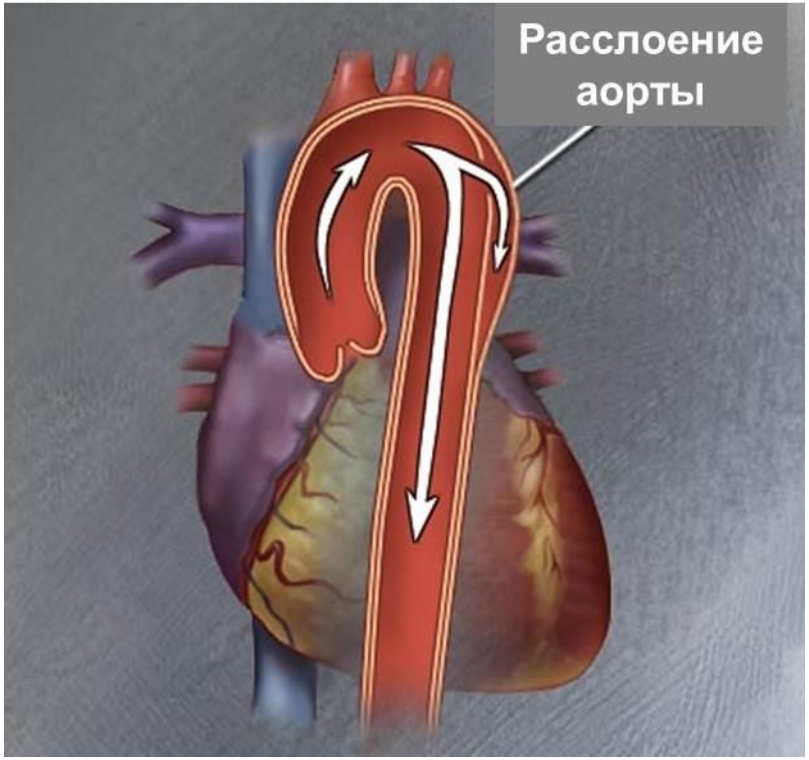
Расслоение аорты

2020



endovascularclinic.ru

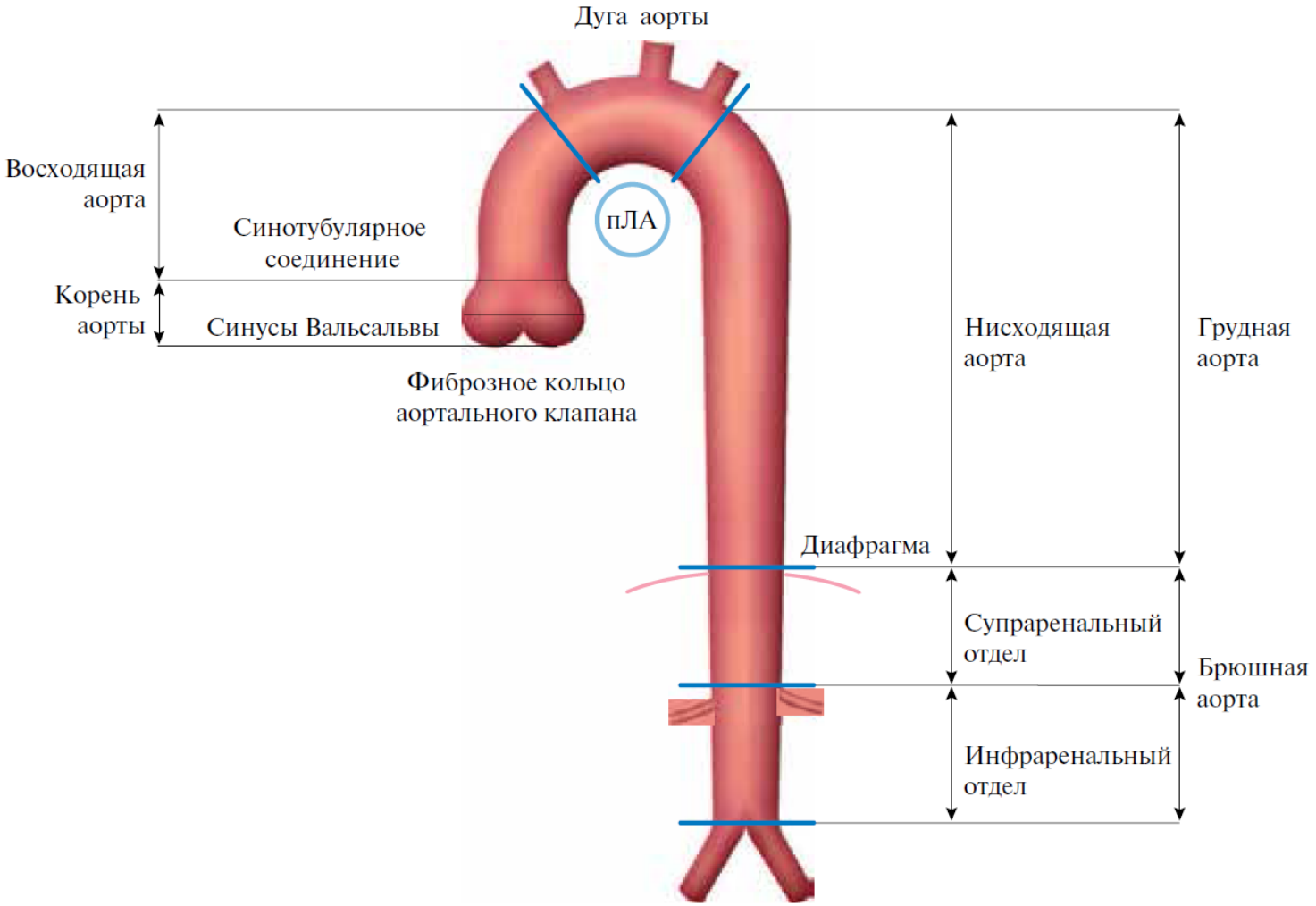
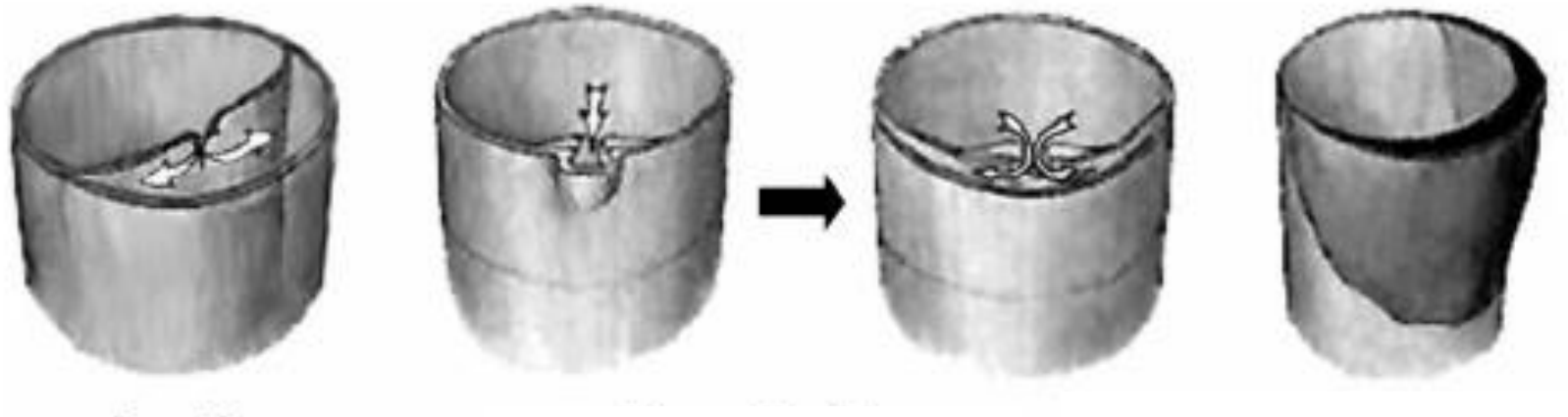


Рис. 1. Сегментарное деление восходящей и нисходящей аорты. пЛА — правая ветвь легочной артерии.

Острый аортальный синдром

- Расслоение аорты
- Интрамуральная гематома
- Пенетрирующая атеросклеротическая язва аорты

