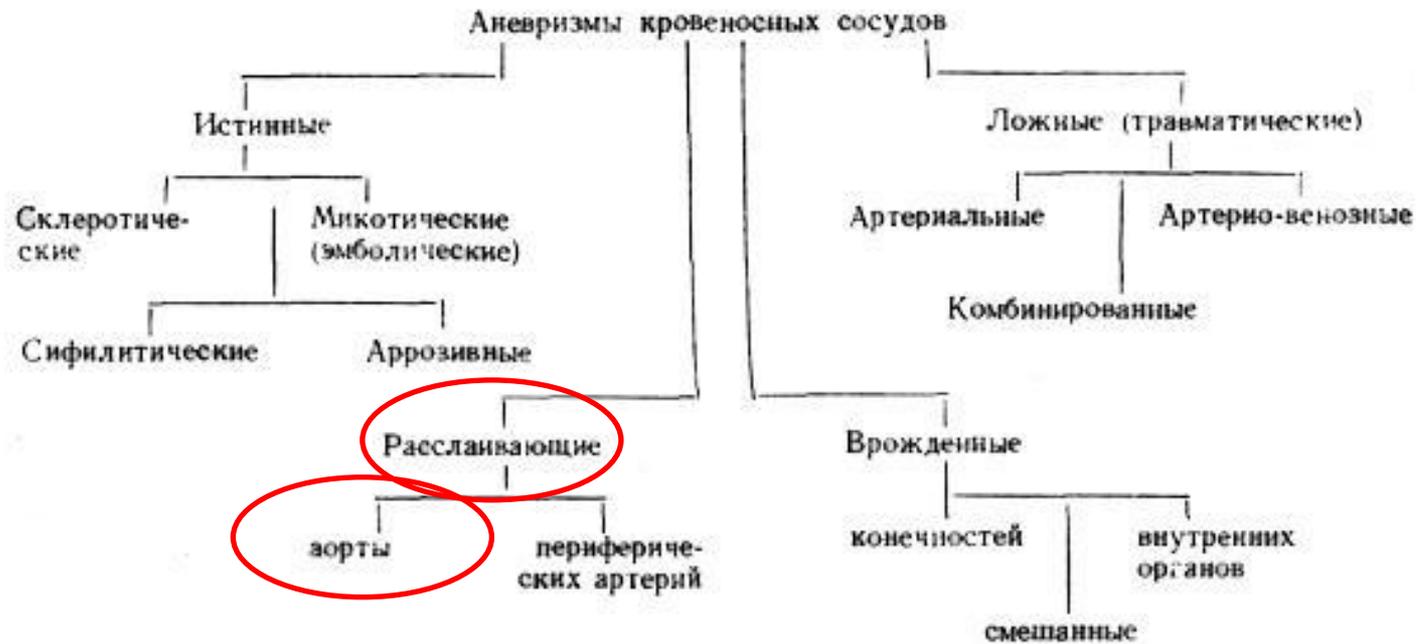
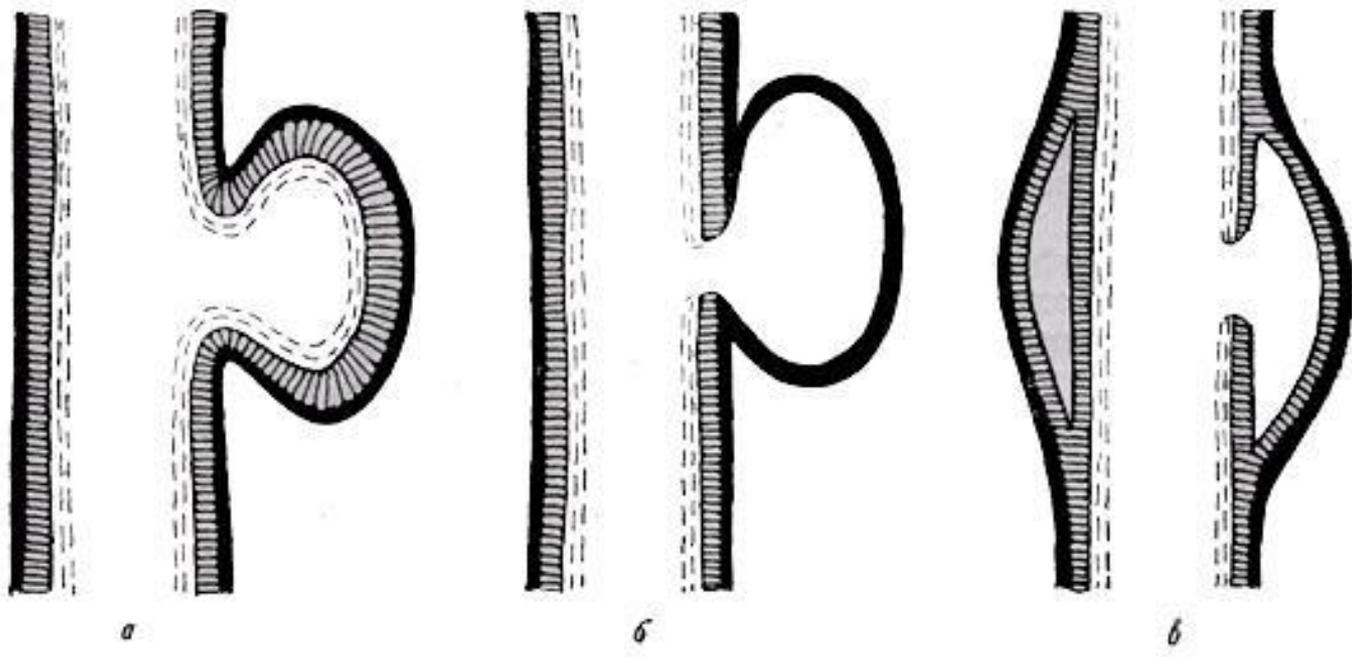


