

Vybrané vaskulární náhlé příhody břišní

MUDr. Martin Komár

16. Valtické kurzy
abdominální a
gastrointestinální
radiologie



Vaskulární NPB

➤ Skupina onem., kdy léze stěny arterií nebo okluze lumina cév vedou k hemoragii, hemor. infarktu až ischemii orgánů, nonokluzní NPB

➤ Podíl na všech NPB, následky pro pac.

➤ Rizikové faktory :

- Arytmie

- IM

- Ateroskleróza

- Hypertenze

- Endokarditida

- Vaskulitida

- Hyperkoagulační stavy

Klasifikace vaskulárních NPB

A/ Léze aorty

- Disekce aorty
- Ruptura AA

B/ Léze viscerálních cév

○ Embolizační NSB

- AMS
- AMI
- tr. Coeliacus

○ Trombotické NSB

- AMS
- AMI
- VMS, V. portae
- VCI

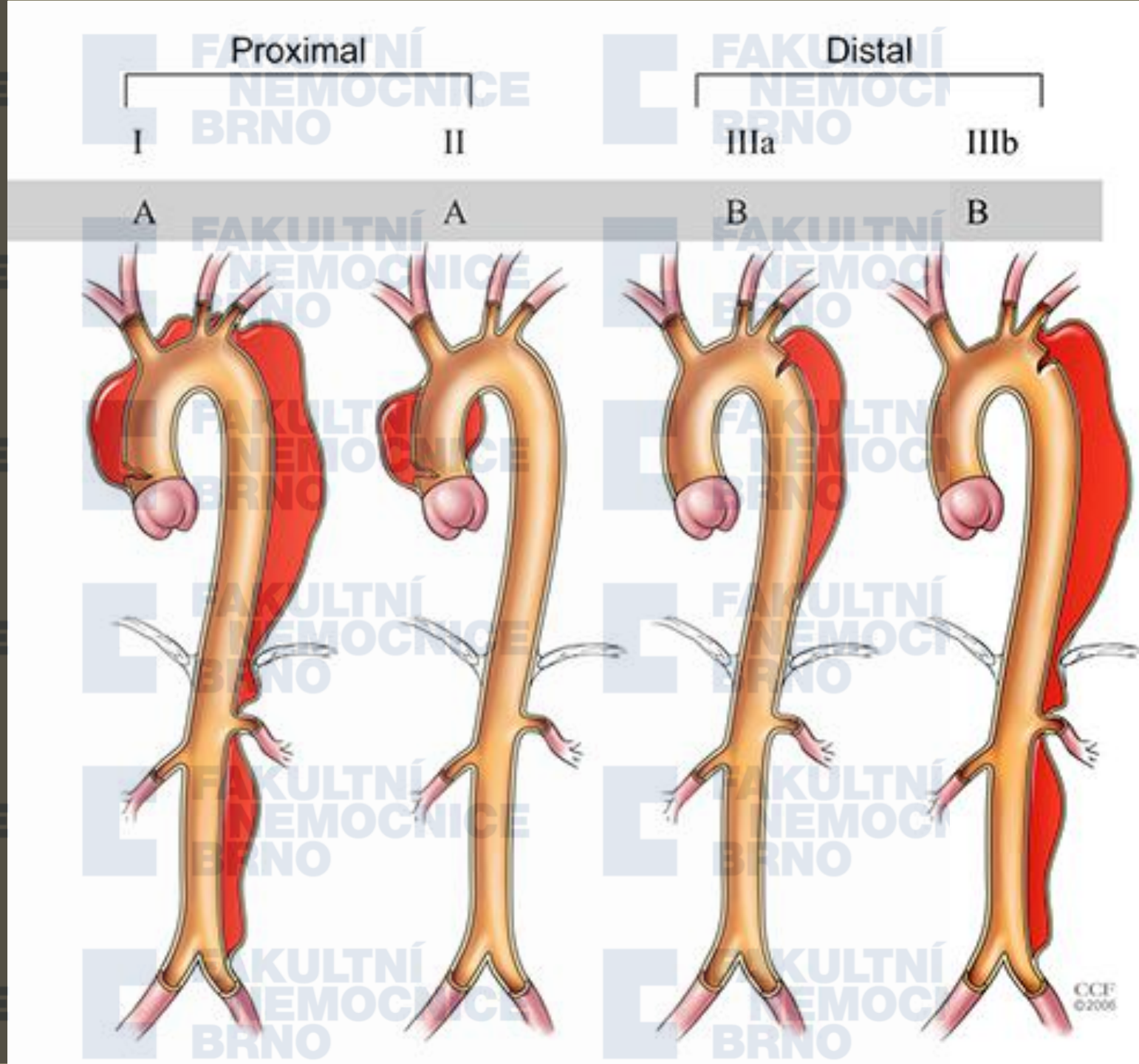
Disekce aorty:

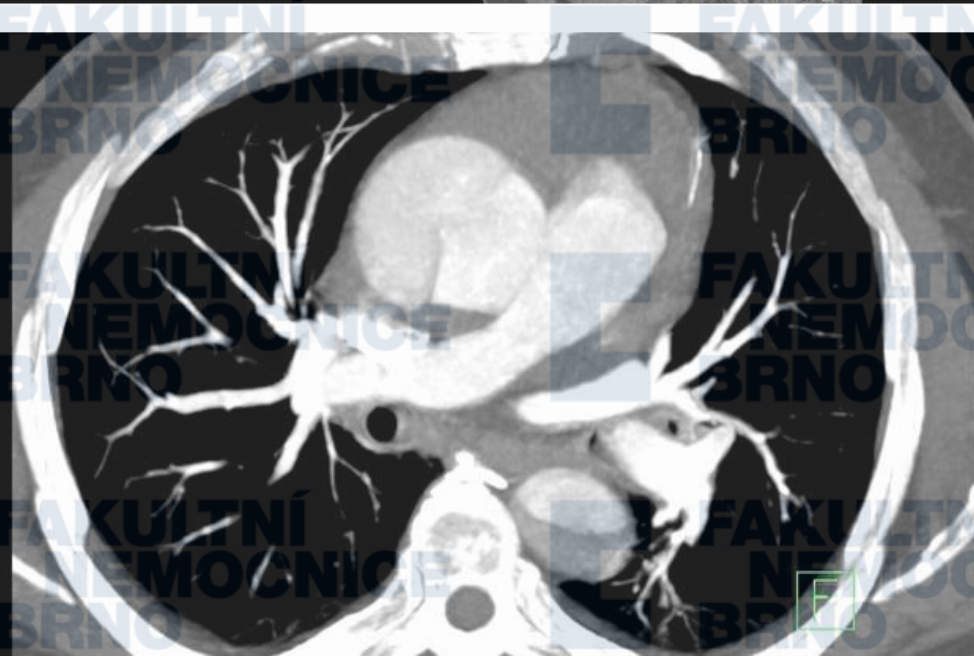
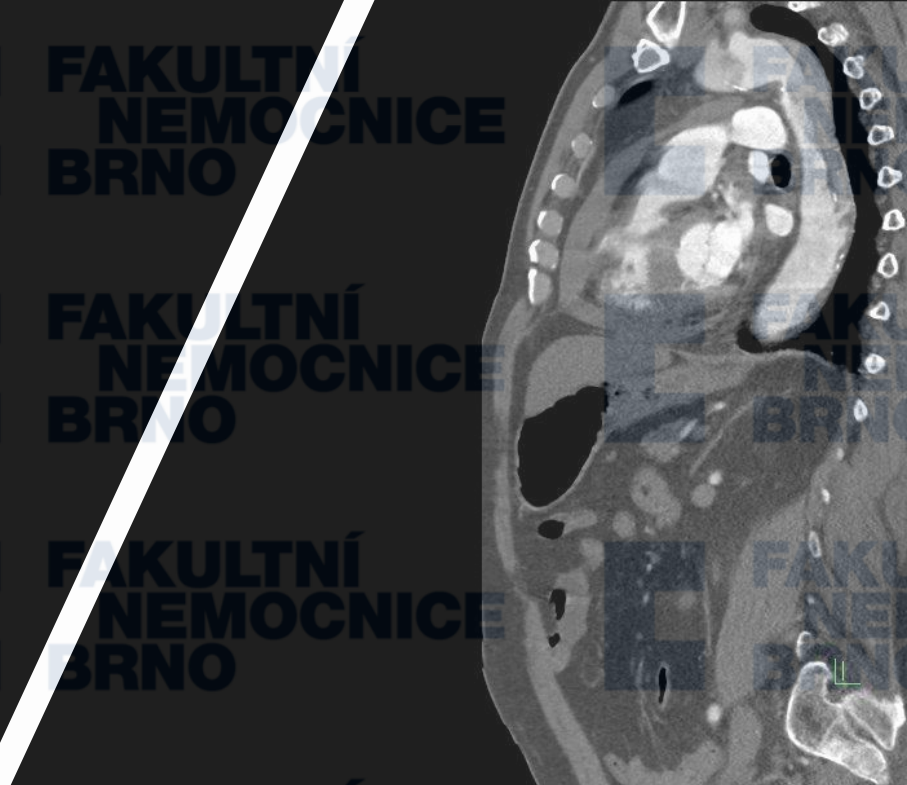
- Standfordská klasifikace:

