

Πανελλήνια Σεμινάρια Ομάδων Εργασίας ΕΚΕ 2018

Θεσσαλονίκη 8/2/2018

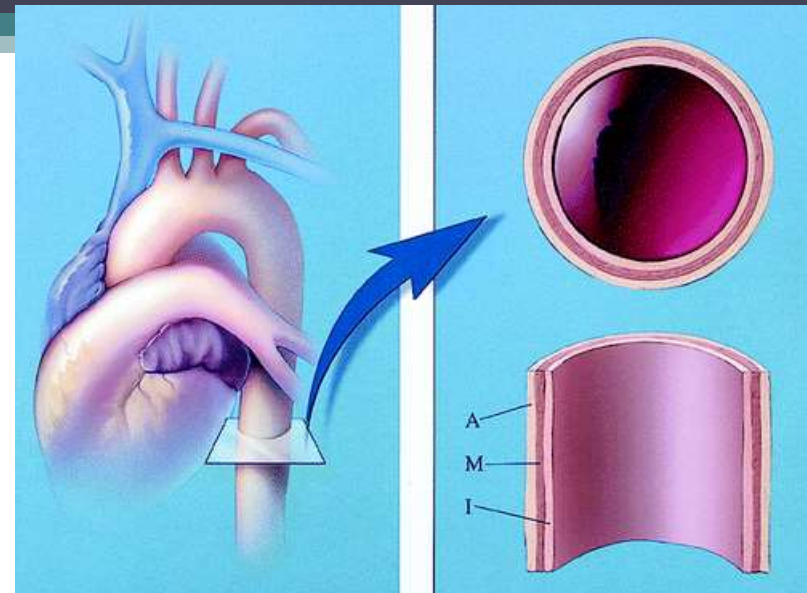
ΑΟΡΤΙΚΟ ΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ & ΔΙΑΤΙΤΡΑΙΝΟΝ ΕΛΚΟΣ: ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Γ. ΚΑΤΡΑΝΗΣ