Расслоение аневризмы аорты. Классификация.

Никитина Анастасия
Гр. 1422



1:



Эпидемиология

- 6 случаев на 100.000 человек в год
По данным Oxford Vascular study
- 3-4% внезапных смертей среди ССЗ



НО - Прогноз хуже у женщин (атипичные проявления и поздняя диагностика)

Средний возраст - 63 г*.

The international **registry** of acute aortic dissection* (IRAD)

Ранняя смертность от РА при отсутствии лечения составляет 1% в час (один человек из ста умирает каждый час) в первый день, 75% – в течение двух недель и свыше 90% – в течение первого года.

При наличии современной техники, новых диагностических возможностей и при условии своевременного лечения выживаемость больных может быть значительно увеличена.

2010 г. Журнал фармакотерапия
(Украина)

Факторы риска

- АГ, которая наблюдается у 65-75% лиц, в основном плохо контролируемая.
- ранее существующие заболевания аорты или аортального клапана(18% РА после протезирования клапана)
- семейный анамнез заболеваний аорты
- перенесенные операции на сердце
- курение
- тупые травмы грудной клетки
- использование наркотических препаратов (например, кокаина и амфетаминов).

В зависимости от времени возникновения

- Острая (менее 2 недель)
- Хроническая (2 недели и более)

Клиническое наблюдение

Пациентка Д., 33 года, поступила в кардиохирургическое отделение 24.10.2015 с жалобами на сердцебиение,

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

Журнал ГГМУ 2003 № 2

УДК 616.132 – 007.64

СЛУЧАЙ ХРОНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ РАССЛАИВАЮЩЕЙ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ

В.И.Дедуль, к.м.н, доцент

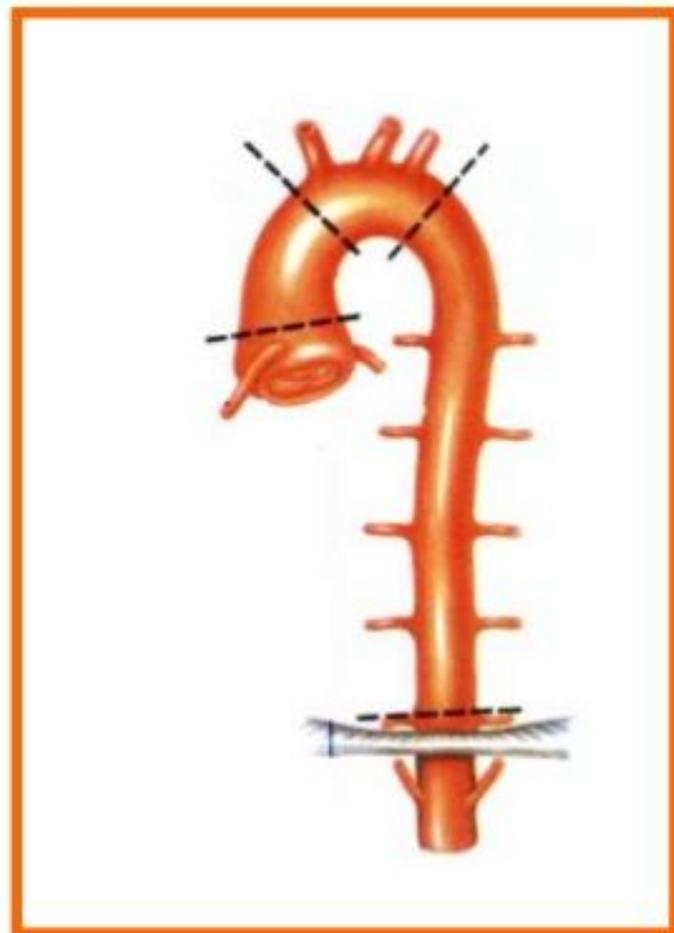
М.Г.Удот

A case of 10-years course of dissecting aneurysm of chest aorta is described.

Key words: *aorta, aneurysm, dissection.*

Сегментарная классификация аневризм аорты

- ✓ Аневризмы синусов Вальсальвы;
- ✓ Аневризмы восходящей части аорты;
- ✓ Аневризмы дуги аорты;
- ✓ Аневризмы нисходящей части аорты;
- ✓ Торакоабдоминальные аневризмы;
- ✓ Комбинированные аневризмы;