- A. ascendentní hrudní aorta
- B. odstup a. subclavia l. sin

- DeBakey schéma:

- I. ascend. a descend. aorta
- II. ascendentní hrudní aorta
- IIIa. odstup a. subclavia l. sin k bránici
- IIIb. odstup a. subclavia l. sin pod bránici





AMS LEVEL

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

RENAL LEVEL

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

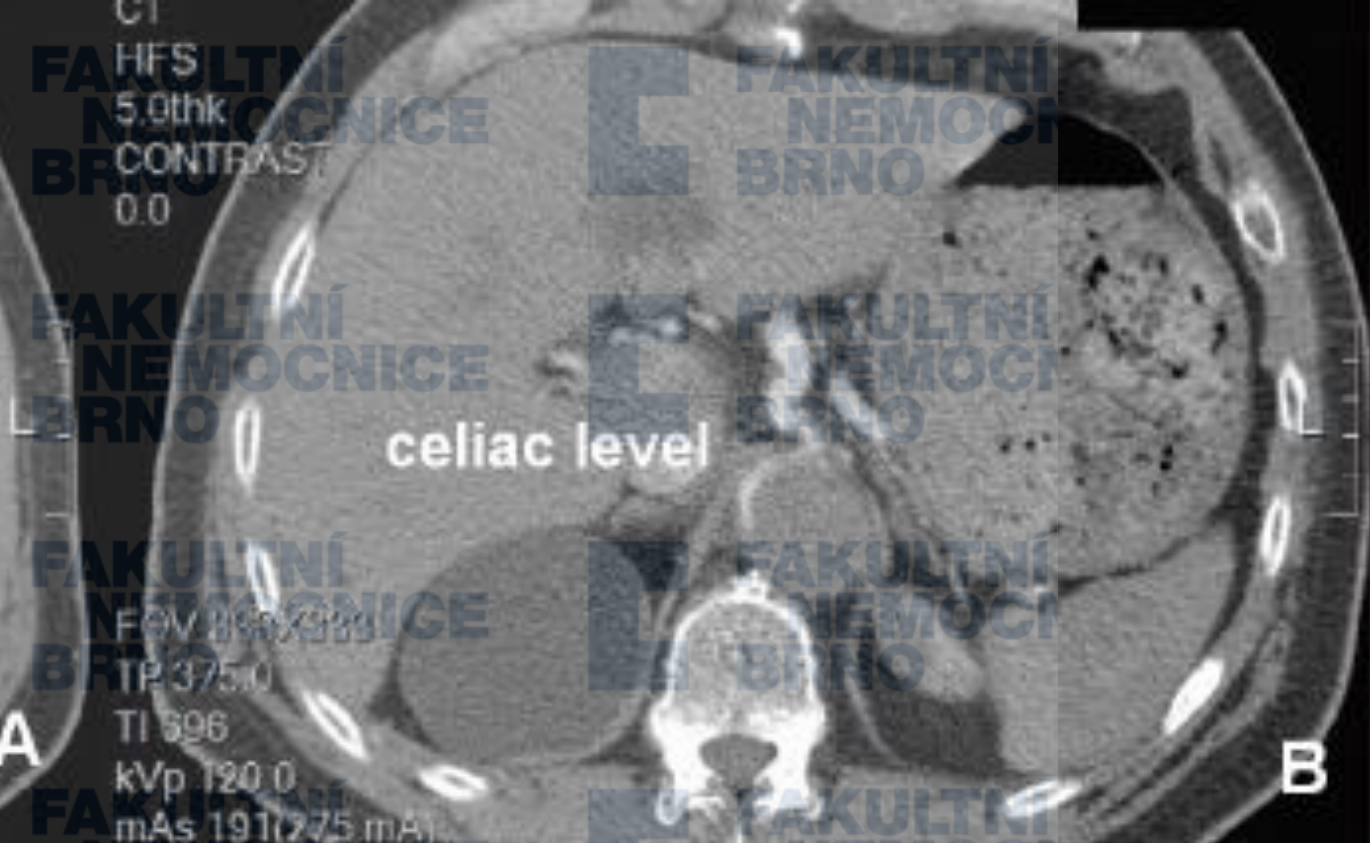
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

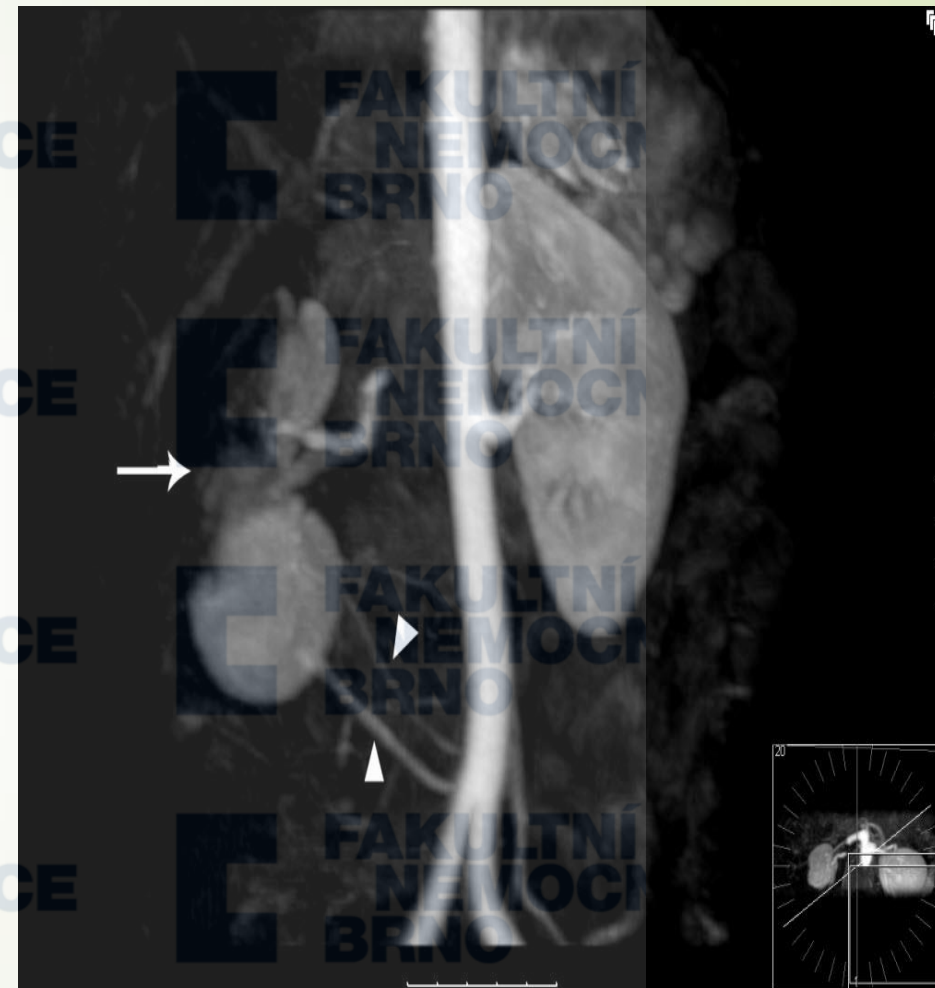
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

