

MP2030 - Výduť břišní aorty (AAA)
Objednací kód: **4003.MP2030**



Cena bez DPH

18.480,00 Kč

Cena s DPH

22.360,80 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

Tento 70letý muž s dřívější anamnézou mírného gastroezofageálního refluxu byl přijat do nemocnice s náhlým nástupem silné bolesti v horní části břicha, která vystřelovala do špičky levého ramene. Při vyšetření byl jeho stav kritický a měl projevy hyperventilace, tep 87 za minutu a krevní tlak 140/90 mmHg. Vyšetření břicha odhalilo tuhost připomínající tvrdou desku a snížené zvuky střev. Při pohotovostní laparotomii nebyly nalezeny žádné známky ruptury vnitřního orgánu; slinivka břišní se zdála být normální a byla zjištěna neprasklá výduť břišní aorty. Endoskopie následujícího dne prokázala prasklý vřed jícnu a byla zavedena Celestinova trubice. U pacienta se rozvinuly lokalizované infekční komplikace, plicní edém a překrvení a zemřel 19 dní po přijetí.

Patologie

Vzorek se skládá z dolního břišního segmentu aorty spolu se společnými iliakálními cévami a proximálními částmi vnitřních a zevních iliakálních tepen. Velké aneuryzma o rozměrech 10 × 7 cm se nachází pod počátkem renálních tepen zasahujících do aortální bifurkace. Aneuryzma s výrazným ztenčením stěny břišní aorty je částečně lemováno vrstveným trombem, což naznačuje chronicitu procesu. Je zde důkaz o nedávném trombu na lumenální povrchu. Zdá se také, že dochází k určité aneuryzmatické dilataci společné kyčelní a (otevřené) proximální levé vnější kyčelní tepny. Břišní aorta na horním konci vzorku vykazuje mnohočetné fokálně vředovité ateromatózní destičky. Není zde důkaz o ruptuře.

Další informace

Výduť břišní aorty (AAA nebo trojitá A) představuje lokalizované zvětšení břišní aorty (průměr > 3 cm nebo o více než 50 % větší než normálně)[1]. Obvykle je bez příznaku, pokud však nedošlo k ruptuře[1]. Velké výdutě mohou být při vyšetření břicha hmatatelné. Příležitostně může dojít k bolesti břicha, zad, nebo nohou v závislosti na místě a velikosti. Ruptura může mít za následek bolest břicha nebo zad, náhle snížený krevní tlak se ztrátou vědomí a často má za následek úmrtí[1]. Výduť aorty se nejběžněji vyskytuje u mužů starších 50 let a mezi těmi, kteří mají v rodině někoho s anamnézou tohoto onemocnění. Mezi rizikové faktory patří kouření, vysoký krevní tlak a jiná srdeční nebo cévní onemocnění. Onemocnění se také objevuje u osob s genetickými abnormalitami, včetně Marfanova syndromu a Ehlers-Danlosova syndromu. Výduť břišní aorty je nejběžnější forma aortálního aneuryzmatu a přibližně 85% se vyskytuje pod ledvinami.