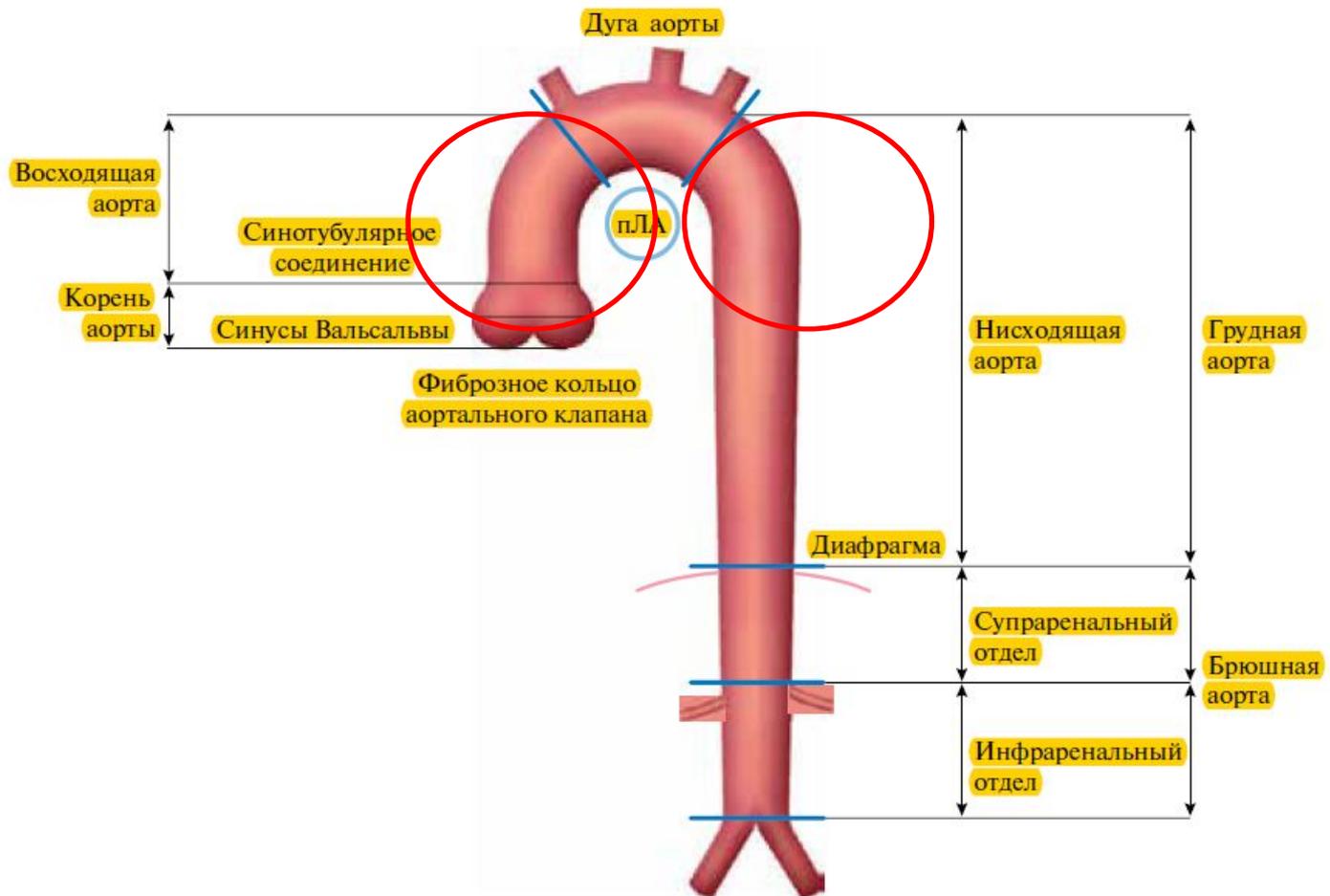


Рис. 1. Сегментарное деление восходящей и нисходящей аорты. пЛА — правая ветвь легочной артерии.

Тип 1 – местом возникновения разрыва является восходящая аорта, а расслоение распространяется на дугу и часто дистальнее – на грудной и брюшной отделы аорты

Тип 2 – разрыв локализуется в восходящей части, расслоение ограничено только восходящей аортой

Тип 3 – разрыв интимы локализуется в нисходящей грудной аорте, распространяется чаще антеградно дистально, по нисходящей аорте на различном протяжении с вовлечением только всего грудного отдела и/или и грудного и брюшного отделов, редко – ретроградно на дугу и восходящую часть аорты

Классификация по De Bockey

Классификация по распространению (Stanford) :

