

Aneurisma Aortico Addominale (AAA)

ANAMNESI PERSONALE

- Sesso > Maschile (10:1)
- Et  > VI-VII decade
- Familiariet  M.C. Vasc.
- Fumo ++ Ipertensione +++
- Precedentie C.Isch. +++

PRESENTAZIONE CLINICA

- **ASINTOMATICO**
 - rilievo occasionale (eco, Rx)
- **SINTOMATICO**
 - massa pulsante +
 - segni di compressione ++
 - segni di espansione ++
 - segni di rottura +++

INDAGINI STRUMENTALI

- **ECOGRAFIA** +++
- **T.A.C.** +++
- **AORTOGRAFIA** ++
- **RMN** +-

QUADRI CLINICI E RILIEVI OBIETTIVI

(AAA)

ASINTOMATICO

- rilievo occasionale nel corso di una visita, di una indagine eco o di una Rxgrafia.

SINTOMATICO

MASSA PULSANTE

- sensazione di secondo cuore in decubito supino

COMPRESSIONE

- su duodeno, su uretere (AAA infiammat.)

ESPANSIONE

- dolore addominale
Mesogastrio - F.Iliaca Sx - R.Lombare

ROTTURA

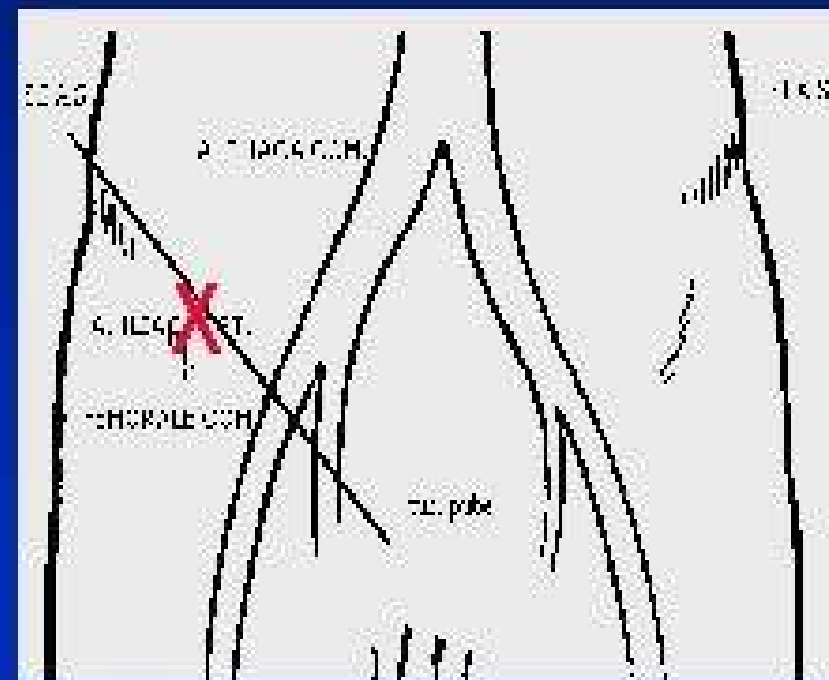
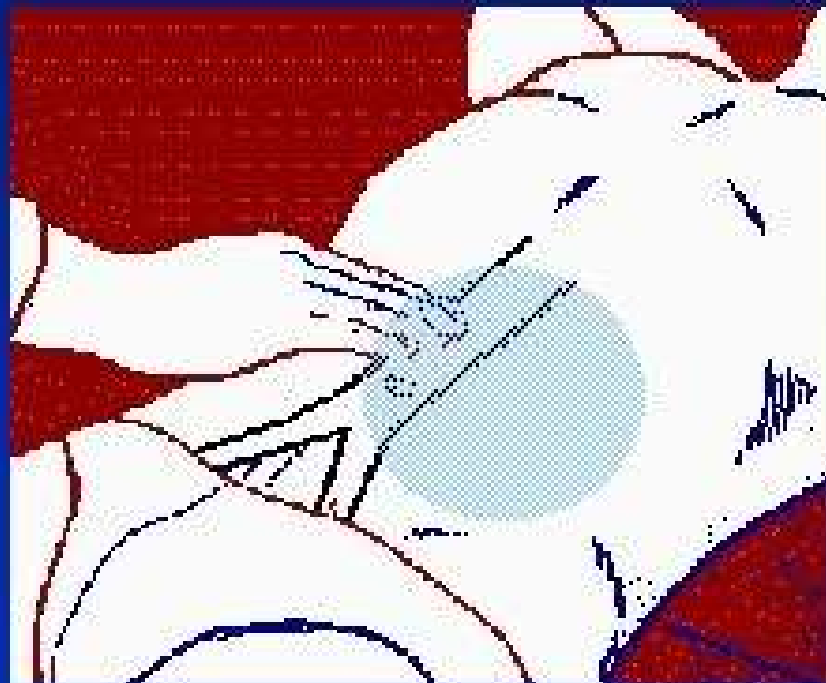
- PREROTTURA
- ROTTURA FRANCA