ОАС – до установления этиологии расслоения аорты



Диссекция аорты

Пенетрирующая язва

Интрамуральная гематома

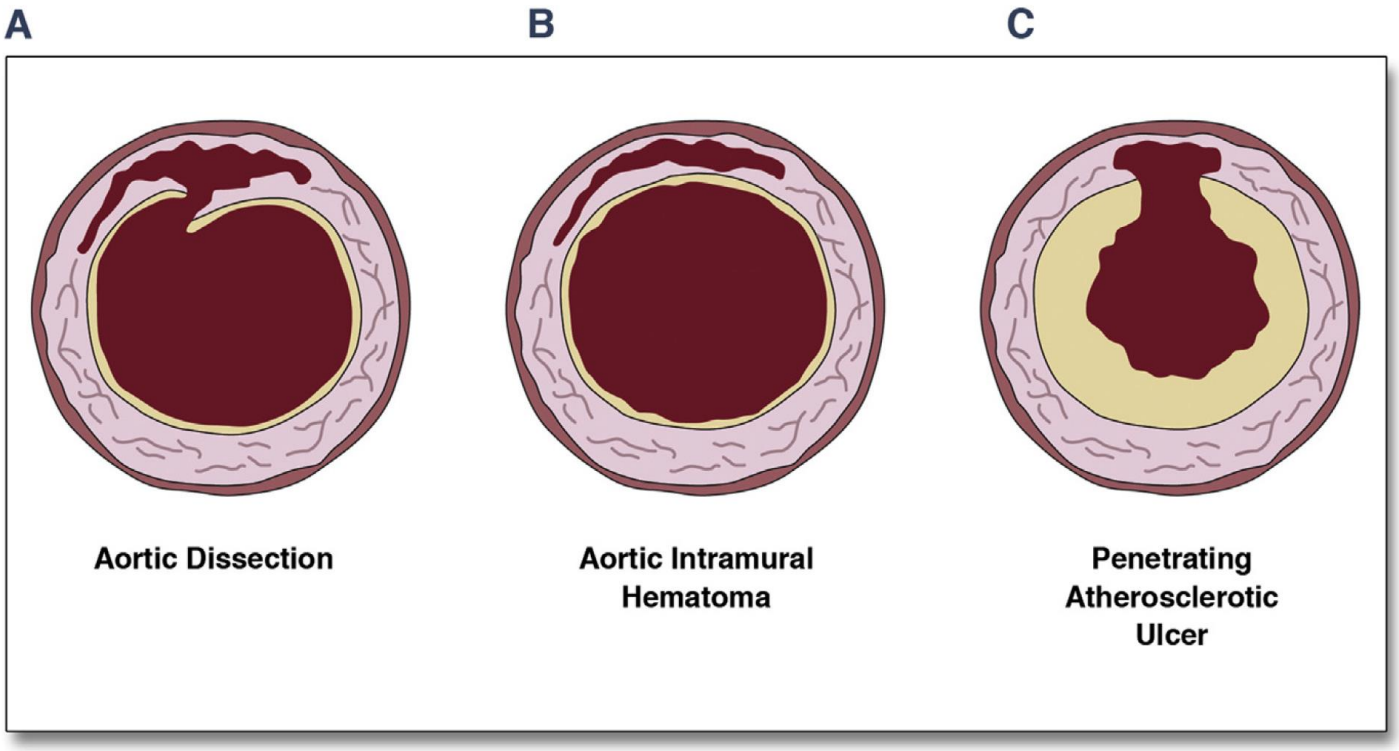


Figure 2. Acute Aortic Syndromes

(A) Classic aortic dissection. **(B)** Aortic intramural hematoma. **(C)** Penetrating atherosclerotic aortic ulcer. Reprinted, with permission, from Braverman et al. (69).

Патофизиология

Все, что ведет к ослаблению медии увеличивает напряжение стенки, что способствует дилатации и образованию аневризмы, интрамуральной геморрагии, диссекции аорты или разрыву.

Acute Aortic SyndromesThomas T. Tsai,; Christoph A. Nienaber; Kim A. Eagle, Circulation. 2005;112:3802-3813.)

ОАС

1. диссекция аорты – чаще у мужчин (в 3 раза). Возраст 50-60 лет. Основной фактор риска - АГ.
2. моложе 40 лет – реже АГ, чаще – синдром Марфана, 2 ств. АК или ранее операция на аорте.

Аортальная боль

- Внезапно возникающая резкая разрывающая боль в межлопаточной области
- Меняет локализацию по мере развития расслоения.

Этиология ОАС

- Артериальная гипертония
- Дисплазия соединительной ткани (синдром Марфана, Элерса - Данло 4 типа, двустворчатый АК)
- Аутоиммунные заболевания (болезнь Такаясу, Бехчета, Ормонда)
- Сифилис
- Травмы
- Кокаин и амфетамины
- Беременность 3 триместр
- Ятрогении

