

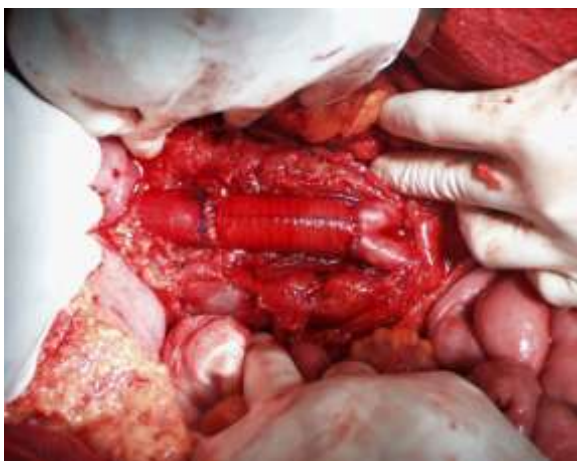
Řešení výdutě břišní aorty

Autor: MUDr. Pavel Xinopoulos

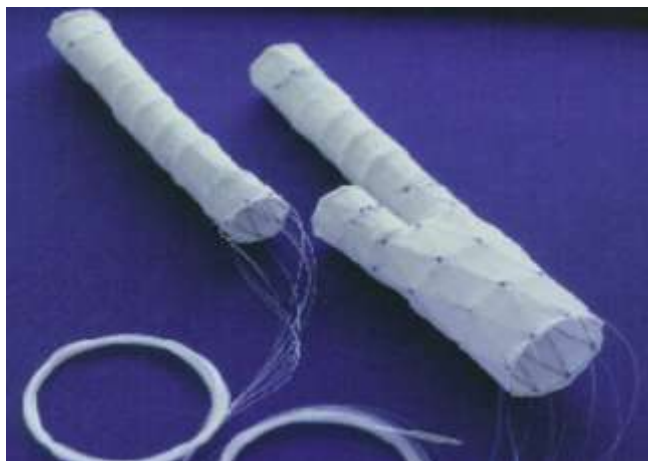
Výduť je ohraničené rozšíření tepny alespoň o polovinu jejího průměru. Vzniká nejčastěji oslabením stěny cévy vlivem aterosklerózy v kombinaci s působením vysokého krevního tlaku. Výduť břišní aorty je nebezpečná tím že může prasknout a nemocný tak může vykrvácet do dutiny břišní. Riziko prasknutí závisí na její velikosti, tvaru a rychlosti růstu. U výdutí šíře kolem 5 cm, je již zpravidla řešení doporučeno. Výduť bývá často klinicky bezpříznaková a je pak zjištěna náhodně při vyšetřování z jiného důvodu. Pokud splňuje kritéria k řešení, je výkon naplánován. Méně často jsou jejím projevem bolesti břicha nebo beder a výkon je pak proveden bez většího odkladu. V případě průkazu úniku krve z výdutě je tato řešena okamžitě. Riziko úmrtí je ale při tomto stavu vysoké, proto je kladen důraz na včasný záchyt výdutí a řešení těch, které svým charakterem již řešení vyžadují. V oblasti břišní aorty začíná výduť nejčastěji pod odstupem ledvinných tepen a na břišní aortě také končí, nebo v různém rozsahu pokračuje i na pánevní tepny.

Výduť je možno řešit klasickou operací, při které je otevřena dutina břišní a postižený úsek aorty je nahrazen umělou cévní protézou. Druhou možností je tzv. endovaskulární léčba, při které je výduť vyztužena zevnitř pomocí tzv. stentgraftu zavedeného přes tepny v tříslech. Tento výkon je pro krevní oběh nemocných méně zatěžující, vyhnou se také otevření břišní dutiny, proto je upřednostněn u nemocných starších s více chorobami. Je však proveditelný pouze za určitých anatomických podmínek břišní aorty a pánevních tepen a v porovnání s klasickou operací vyžaduje mnohem častěji eventuální dodatečnou intervenci. U některých nemocných je s výhodou kombinace klasické chirurgické i endovaskulární léčby. Rozhodnutí o typu léčby u konkrétního nemocného je výsledkem pečlivého zvážení všech okolností cévním chirurgem a intervenčním radiologem. Nemocní příliš riziková i pro endovaskulární léčbu jsou sledováni a jsou znovu přehodnoceni, pokud se výkon stane naléhavým (zvětšení výdutě apod.)

II. chirurgická klinika FNO provádí ve spolupráci s Radiologickou klinikou obě uvedené metody na vysoké úrovni a s minimem komplikací.



obr. 1 operace břišní výdutě



obr. 2 stentgraft

(fotografie z archívu II. chirurgické kliniky FNO)