Καρδιολόγος

Επικ. Β' επιμελητής

Γ.Ν. Τριπόλεως



Η νύφη στολισμένη με το πέπλο της

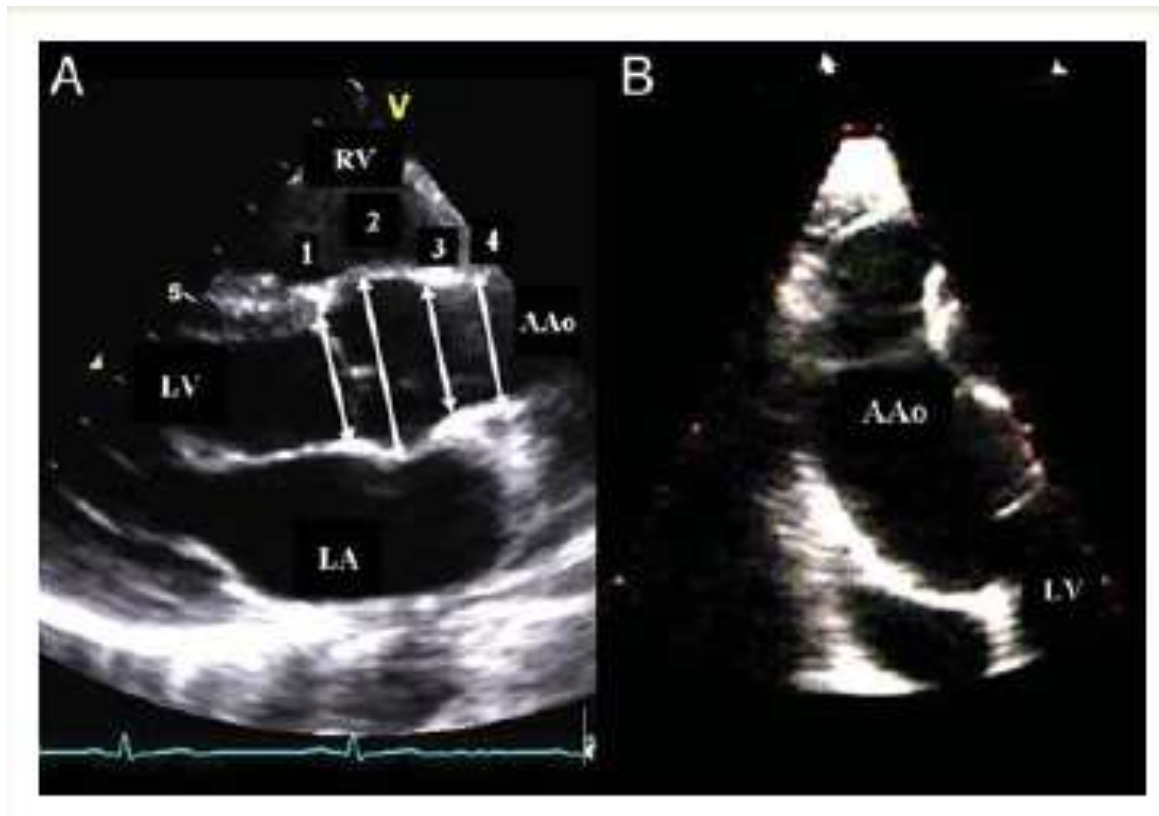


**ΚΑΜΙΑ ΔΗΛΩΣΗ
ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ**

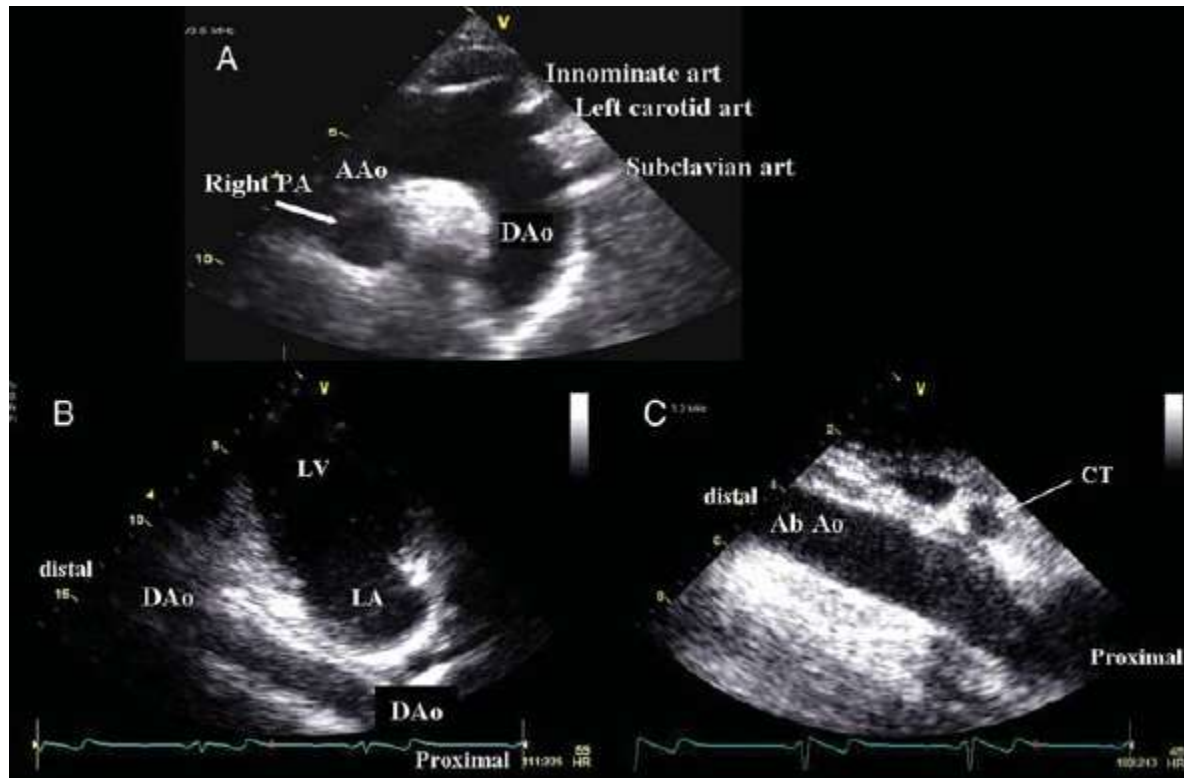
ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Τα οξέα αορτικά σύνδρομα είναι οξείες απειλητικές για τη ζωή καταστάσεις, σχετικά σπάνιες, που συχνά διαφεύγουν της διάγνωσης
- Η υπερηχοκαρδιογραφία και κυρίως η διοισοφάγεια προσφέρει ένα πολύτιμο εργαλείο στους κλινικούς ιατρούς για γρήγορη διάγνωση
- Πλεονεκτήματα: φορητότητα, χαμηλό κόστος, μηδενική έκθεση στην ακτινοβολία

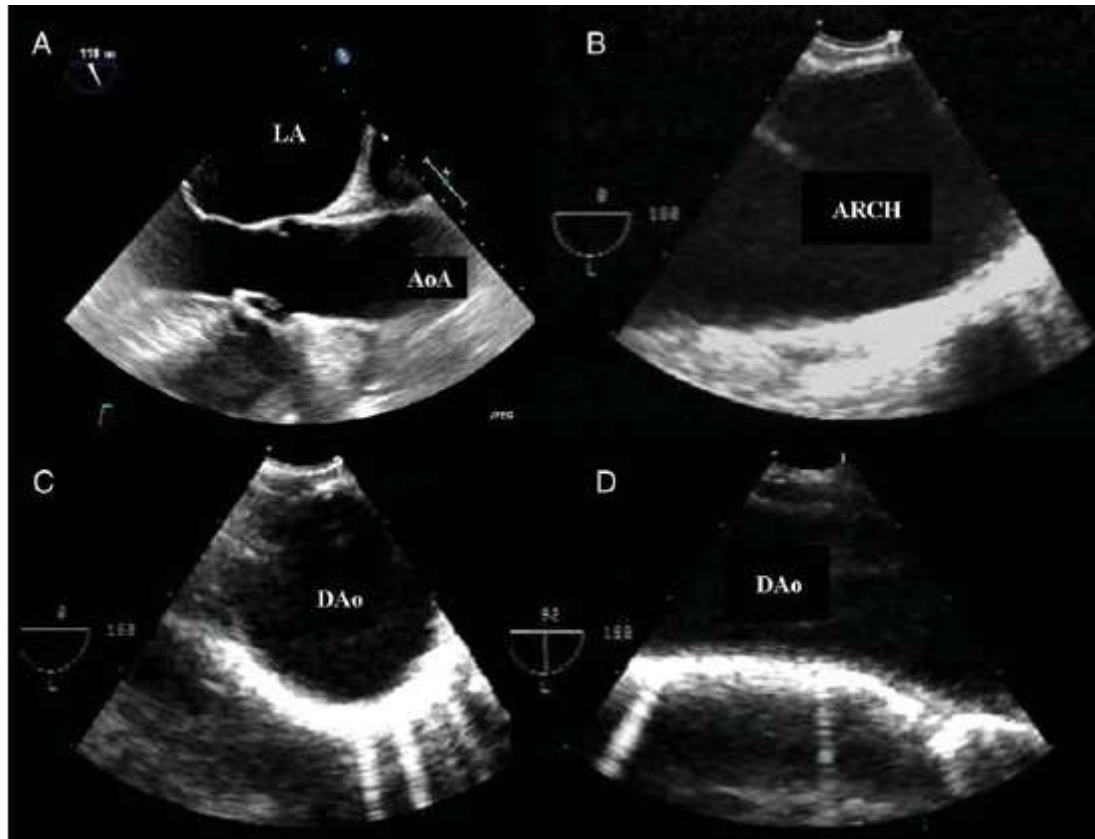
ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΑΟΡΤΙΚΗΣ ΡΙΖΑΣ ΚΑΙ ΑΝΙΟΥΣΑΣ ΑΟΡΤΗΣ



ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΞΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΙΟΥΣΑΣ ΑΟΡΤΗΣ