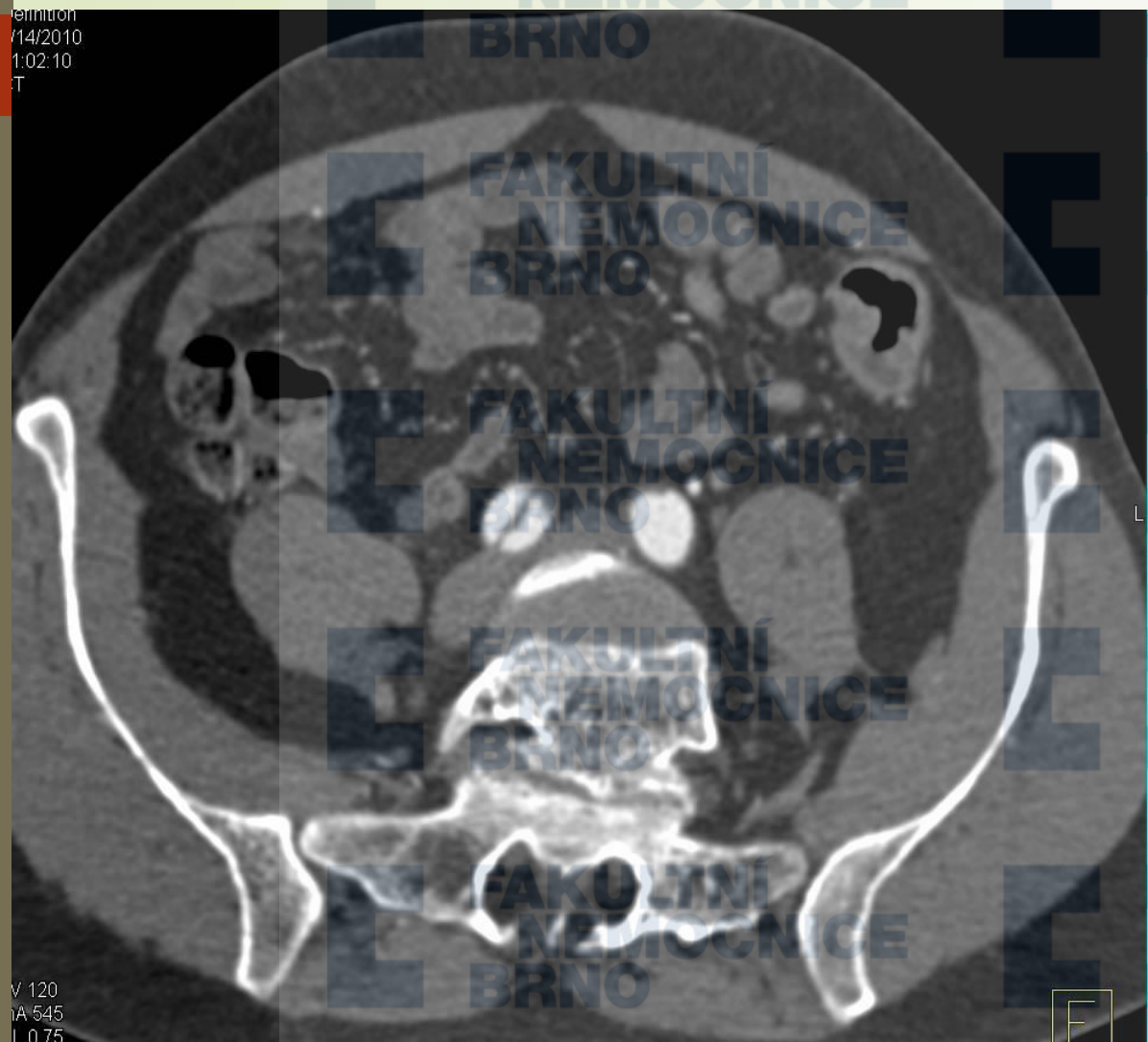
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO





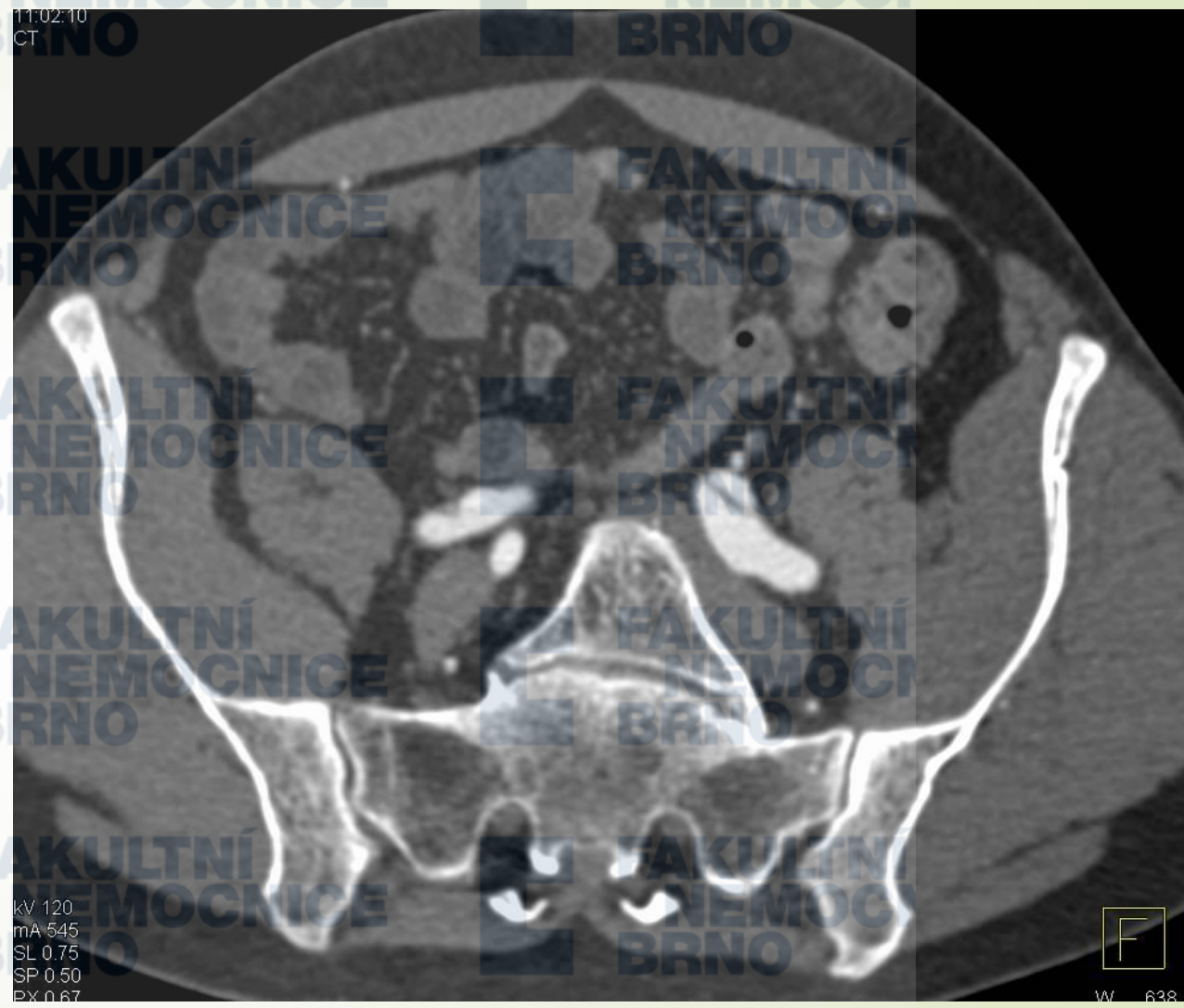
Peritoneon
14/2010
1:02:10
T

V 120
mA 545
SL 0.75



11:02:10
CT

kV 120
mA 545
SL 0.75
SP 0.50
PX 0.67



W 638

Aneuryzmata aorty

- Dilatace průsvitu aorty/artérie při nepoměru mezi intraluminálním tlakem a poddajnosti cévní stěny.
- 80% ateroskleróza, vaskulitidy, kolagenózy
- RF: >60 let, kouření, bílá rasa, muži, hypertenze