Тип А – проксимальный/восходящий - в 2-4 раза чаще

Тип Б – дистальных/нисходящий

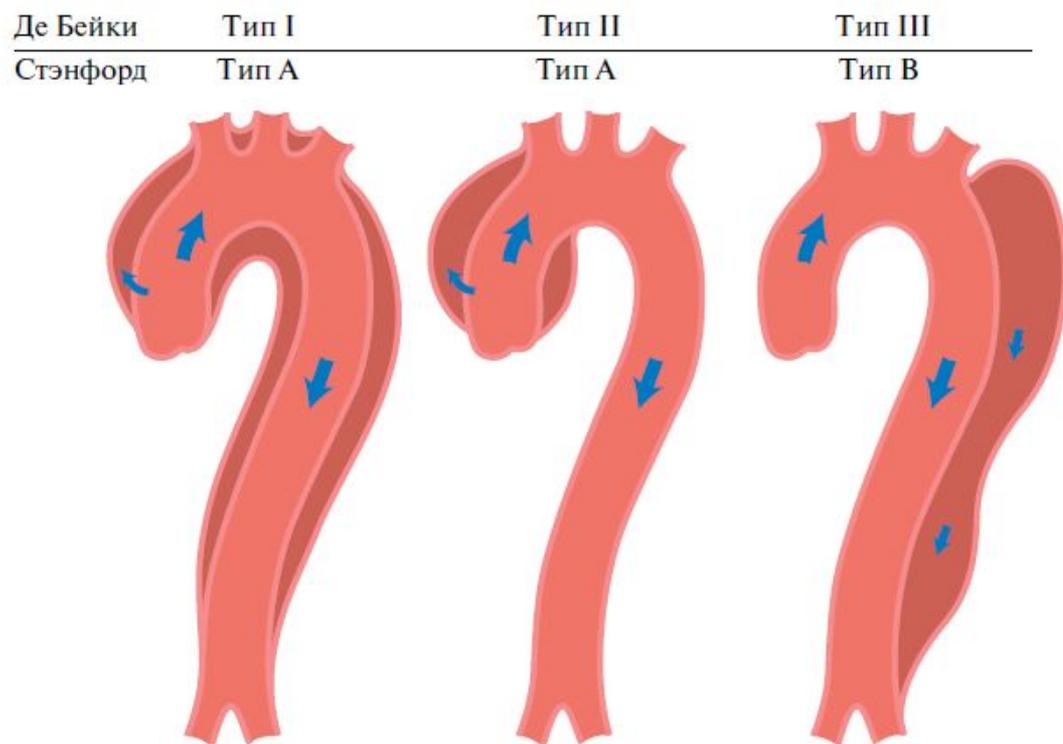
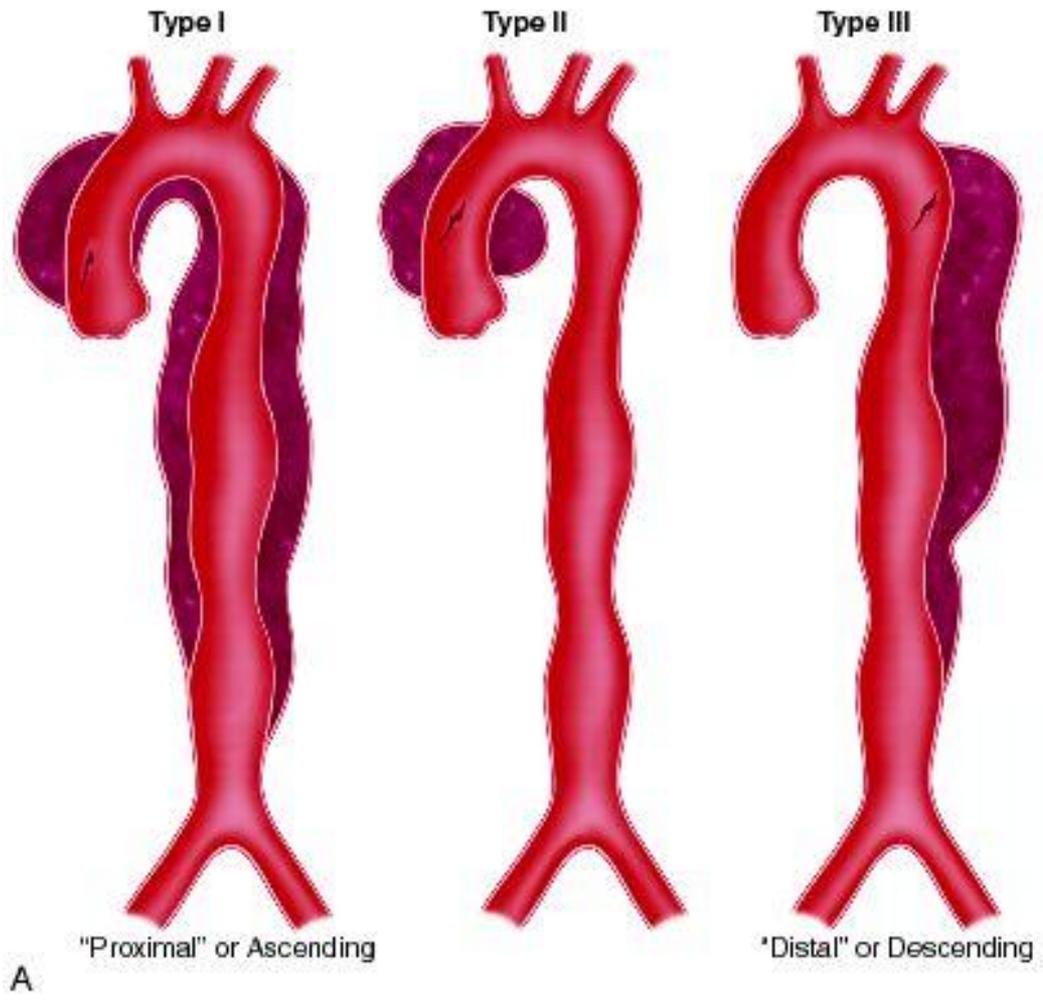


Рис. 4. Классификация РА по ее распространению.

Примечание: схемы РА класс 1, в котором выделяют типы I, II, и III по De Bakey [1]. Также изображены классы по Stanford A и B. В типе III выделяют подтипы III A в III C. (подтип зависит от вовлечения грудной или брюшной аорты, по Reul и др. [140]).



Расслаивающая аневризма аорты у молодой женщины

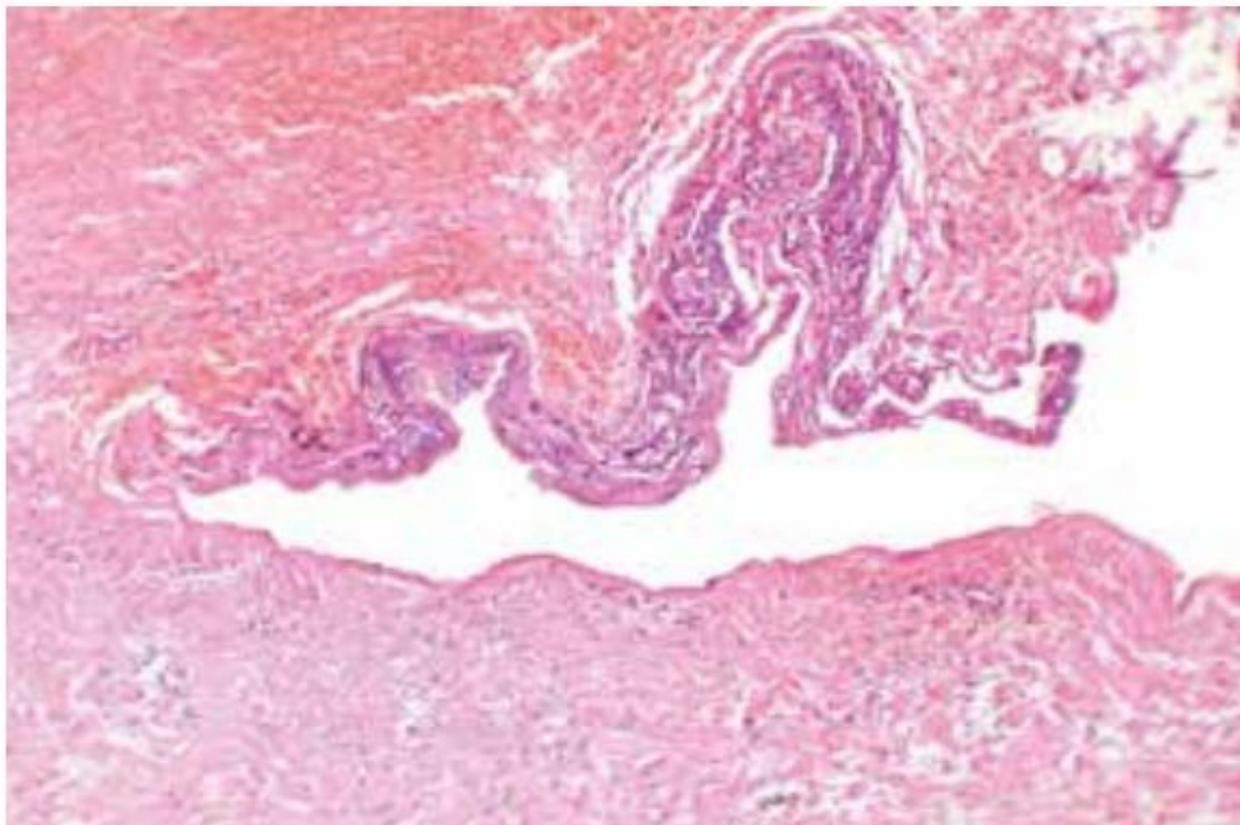


Рис. 1. Участок расслоения аорты. В зоне расслоения – кровоизлияния и слабая лейкоцитарная инфильтрация; $\times 200$, окраска гематоксилин-эозином