Гемодинамика у беременных

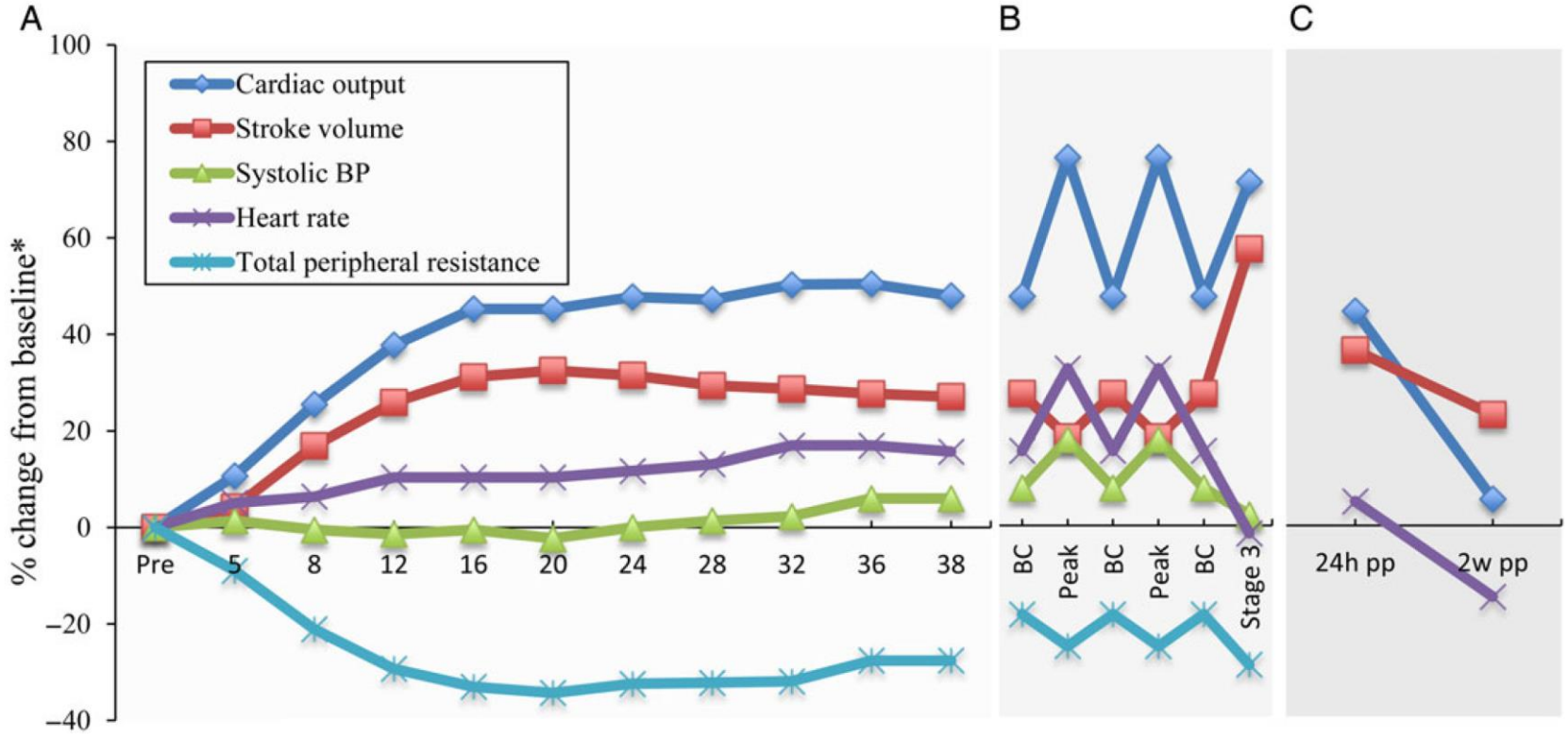


Figure 2 Haemodynamic changes during pregnancy, peripartum, and postpartum. (*A*) Pregnancy (weeks of gestation). Modified from Robson *et al.*[12] (*B*) Peripartum. Modified from: Adams *et al.*[13] BC, between contractions; Peak, at the peak of contraction; Stage 3, at the time of uterine contraction. (*C*) Postpartum. Modified from Robson *et al.*[14,15] 24 h pp, 24 h postpartum; 2w pp, 2 weeks postpartum. *For cohorts in (*B*) and (*C*), relative changes from baseline were compared with the baseline values of the cohort from (*A*).

European Heart Journal
doi:10.1093/eurheartj/ehv288

Факторы риска развития диссекции грудной аорты

1. Условия, связанные с увеличенным стрессом стенки аорты

- АГ
- феохромоцитома
- Кокаин или другие стимуляторы
- Подъем тяжести или маневр Вальсалвы
- Травма
- Торможение или повреждение при кручении (автотравма)
- Коарктация аорты

2014 ACCF/AHA/AATS/ACR/ASA/
SCA/SCAI/SIR/STS/SVM Guidelines for the Diagnosis and Management of Patients with Thoracic Aortic Disease

2. Связанные с аномалией медии аорты

Генетические

- Марфан
- Элерса-Данлоса, сосудистая форма
- Двустворчатый АК
- Лоейс-Дитца синдром
- Семейная форма аневризмы грудной аорты

2014 ACCF/AHA/AATS/ACR/ASA/
SCA/SCAI/SIR/STS/SVM Guidelines for the Diagnosis and Management of Patients with Thoracic Aortic Disease