Hrudní

AA > 4 cm, DA > 3 cm

Rozšíření lumen o min. 1/4

Abdominální

Lumen > 3 cm

Fokální dilatace lumen min. o 50 %

Aneuryzmata aorty

Pravé aneuryzma

Pseudoaneuryzma

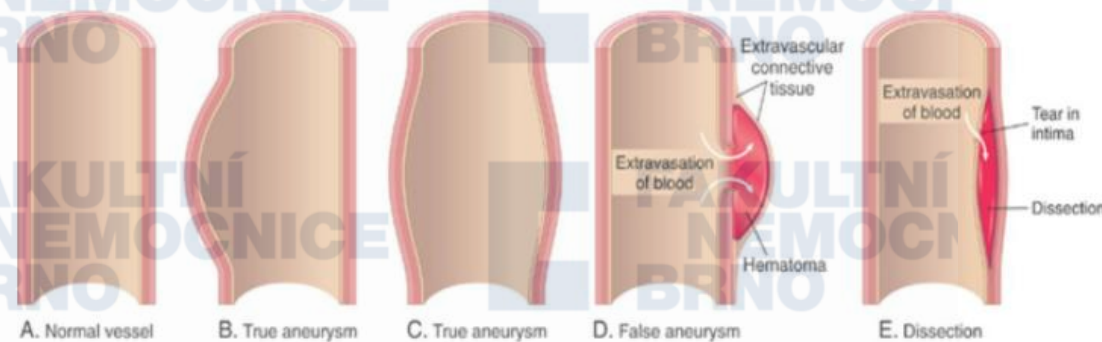
Všechny vrstvy
stěny

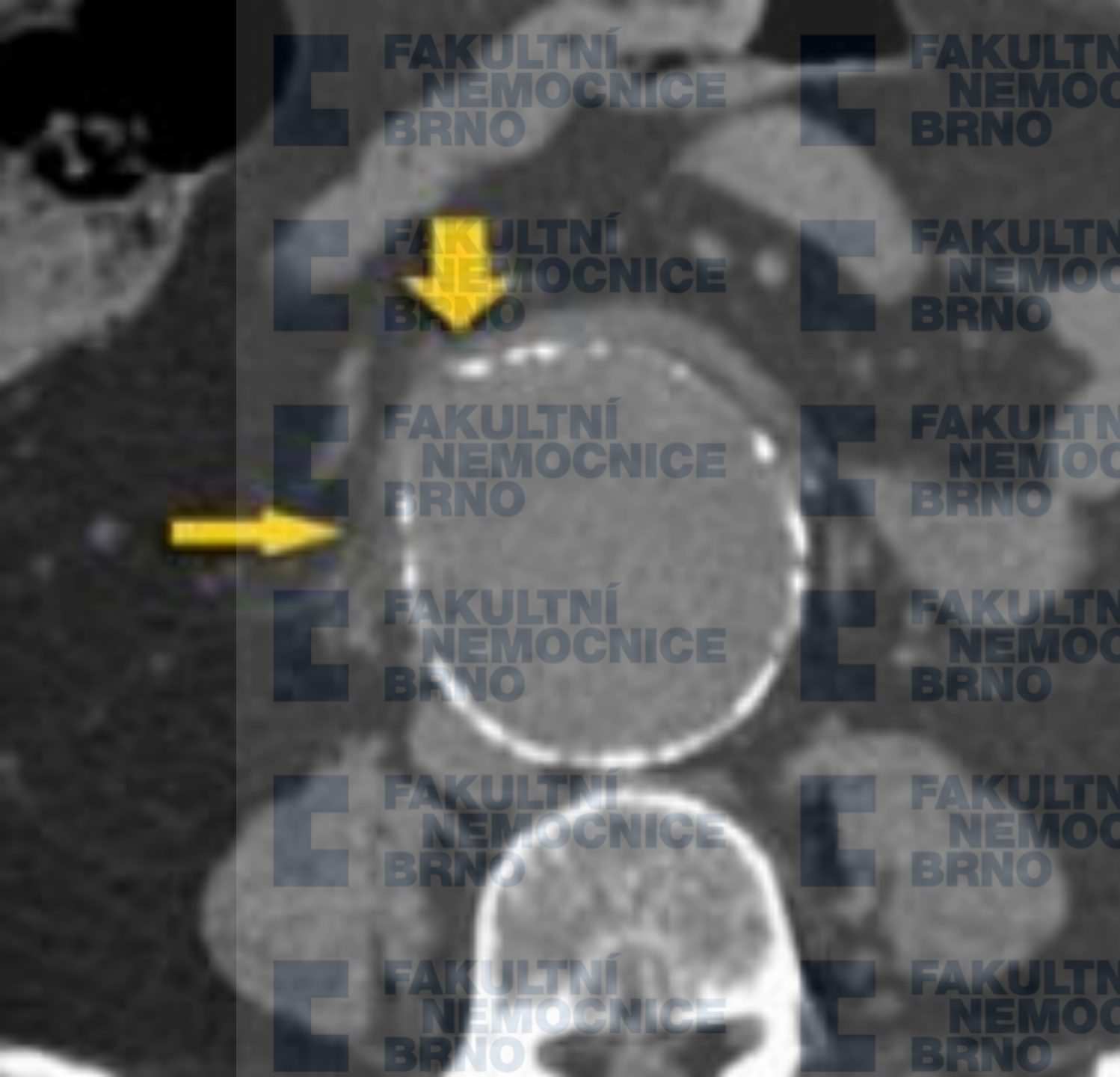
Adventicie/okolní
tкан

ATS

Aterosklerotický
vřed

Trauma, záněty





➡ Hrozící ruptura
AA:

➡ lokální přerušení
kalcifikací intimy

➡ High-attenuating
crescent sign

➡ tangential calcium
sign

➡ dropped aorta



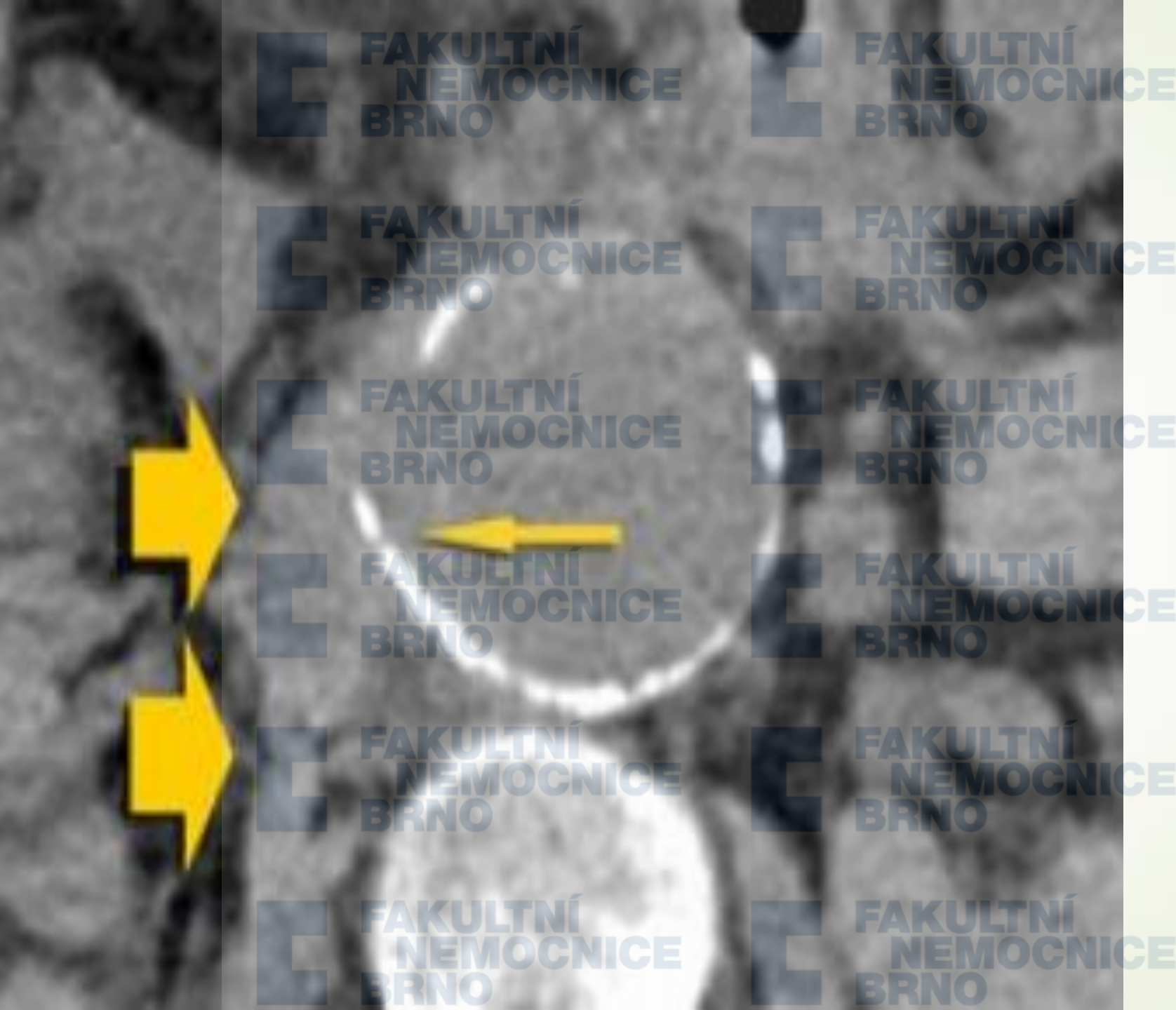
➡ Hrozící ruptura
AA:

➡ lokální přerušení
kalcifikací intimy

➡ **High-attenuating
crescent sign**

➡ tangential calcium
sign

➡ dropped aorta



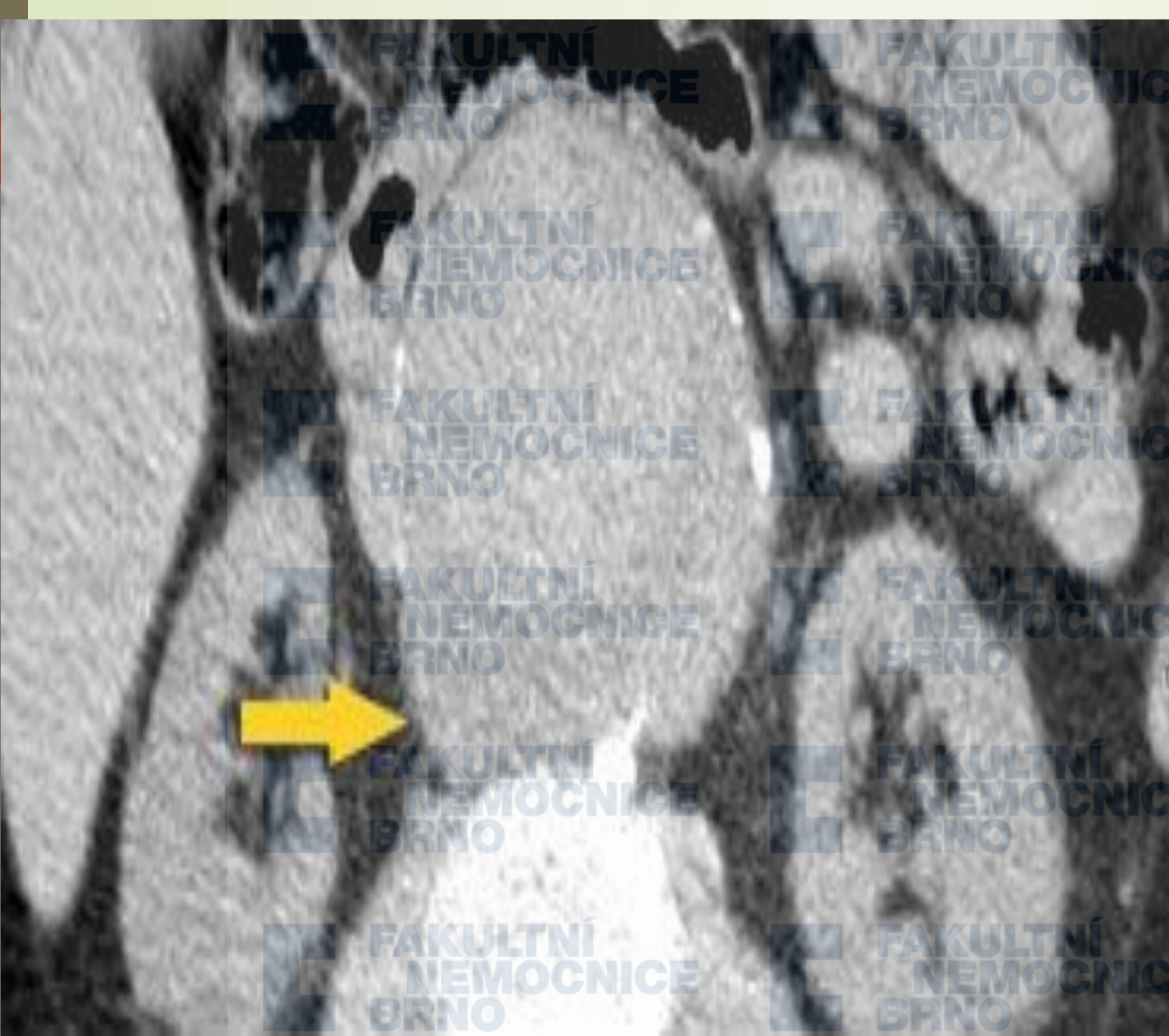
➡ Hrozící ruptura
AA:

➡ lokální přerušení
kalcifikací intimy

➡ High-attenuating
crescent sign

➡ tangential calcium
sign

➡ dropped aorta



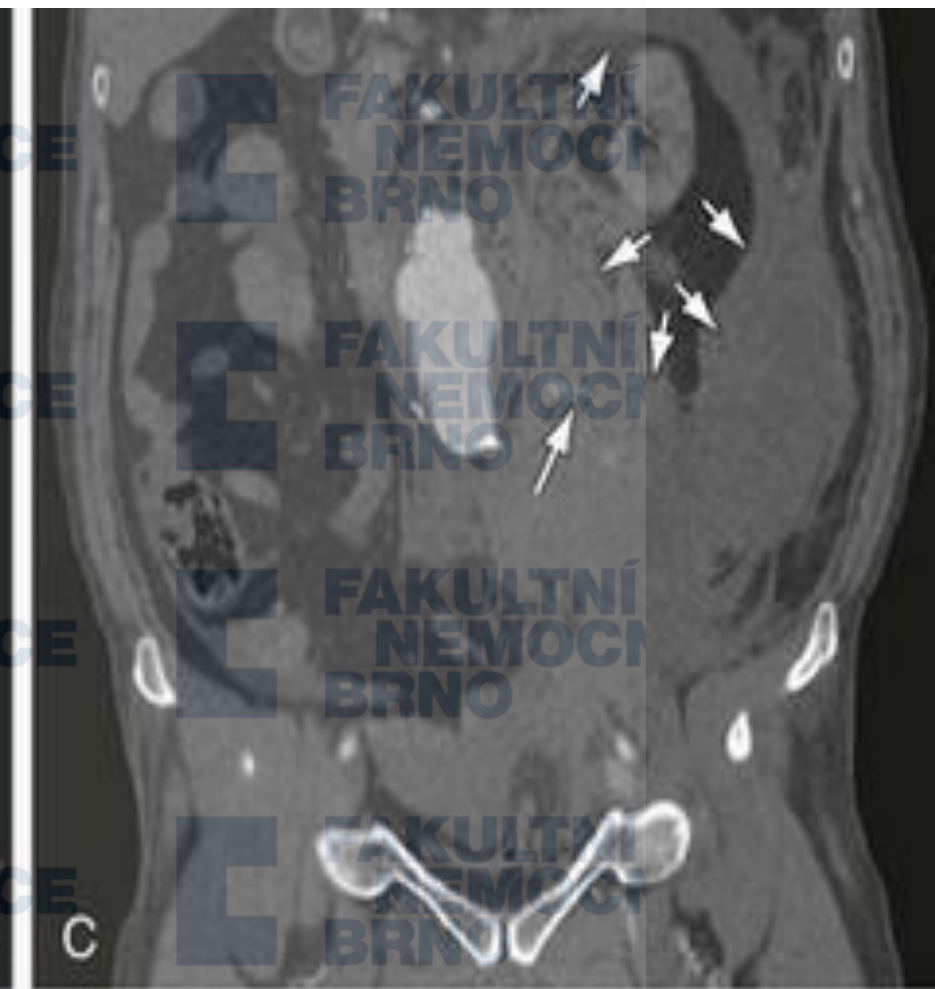
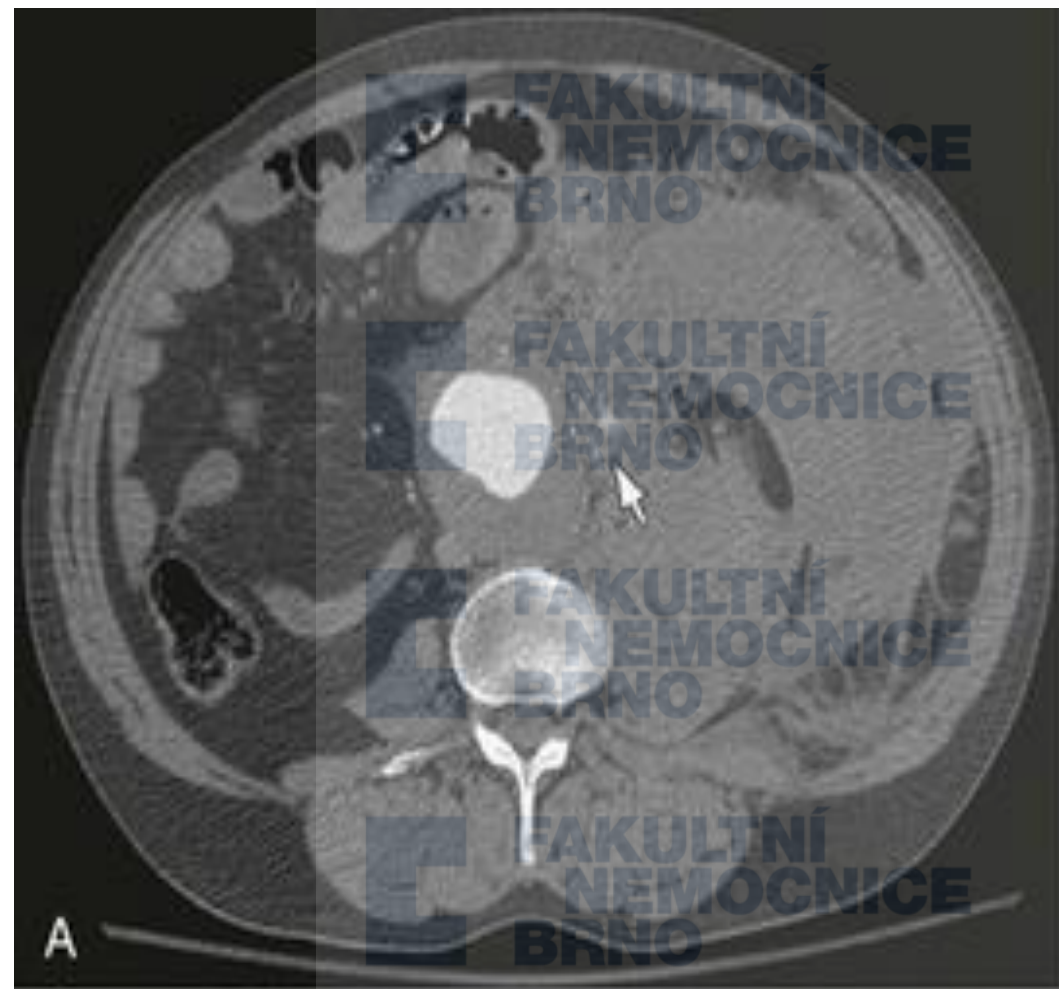
➡ Hrozící ruptura
AA:

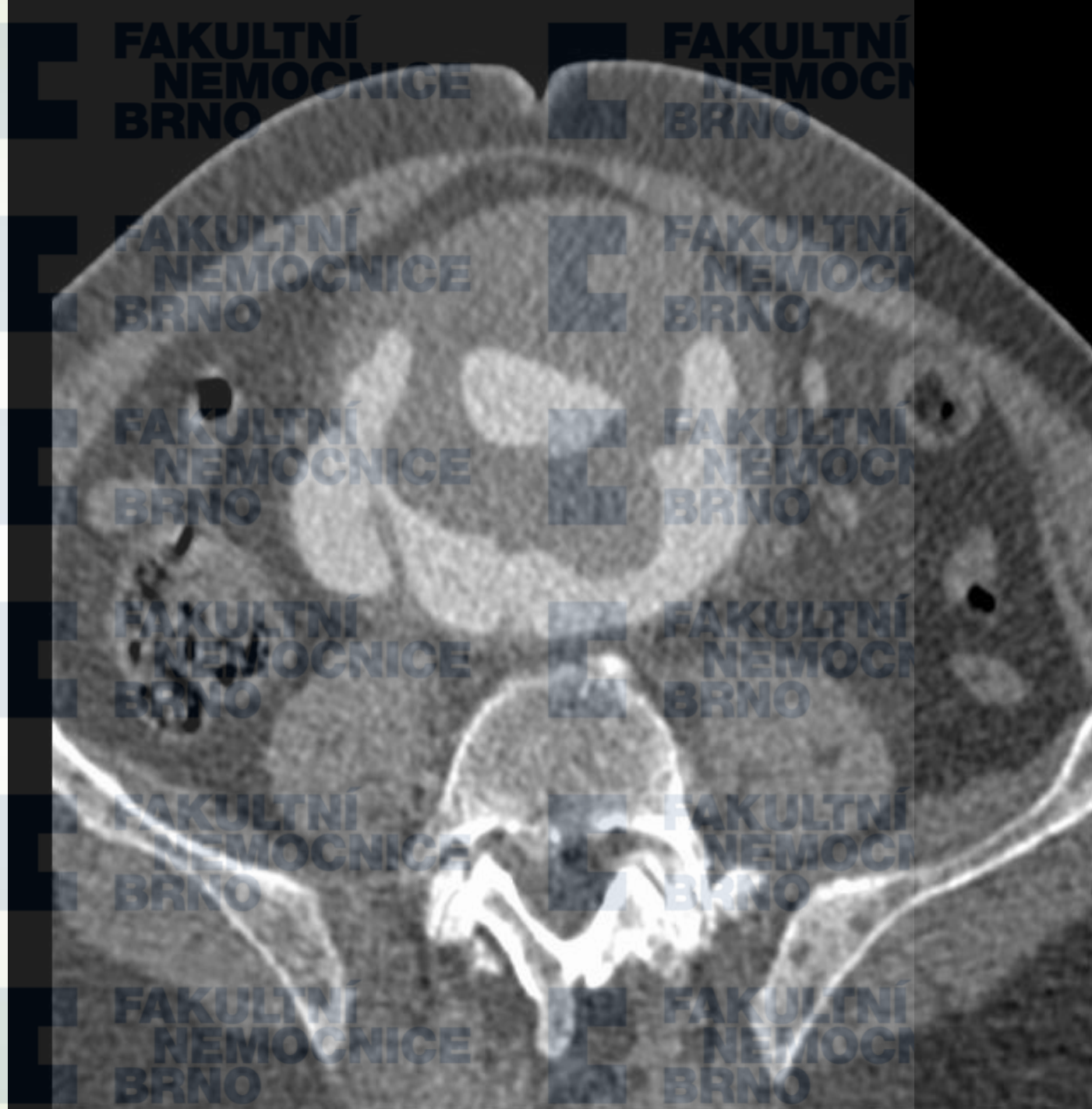
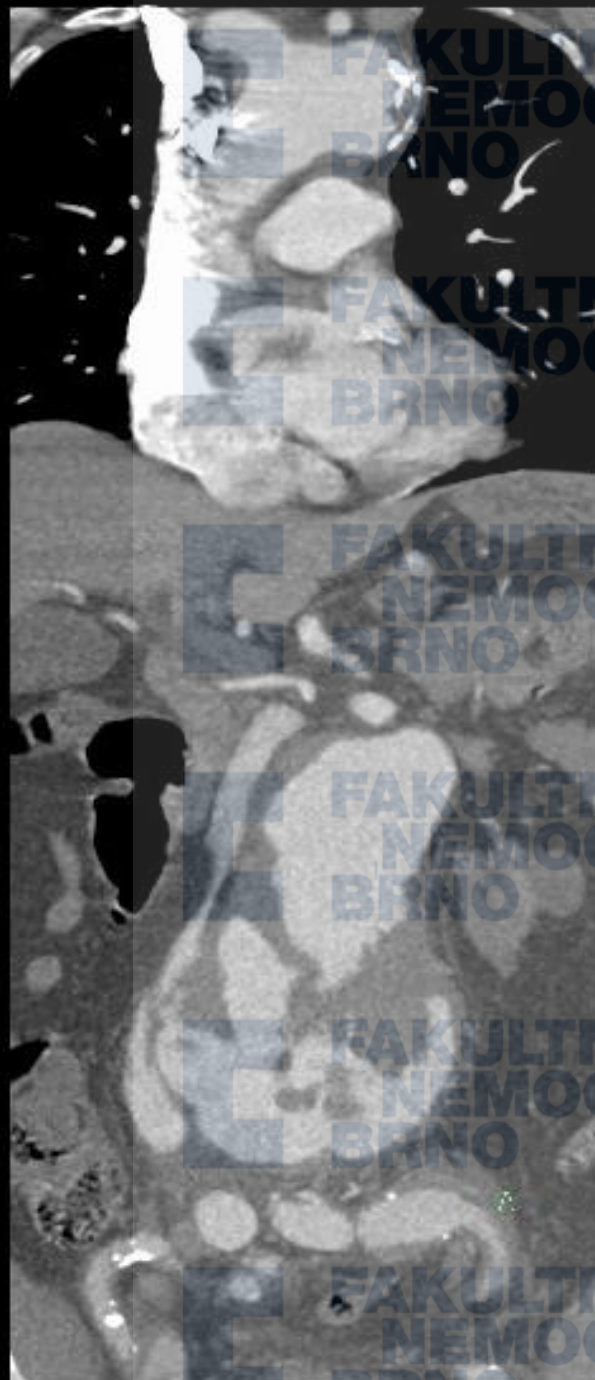
➡ lokální přerušení
kalcifikací intimy

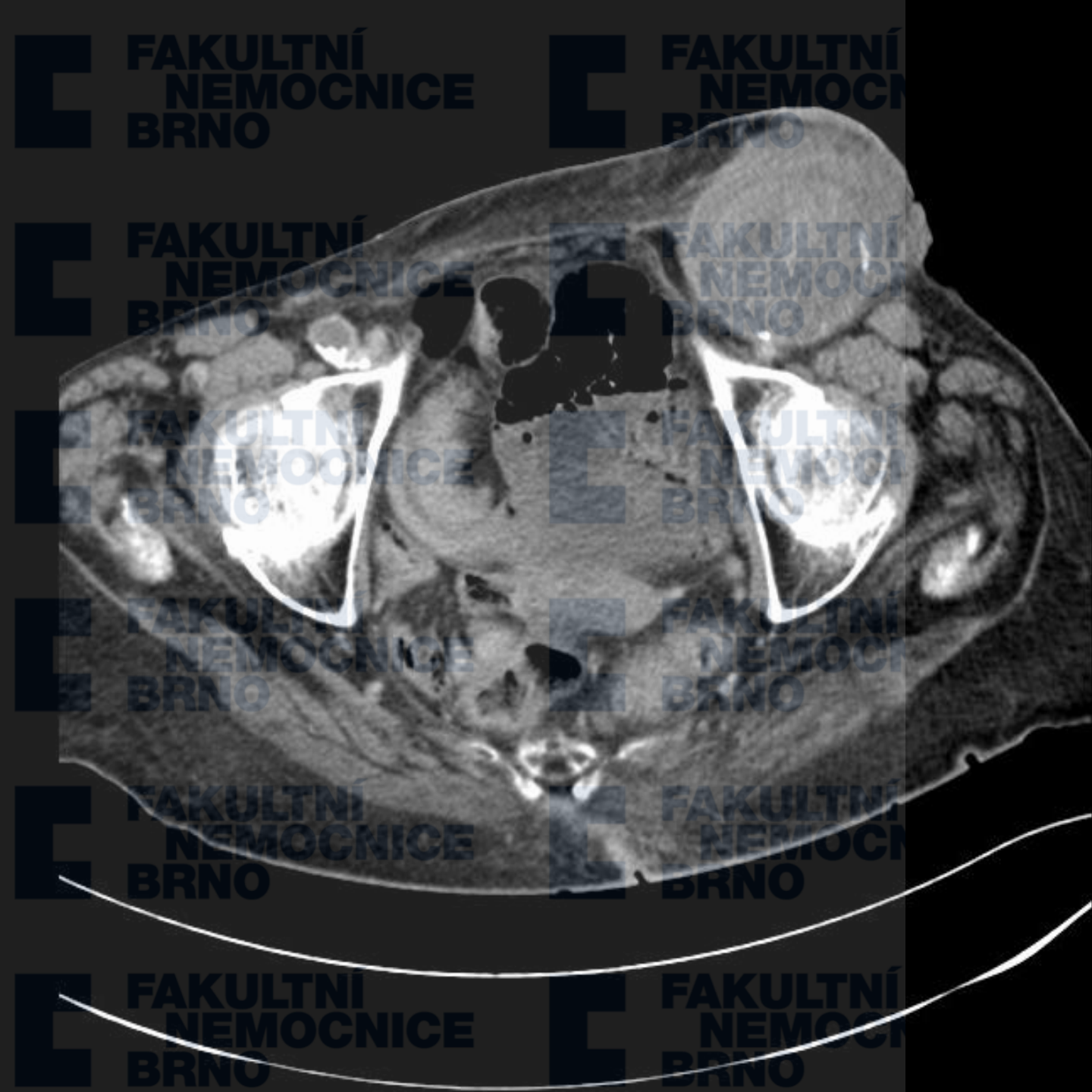
➡ High-attenuating
crescent sign

➡ tangential calcium
sign

➡ **dropped aorta**







Akutní mezenterická ischemie

Okluzní

A/ 75% arteriální - akutní okluze AMS/AMI na podkladě embolu/trombu

- Mortalita 60-90%, závislost na čase
- Zdroj – arytmie při fibrilaci síní, IM, hyperkoagul. stavy, ATS, endokarditida s vegetacemi

B/ 8% venozní - okluze VMS

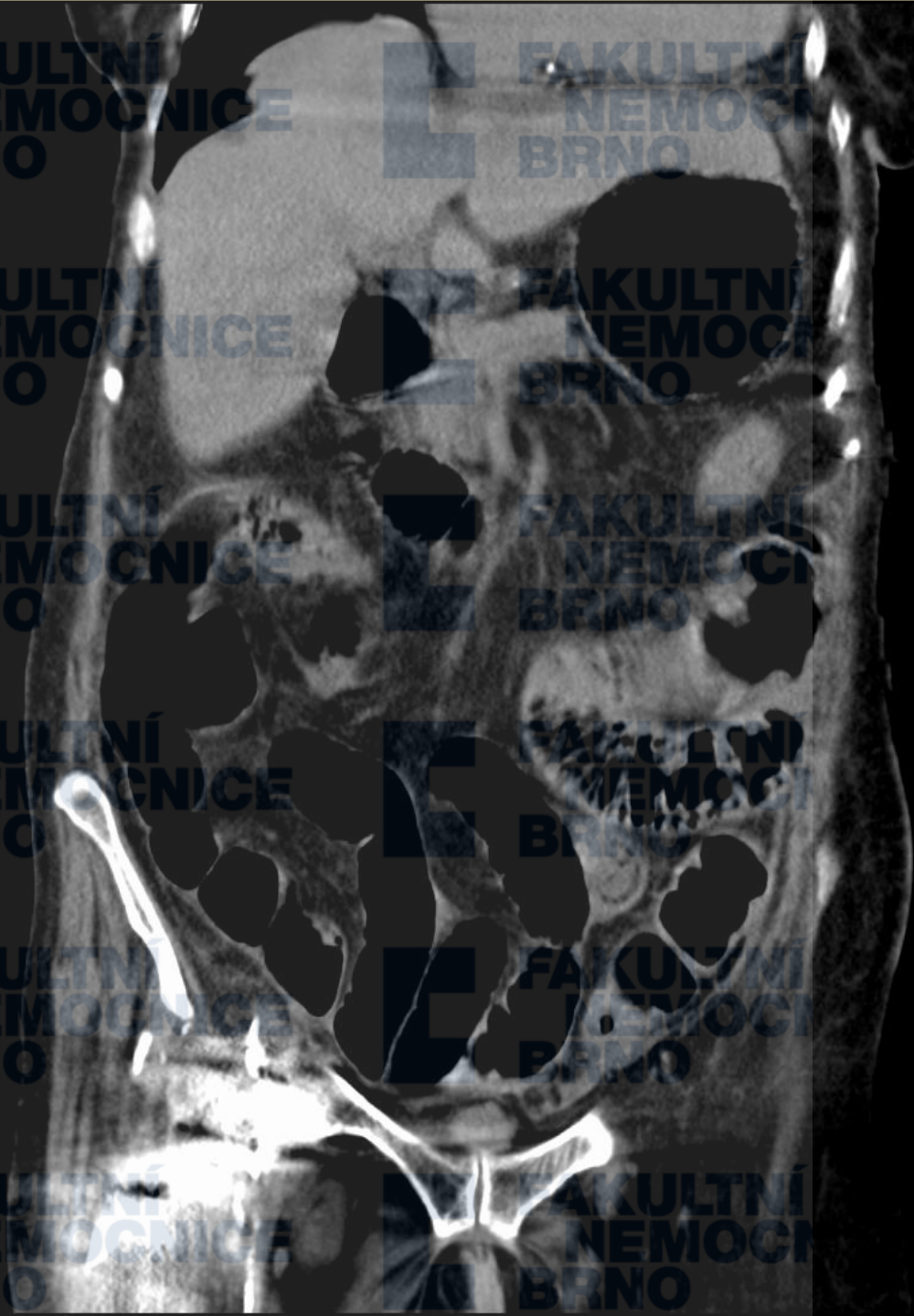
- RF - hyperkoag. stavy, portal. hypertenze, zánětlivé poškození dutiny břišní, abdominál. traumata, operace

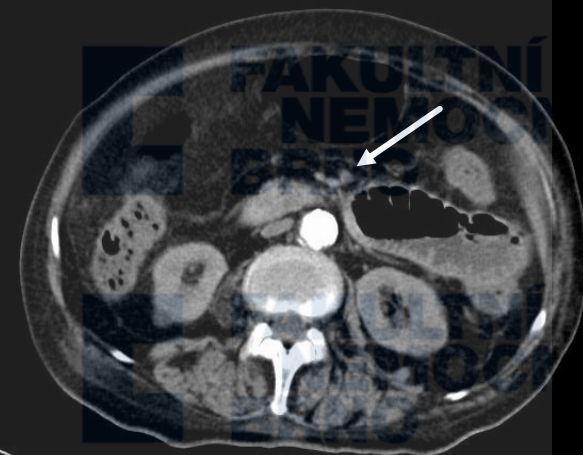
Nonokluzní 17%

Mezenter. vasokonstrikce při dehydrataci, intravaskulární hypovolemii či hypotenzi. Často v kombinaci se srdečním selháním.