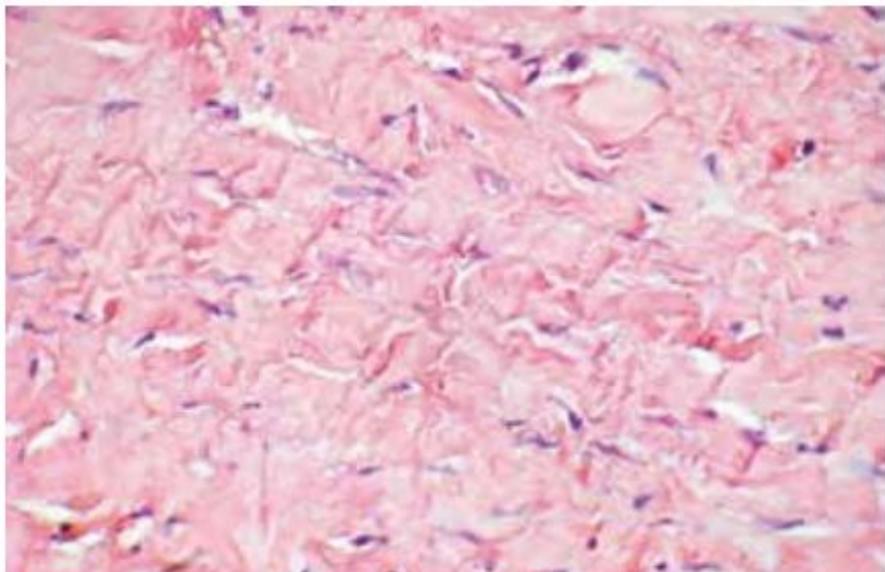


Рис. 2. Очаги разволокнения меди аорты; х 400, окраска гематоксилин-эозином

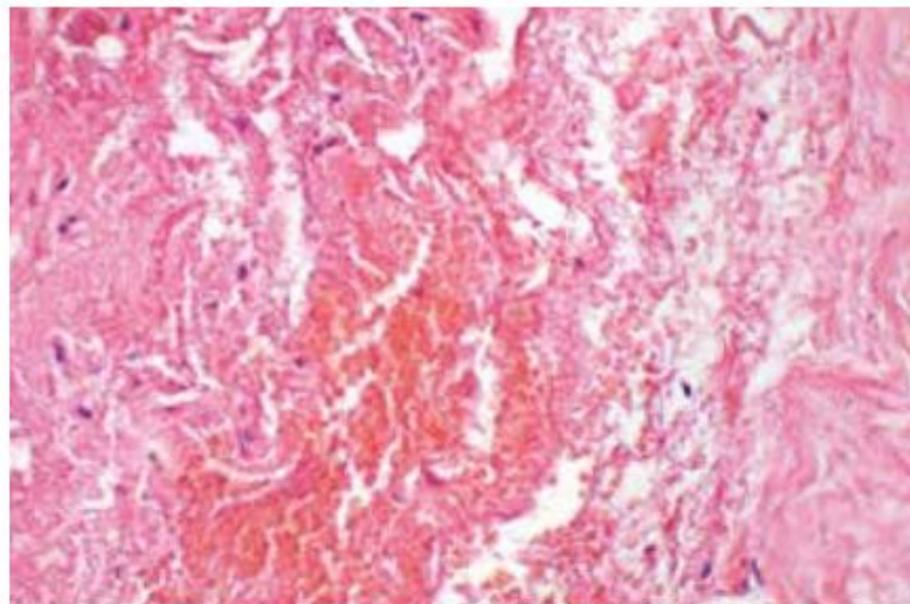


Рис. 3. Зона расслоения аорты при большом увеличении. Кровоизлияние в зоне расслоения; х 400, окраска гематоксилин-эозином