QUADRI CLINICI E RILIEVI OBIETTIVI

(AAA)

- ISPEZIONE (+ solo in soggetti magri e per AAA voluminosi)
- PALPAZIONE (a piatto, delicata)
- AUSCULTAZIONE (soffio sul punto aortico)

Osservare tangenzialmente mesogastrio ed epigastrio alla ricerca di ASIMMETRIA e di PULSATILITA'. Palpare per cercare massa pulsante sincrona con il polso. Completare con esame polsi distali.

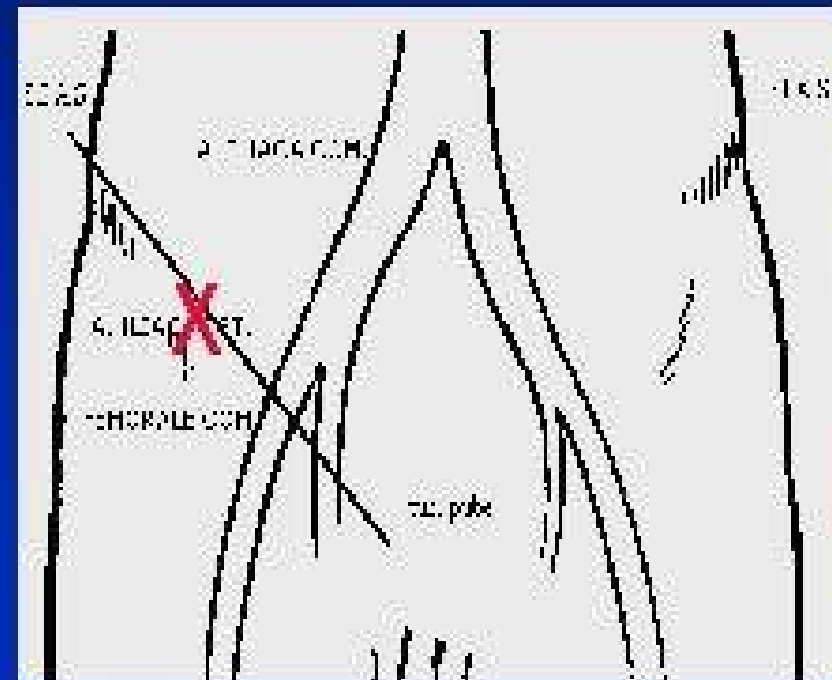
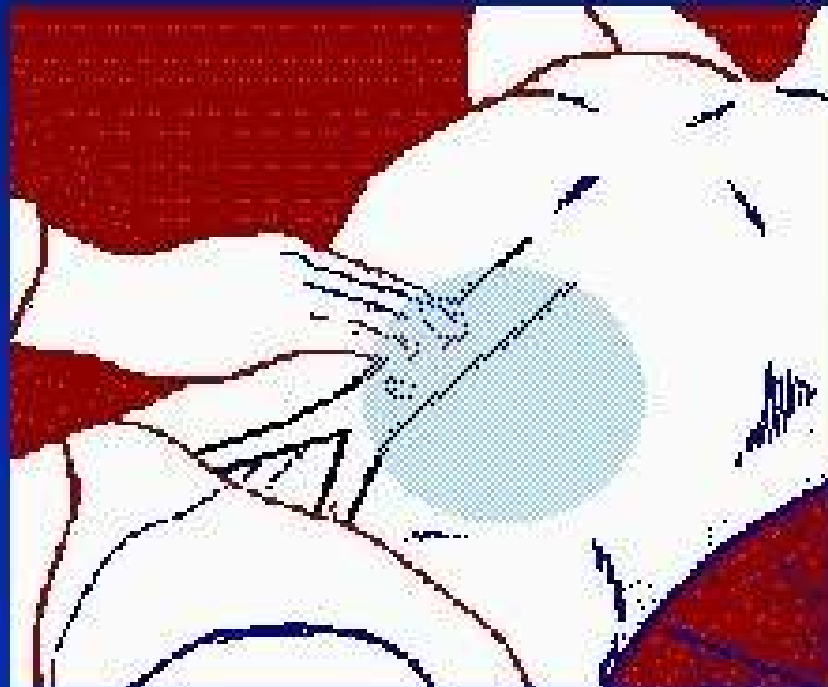