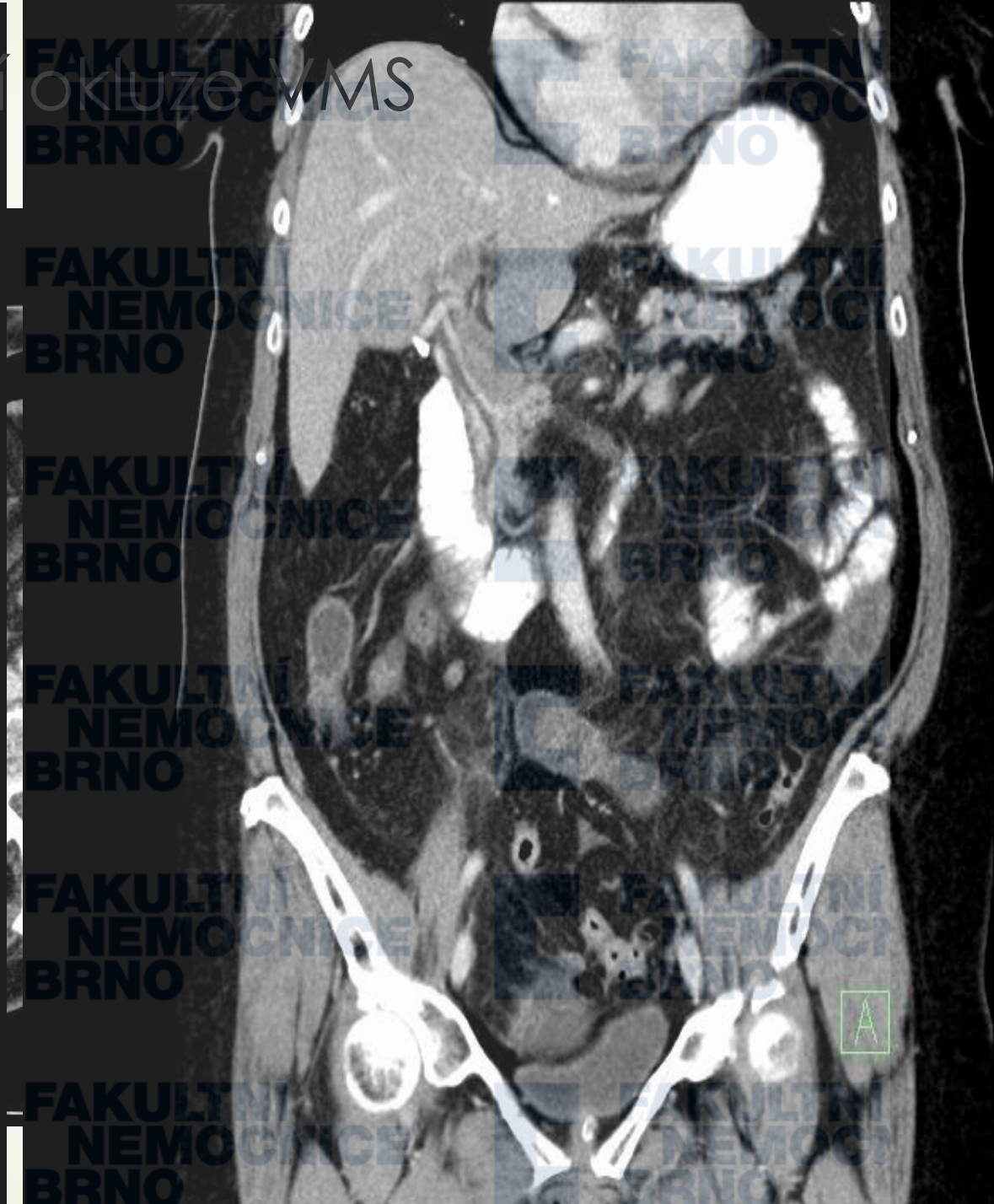
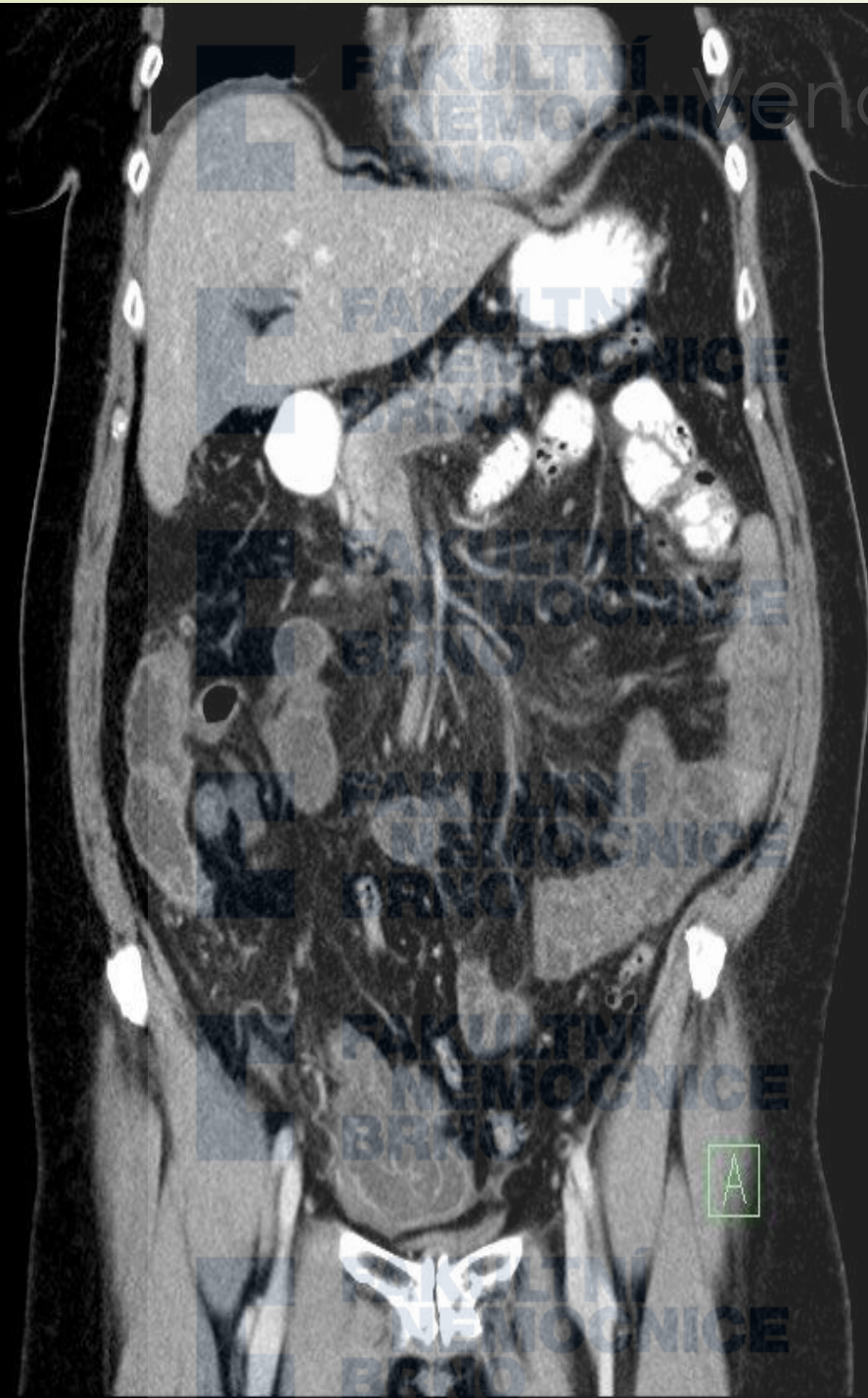
Nepřímé známky mezent. ischemie:

- Hypotonie/dilatace tenkých klíčků
- Zesílená střešní stěna
- Bublínky vzduchu ve stěně, v lumen VP/VMS
- ATS aorty a odstupujících tepen
- Volná tekutina





Venozní okluze VMS





Děkuji za pozornost