Расслаивающая аневризма аорты: макропрепарат



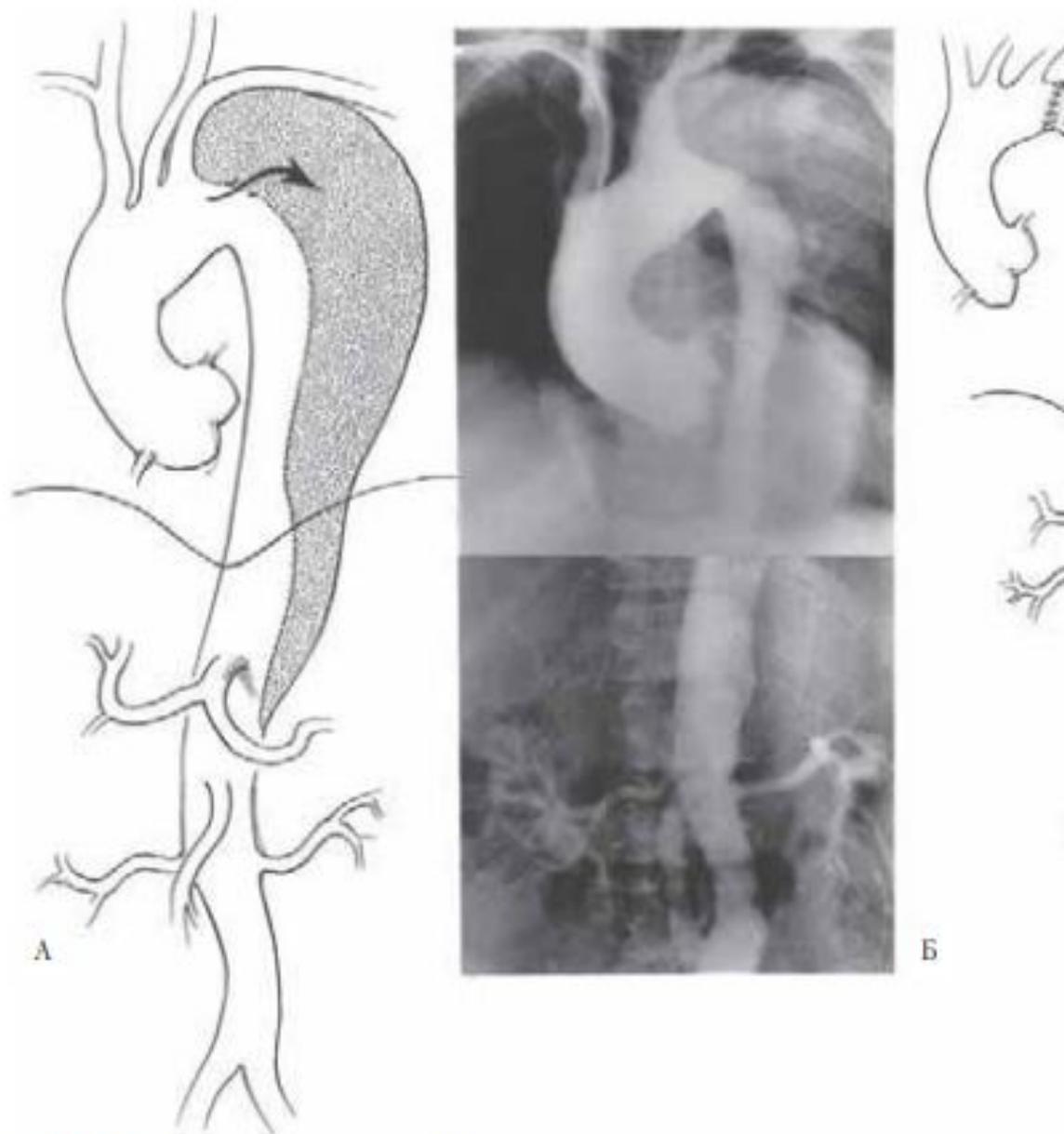


Рис. 56.6. (А) Расслоение аорты III типа с расширением ложного просвета.

Расслоение аневризмы аорты. Классификация.

Никитина Анастасия
Гр. 1422