QUADRI CLINICI E RILIEVI OBIETTIVI

(AAA)

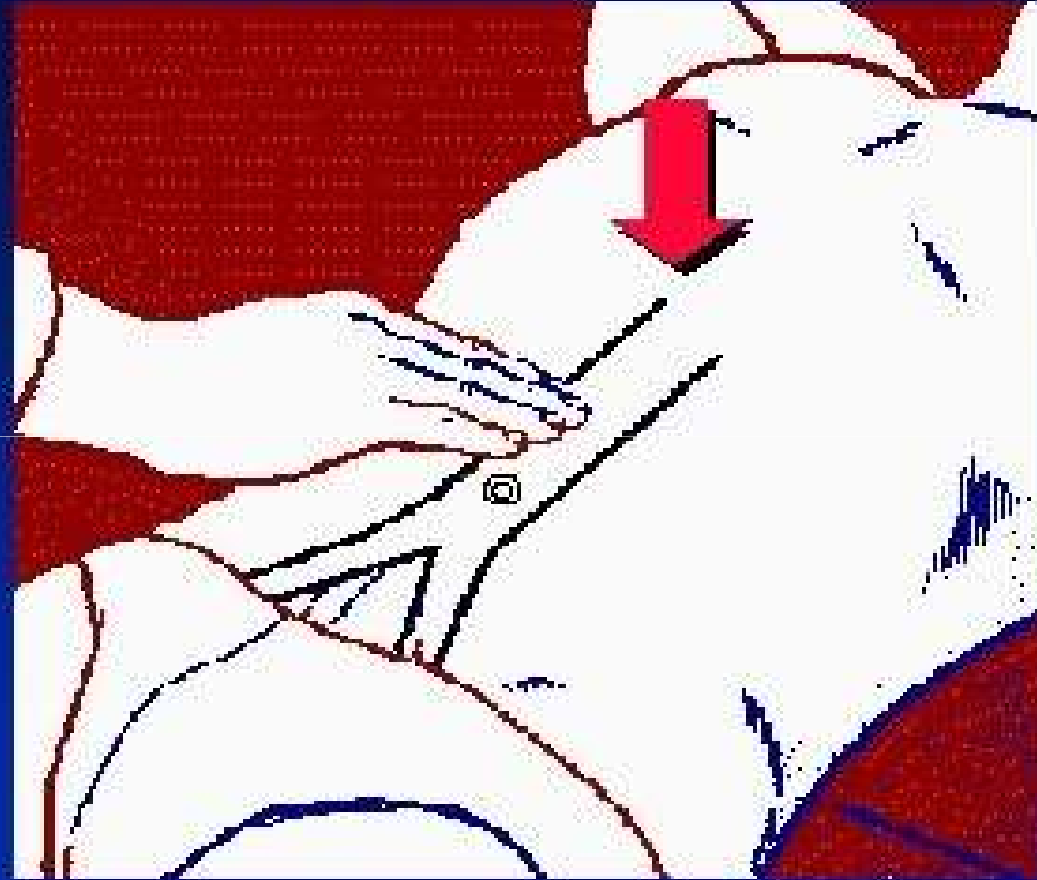
- ISPEZIONE (+ solo in soggetti magri e per AAA voluminosi)
- PALPAZIONE (a piatto, delicata)
- AUSCULTAZIONE (soffio sul punto aortico)

Osservare tangenzialmente mesogastrio ed epigastrio alla ricerca di ASIMMETRIA e di PULSATILITA'. Palpare per cercare massa pulsante sincrona con il polso. Completare con esame polsi distali.



Polso Aortico

(a sx della linea mediana nei soggetti magri - repere acustico: ombelico)



Segno di De Bakey negli aneurismi aortici: la possibilità di infossare la mano tra la massa aneurismatica e l'epigastrio è evocativa di A.A. sottorenale

INDAGINI STRUMENTALI

(AAA)

ECOGRAFIA

- VANTAGGI**
- Ripetibilità
 - Basso Costo
 - Non invasività
 - Sensibilità +++
 - Rapidità in Urg.

SVANTAGGI

- Operatore dipendente
- Documentabilità oggett.
- Sovrastima +/- 0.8 cm.

T.A.C.

- Sensibilità +++
- Specificità +++
- Discrim. Dimensioni
- Bassa invasività

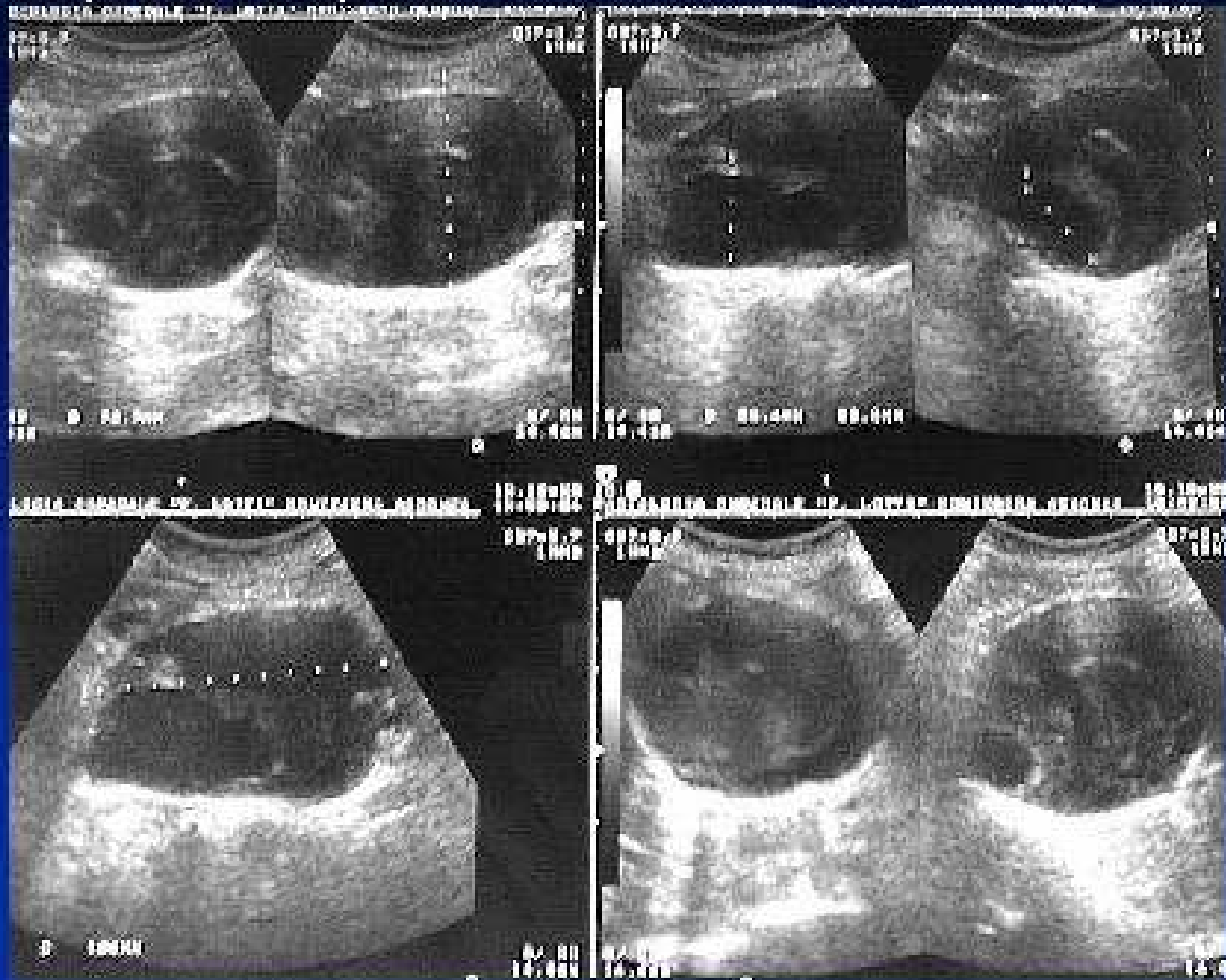
- Fattore tempo in URG.
- Non informa su periferia

AORTOGRAFIA

- Patologia associata
- