

**MP2043 - Prasklé aneurysma hrudní
aorty**

Objednací kód: **4003.MP2043**



Cena bez DPH

23.540,00 Kč

Cena s DPH

28.483,40 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

Pro tento vzorek není dostupná žádná klinická historie.

Patologie

Srdce zobrazuje obě komory ze zadní strany. Existuje výrazná vakovitá dilatace hrudní vzestupné aorty, která vykazuje několik aterosklerotických destiček a zezadu je vidět, že jsou prasklé (identifikováno podle tmavého zbarvení). Obě komory jsou hypertrofované. Koronární tepny spolu s aortální a trojčípou chlopní jsou normální. Toto je příklad ruptury aneuryzmatu vzestupné aorty.

Další informace

Dilatace ascendentní aorty je častým náhodným nálezem při transtorakální echokardiografii prováděné na nesouvisející indikace. Hrudní aorta se dělí na 3 části: vzestupnou, aortální oblouk a sestupnou. Vzestupná aorta začíná za aortální chlopní a končí těsně před hlavopažním kmenem. Je přibližně 5 cm dlouhý a skládá se ze dvou odlišných segmentů. Dolní segment, známý jako kořen aorty, zahrnuje koronární dutiny a sinotubulární junkci (STJ). Horní segment, známý jako tubulární ascendentní aorta, začíná na STJ a sahá až k oblouku aorty (hlavopažní kmen). Více než 50 % aneuryzmat hrudní aorty je lokalizováno na vzestupné aortě, což může postihnout buď kořen aorty, nebo tubulární segment aorty. Výduť je definována jako lokalizovaná dilatace aorty, která je více než 50 % předpokládané hodnoty (poměr pozorovaného k očekávanému průměru = 1,5). Výduť je třeba odlišit od ektázie, která představuje difúzní dilataci aorty menší než 50 % normálního průměru aorty. Incidence výdutí vzestupné hrudní aorty se odhaduje na přibližně 10 na 100 000 osob za rok.