico ed è generalmente approvata nell'ambiente accademico come uno degli interventi con i migliori benefici a lungo termine.