

# Procvičování: Disekce aorty/závěr

## Aneurysmata hrudní Ao

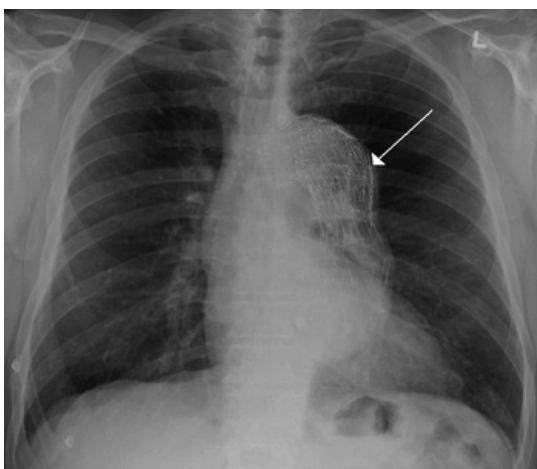
Aneurysma je definováno jako rozšíření aorty, které je většinou neostře ohraničené, vzácně má vakovitý tvar. Poruchy vazivové složky medie nejčastěji postihují ascendentní aortu. Ateroskleróza naopak postihuje zejména aortu descendens. Syfilitická lokalizace je specificky oblouk a vzestupná část aorty. **Nejčastějším zdrojem příznaků** je útlak sousedních tkání. Patří sem syndrom horní duté žíly, deviace trachey, útlak jícnu. Bolest na hrudníku se vyskytuje asi u 1/3 nemocných. Většina případů je objevena náhodně na RTG hrudníku, definitivní diagnózu však přináší až CT, MR a angiografie. **Jedinou možnou léčbou** je chirurgické řešení.

## Disekce Ao

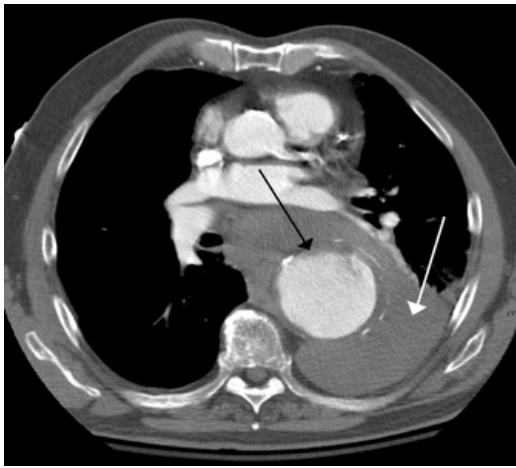
Disekující aneurysma je vážný, život ohrožující stav, který má **bez chirurgické léčby 90% mortalitu**. Jedná se o podélné rozpárání stěny aorty se vznikem dvou lumen a s rizikem ruptury či komplikací ze zhoršeného průtoku větvemi aorty. Podezření na disekci je naléhavé při diskrepanci mezi krutou bolestí na hrudníku a normálním EKG. Hlavní příčinou disekce aorty jsou **degenerativní změny** vedoucí k poškození kolagenu a elastinu medie. Ve vyšším věku je hlavní příčinou **arteriální hypertenze**. Z vrozených poruch je to Marfanův syndrom, cystická mediokalcinóza a nebo Ehlers-Danlosův syndrom. Další možnou příčinou je vrozená bikuspidální aortální chlopeč. Nesmíme opomenout ani traumatickou etiologii. Hlavními rizikovými faktory jsou ale **hypertenze** a **věk**. Obvykle se odloučí intima od medie a krevní proud pak medii dále poškozuje. Vzniká vak, který je naplňován krví, což vede k dilataci aorty s eventuálním vznikem regurgitace, k útlaku odstupujících tepen a k hemoragickému šoku. V 7 % je přítomna akutně vzniklá **dušnost** jako důsledek aortální regurgitace. Synkopa je velmi alarmujícím symptomem, protože je ve valné většině způsobena počínající tamponádou srdeční.

- Rozlišujeme
  - **proximální A;**
  - **distální B** typ disekce Ao.
- Fyzikální nález – slabý pulz na periferii, nepřítomný plus na horní končetině, příznaky neurologického deficitu, vznik AIM z akutního útlaku koronárních tepen.

## Vyšetření aortografie



Stent umístěný v aneurysmatu hrudní aorty



CT vyšetření prasklého hrudního aneurysmatu aorty. Černá šipka je aorta, bílá šipka je krev v hrudníku.

[← Zpět na začátek](#)

[Zpět na portál Procvičování →](#)

## Odkazy

### Související články

- Disekce hrudní aorty

### Zdroj

### Použitá literatura

- LUKL, Jan. *Klinická kardiologie stručně*. 1. vydání. Olomouc : Univerzita Palackého, 2004. ISBN 8024408767.
- NEČAS, Emanuel, et al. *Patologická fyziologie orgánových systémů 1*. 1. vydání. Praha : vydavatel, 2006. 500 s. sv. 15. ISBN 80-246-0615-1.