АНЕВРИЗМИ И ДИСЕКАЦИИ НА ВЪЗХОДЯЩАТА АОРТА

Л. Спасов, В. Пъшев и Г. Мутафов

Университетска болница "Лозенец" – София

ANEURYSMAS AND DISSECTIONS OF THE AORTA ASCENDENS

L. Spasov, V. Pashev and G. Mutafov

University Hospital "Lozenets" – Sofia

Резюме:

В статията се разглежда проблемът за оперативното лечение на аневризмите и дисекациите на възходящата аорта (АДВА). Обсъждат се рисковите фактори, които довеждат до тях. Диагностицирането на АДВА е улеснено от съвременната образна диагностика: ехокардиография, аортография, КАТ и ЯМР, даващи чувствителност и специфичност до 96-100%. Критичен размер, рязко увеличаващ риска от усложнения при АДВА, е 6 cm диаметър на аортата. Авторите споделят личен опит от лечение на 20 пациенти с АДВА. Оперативно лечение е проведено при 17 от тях. Поради наличие на аортоанулоектазия при алопластиката на аортната клапа са използвани клапи с широк диаметър (28-30 mm). Това довежда до облекчаване работата на миокарда на лявата камера, което е потвърдено с нарастване фракцията на изтласкване. От оперираните болни е починал само един пациент с тежък комбиниран сърдечен порок от остра сърдечна недостатъчност. Останалите 16 болни са изписани със стабилно подобрение.

Ключови думи: възходяща аорта, аневризми, дисекации, диагностика, хирургично лечение

Адрес за кореспонденция: *Д-р Любомир Спасов, Университетска болница "Лозенец", ул. "Козяк" № 1, 1407 София*

Summary:

In the article, the authors discuss the problem of operative treatment of aneurysmas and dissections of the aorta ascendens (ADAA). They discuss the risk factors, which lead to ADAA. The diagnosis of ADAA is easier with the help of contemporary visual diagnostic methods, echocardiography, aortography, CAT, MRI, which assure sensibility and specificity from 96% to 100%. The critical size which sharply increases the risk of complications in ADAA is 6 cm in diameter. The authors share their personal experience in the treatment of 20 patients with ADAA. Surgical intervention was applied in 17 of them. Because of the presence of aortoannuloectasia, in performing alloplastic of the aortic valve, valves with a large diameter (28-30 mm) were used. This reduced the working load on the left ventricular myocardium. This fact is confirmed by increase in the ejection fraction. Among the operated patients, only one with a severe combined heart disease died from acute heart failure. The other 16 patients were discharged from the hospital with a stable improvement.

Key words: aorta ascendens, aneurysmas, dissections, diagnosis, surgical treatment

Address for correspondence: *Lubomir Spasov, M. D., University Hospital "Lozenets", 1, Koziak Str., Bg – 1407 Sofia*

Аневризмите и дисекациите на възходящата аорта, или т. нар. торакални аневризми тип II по De Bakey или тип А по класификацията на Станфордската група, са 13-ата причина за летален изход в САЩ.

Честотата им се движи в границите 0,5-2.95 до 5,9 на 100 000 души за година. Отнесена към населението на България тази честота означава, че у нас този тип аортни аневризми и дисекации годишно се развиват при 250-500 души. Като се има предвид, че почти 50% от тях не успяват да достигнат до хирургично лечение, оставащите 50% са значителна група, изискваща сериозно внимание и осигуряване на възможността тези пациенти да могат да бъдат посрещнати и обслужени от кардиохирургичните клинични бази.

Заместването на аневризмите и дисекациите на възходящата аорта с протеза е една от