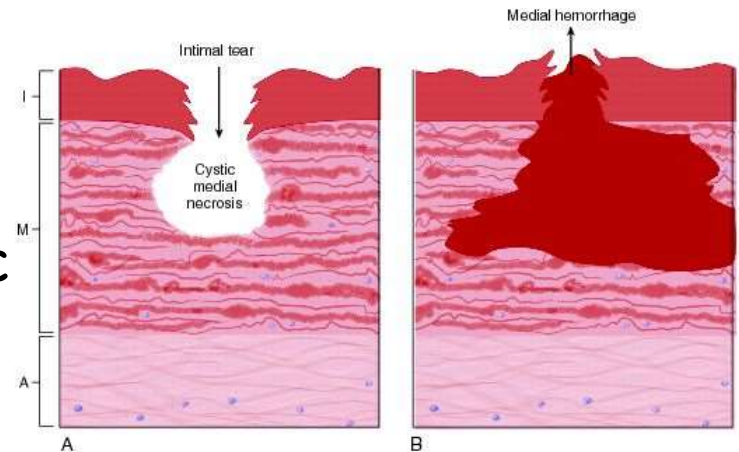


ΔΙΟΙΣΟΦΑΓΕΙΑ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΑΟΡΤΗΣ

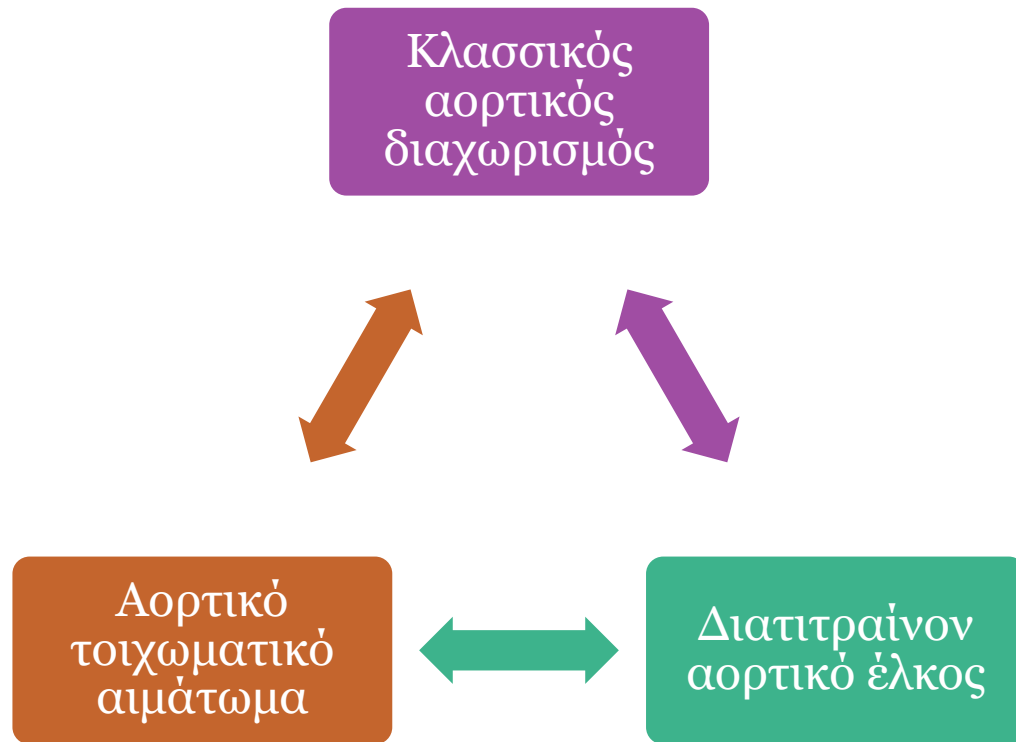


ΟΞΕΑ ΑΟΡΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ - ΠΑΘΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ

- Οξείες παθολογικές καταστάσεις οφειλόμενες σε αιμορραγία στον μέσο χιτώνα της αορτής
- Η αιμορραγία αυτή προέρχεται είτε από ρήγμα του έσω χιτώνα και εισροή αίματος από τον αυλό είτε από ρήξη vasa vasorum εντός του μέσου χιτώνα



Η τριάδα των οξέων αορτικών συνδρόμων



ΑΟΡΤΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ

- Αιφνίδιος και πολύ μεγάλης έντασης πόνος
- Εισβάλλει με το μέγιστο της έντασης
- Διαξιφιστικός, διασχιστικός («σαν μαχαιριά»)
- Εντοπίζεται στο πρόσθιο θωρακικό τοίχωμα (εγγύς αορτή) , στην μεσοωμοπλατταία ή και οσφυϊκή χώρα (κατιούσα αορτή)
- Ενίοτε είναι μεταναστευτικός

ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΟΞΕΩΝ ΑΟΡΤΙΚΩΝ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ



Normal aorta



Aortic dissection

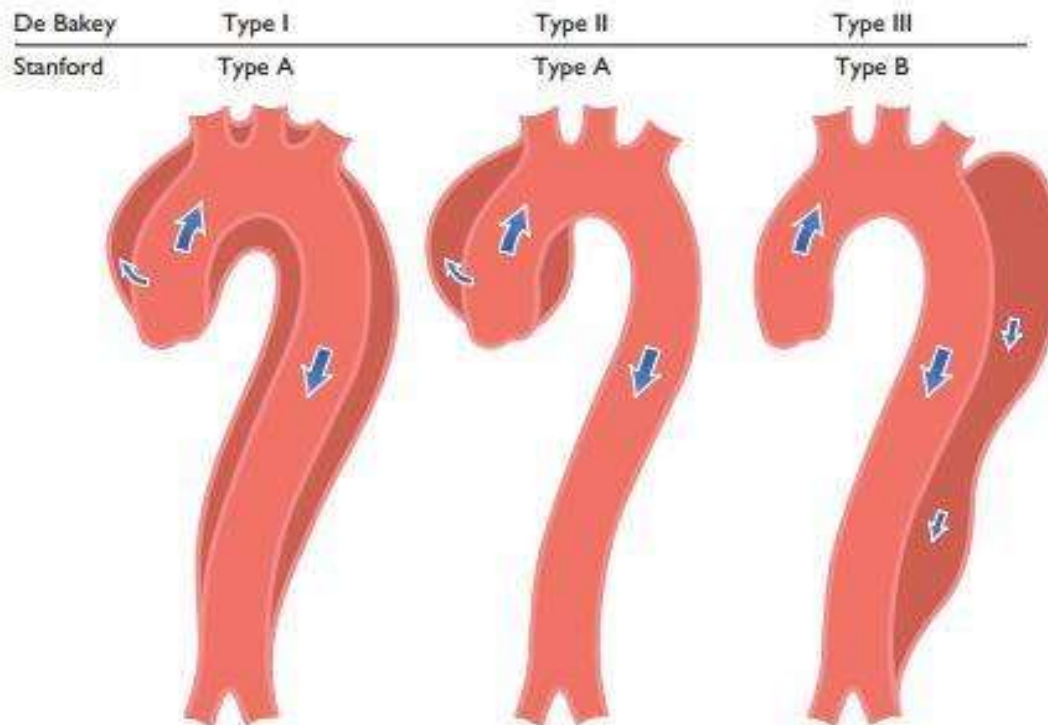


Intramural hematoma



Penetrating aortic ulcer

ΤΟΠΟΓΡΑΦΙΚΗ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΤΩΝ ΑΟΡΤΙΚΩΝ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ

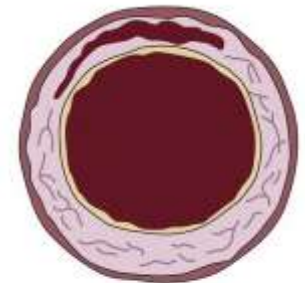


ΑΟΡΤΙΚΟ ΕΝΔΟΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ

- Παρατηρείται συχνότερα σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας, που πάσχουν από αρτηριακή υπέρταση και έχουν πολλαπλούς παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου
- Δεν σχετίζεται τόσο με νοσήματα του συνδετικού ιστού (π.χ. σύνδρομο Marfan), τα οποία εκδηλώνονται κυρίως με κλασικό αορτικό διαχωρισμό
- Η συνηθέστερη εντόπιση τους είναι στην κατιούσα αορτή (τύπου Β)
- Χειρότερη πρόγνωση έχουν τα τύπου Α

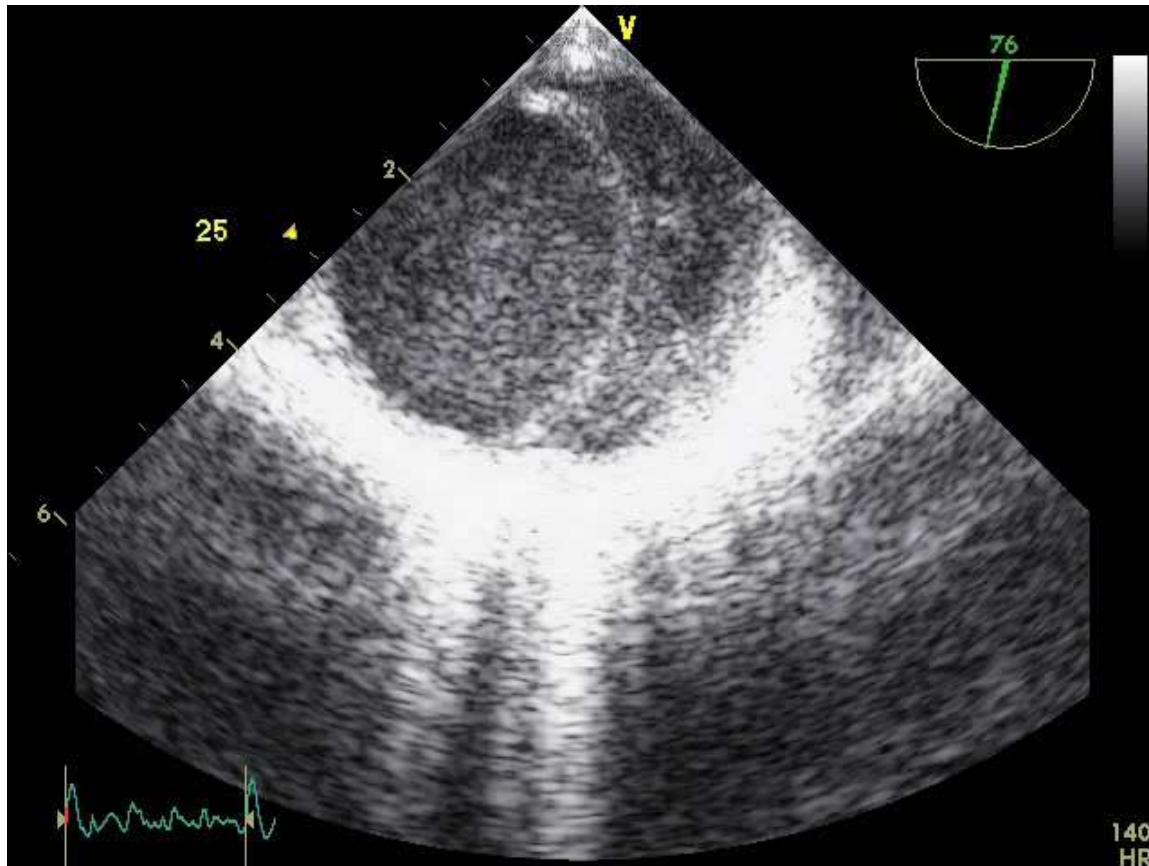
ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Κυκλοτερής ή έκκεντρη - μηνοειδής πάχυνση του τοιχώματος που είναι $> ή = 5\text{mm}$ (Φ.Τ. $< 3\text{mm}$)
- Λεία εσωτερική παρυφή της πάχυνσης
- Παρεκτόπιση της ηχοανάκλασης του έσω χιτώνα προς το εσωτερικό του αγγείου
- Υποηχογενή κενοτόπια εντός της πάχυνσης
- Δεν αναδεικνύεται με το doppler ύπαρξη επικοινωνίας του αιματώματος με τον αυλό της αορτής

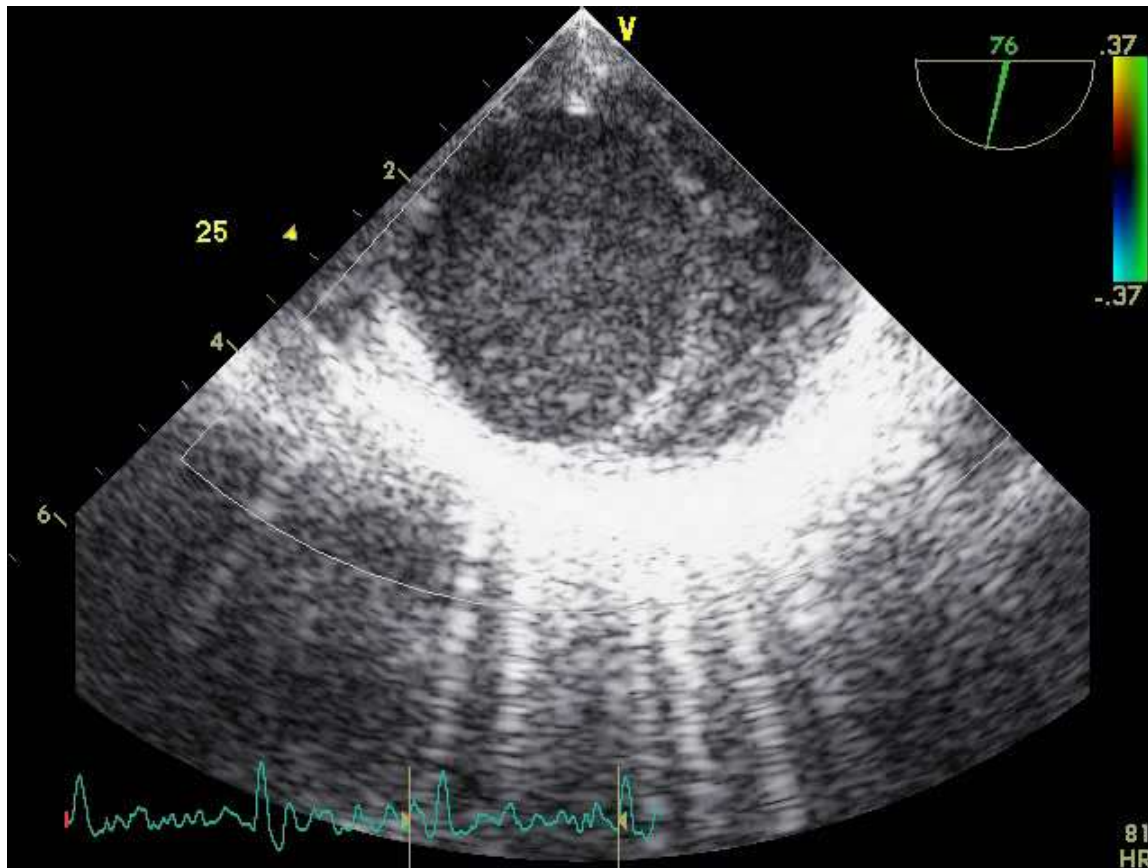


Aortic Intramural Hematoma

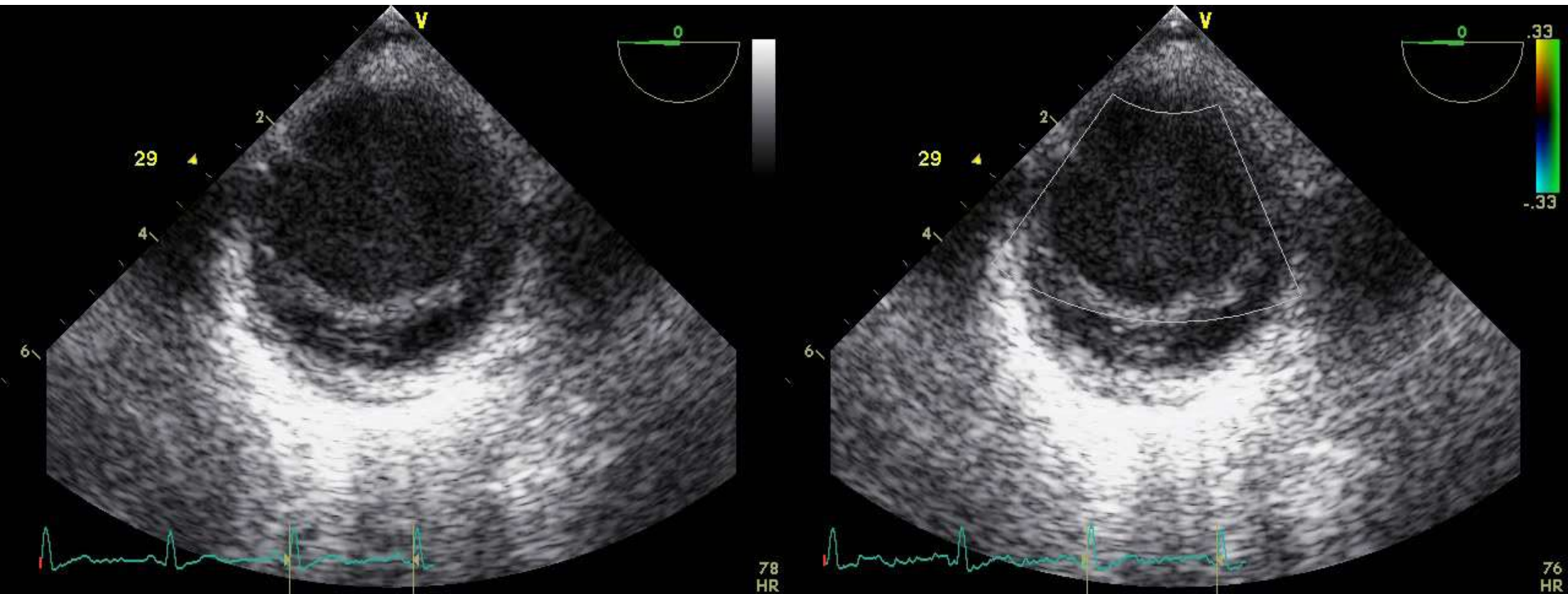
ΑΟΡΤΙΚΟ ΕΝΔΟΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ: ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ



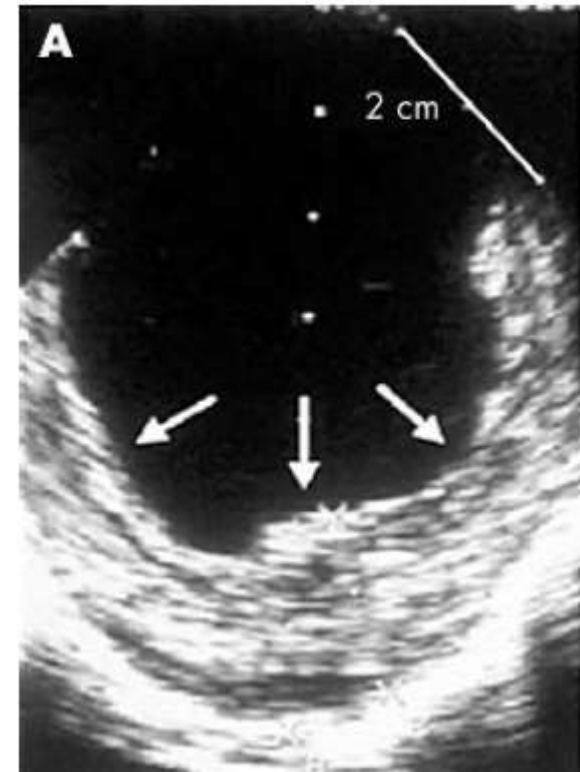
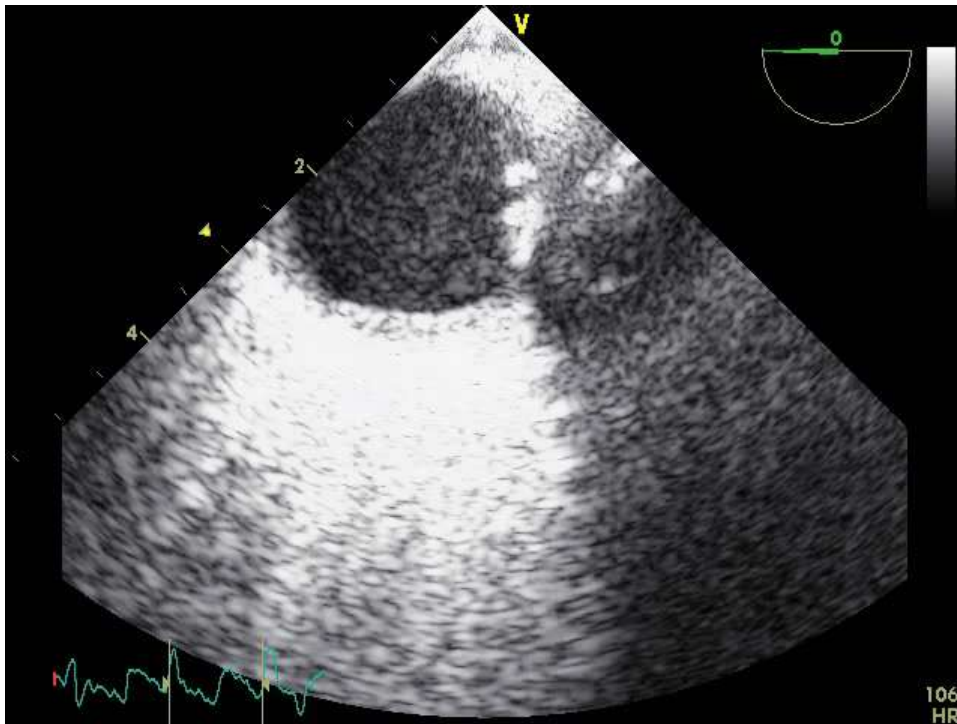
ΑΟΡΤΙΚΟ ΕΝΔΟΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ: ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ



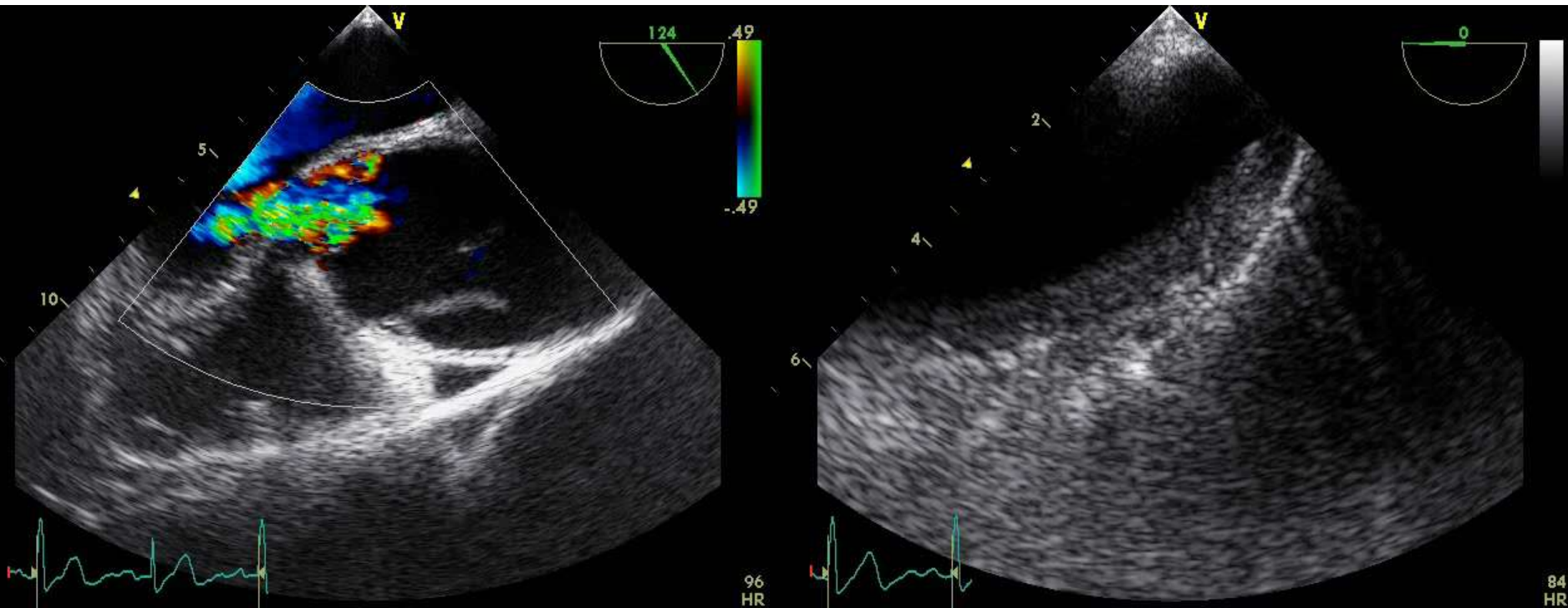
ΑΟΡΤΙΚΟ ΕΝΔΟΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ: ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ



Δ/Δ ΑΙΜΑΤΩΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΘΗΡΩΜΑ ΚΑΙ ΘΡΟΜΒΩΣΗ ΤΟΥ ΑΥΛΟΥ ΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΟΣ



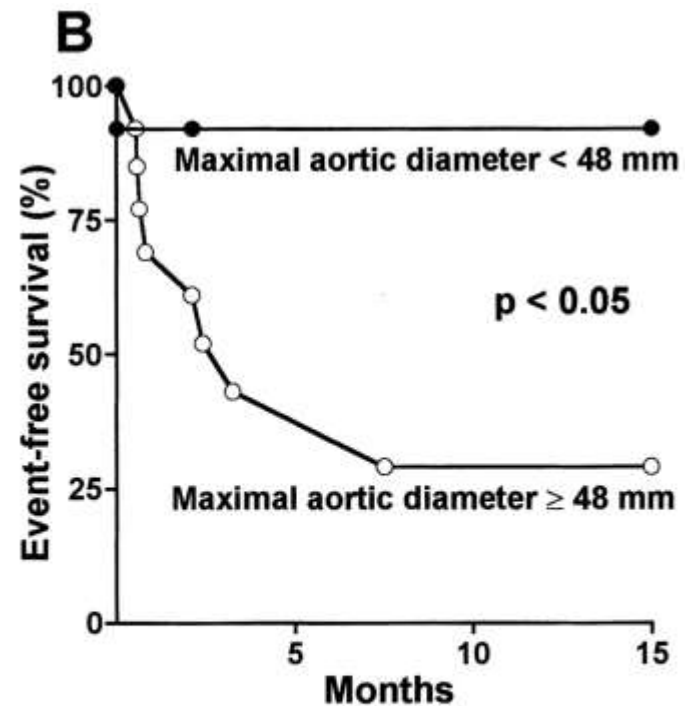
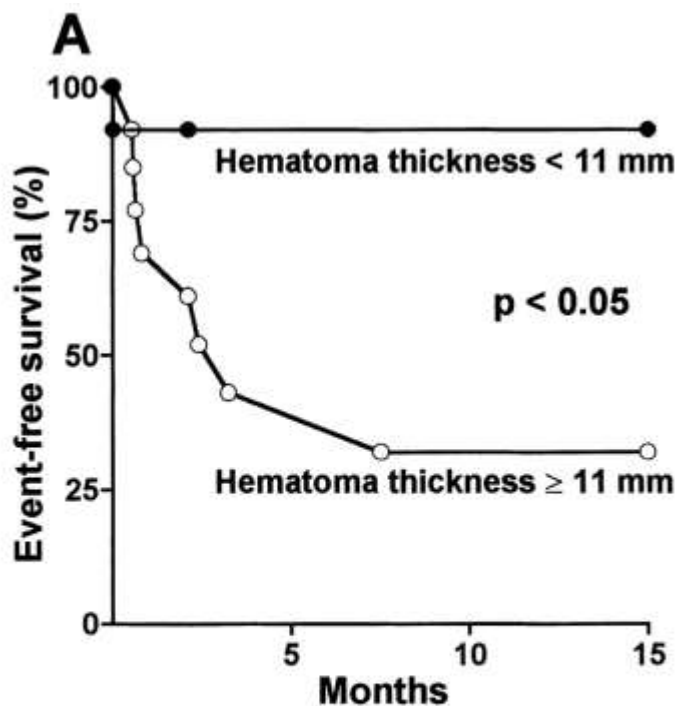
ΣΥΝΥΠΑΡΞΗ ΑΙΜΑΤΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΥ



ΕΝΔΟΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ: ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Αθηροσκλήρυνση του τοιχώματος: η παρυφή των πλακών δεν είναι λεία αλλά ανώμαλη και συχνά διαβρωμένη
- Ανάπτυξη θρόμβου σε ανευρυσματικό αυλό (mural thrombus). Συνηθώς σε κοιλιακό ανεύρυσμα. Ο θρόμβος επικάθεται εσωτερικά του έσω χιτώνα και έχει πιο ανώμαλη επιφάνεια
- Αληθής διαχωρισμός με θρόμβωση του ψευδοαυλού: Αν δεν εντοπίζεται σημείο ρήξης του έσω χιτώνα η δ/δ είναι πρακτικά αδύνατη

ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΑΟΡΤΙΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΩΜΑΤΟΣ

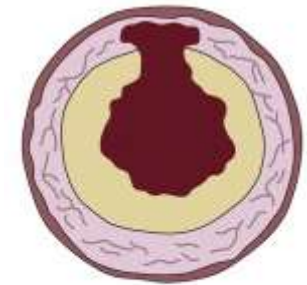


Hematoma thickness		Patients at risk		
< 11 mm	12	5	3	2
\geq 11 mm	13	4	3	3

Maximal aortic diameter		Patients at risk		
< 48 mm	12	6	4	3
\geq 48 mm	13	3	2	2

ΔΙΑΤΙΤΡΑΙΝΟΝ ΑΟΡΤΙΚΟ ΕΛΚΟΣ

- Εξέλκωση αθηρωματικής πλάκας με διάσπαση του έσω ελαστικού πετάλου του έσω χιτώνα.
- Μέσο και κατώτερο τριτημόριο της κατιούσας θωρακικής αορτής
- Σε άτομα μεγάλης ηλικίας με πολλαπλούς παράγοντες κινδύνου για αθηροσκλήρυνση
- Συνήθως συνδυάζεται με εντοπισμένο αιμάτωμα.
- Μπορεί να εξελιχθεί σε ανεύρυσμα, ψευδοανεύρυσμα , διατοιχωματική ρήξη ή διαχωρισμό

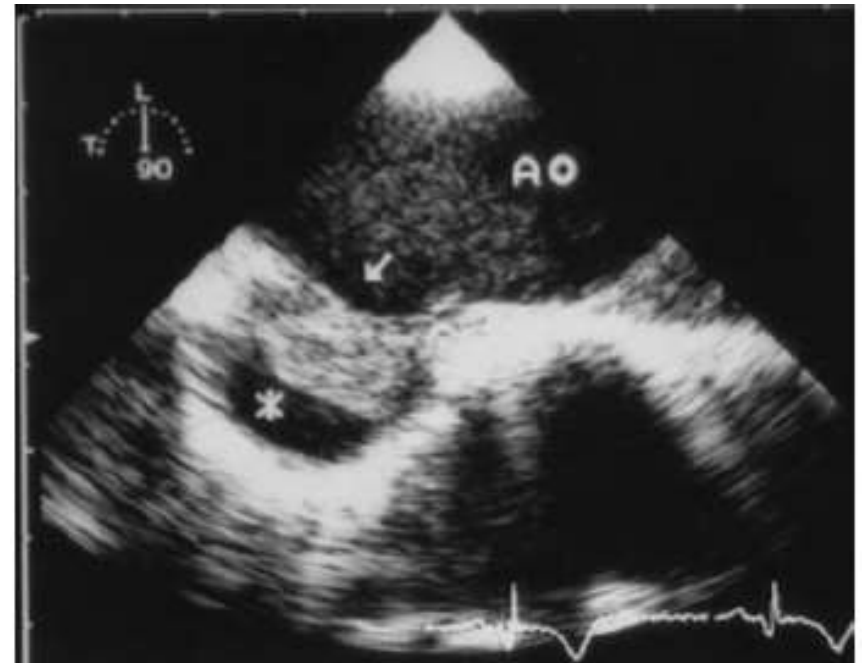
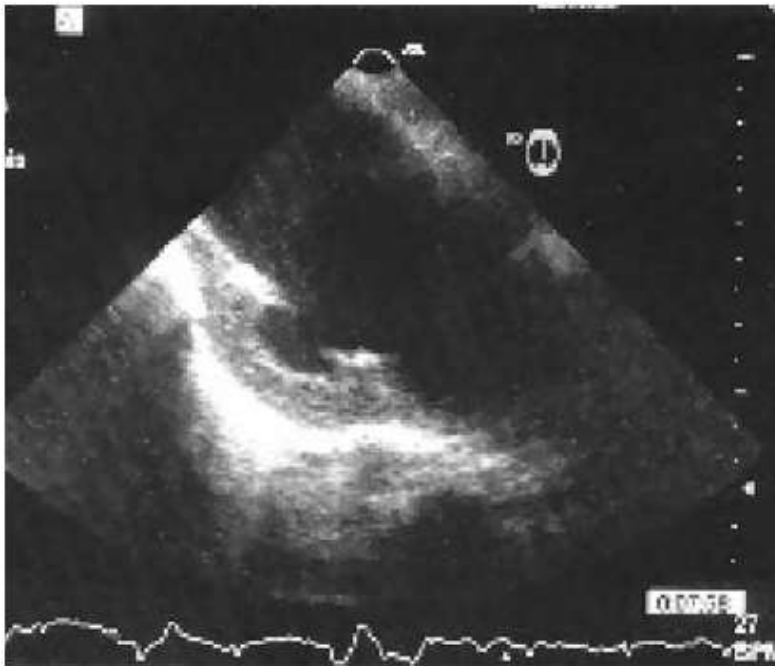


Penetrating
Atherosclerotic
Ulcer

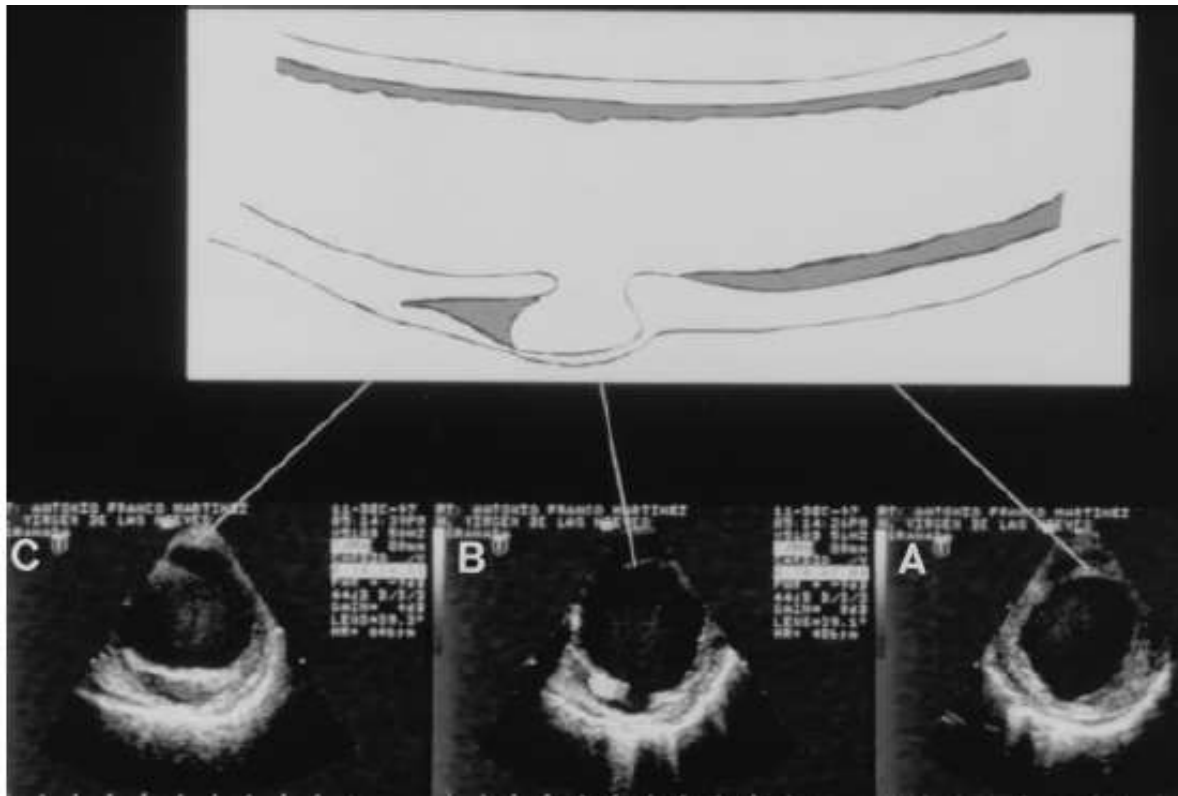
ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

- Εντοπισμένη εξέγκωση δίκην κρατήρα του αορτικού τοιχώματος σε τμήμα του αγγείου με έντονες αθηρωματικές αλλοιώσεις
- Προβολή του αυλού στον μέσο ή και στον έξω χιτώνα
- Τοιχωματικό αιμάτωμα πέριξ του «κρατήρα»
- Το διοισοφάγειο U/S έχει σημαντική ευαισθησία (μικρότερη όμως των CT, MRI), αλλά εξαιρετική ειδικότητα
- Διαφορική διάγνωση από απλή εξελκωμένη πλάκα και από εμφάνιση ελκωτικού τύπου προεξοχής (ULP) στην πορεία εξέλιξης ενός τοιχωματικού αιματώματος

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΕΛΚΟΥΣ ΜΕ ΤΟ ΔΙΟΙΣΟΦΑΓΕΙΟ ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ



Ταυτόχρονη παρουσία έλκους, αιματώματος και διαχωρισμού



Vilacosta et al. Penetrating aortic ulcer and TEE

ΕΙΝΑΙ ΕΥΚΟΛΗ Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΕΝΟΣ ΟΞΕΟΣ
ΑΟΡΤΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ?

Εμπειρία από την Mayo clinic

62% (99/159 η αρχική διάγνωση ήταν αορτικός διαχωρισμός)

24% (38/159 διαγνώστηκε τυχαία)

3% (3/159 διαγνώστηκε μετά από επανεκτίμηση του ασθενούς)

11% (17/159 αποκαλύφθηκαν μετά από νεκροτομή)

Spittel PC et al Mayo Clin Proc 1993;68:642

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ!

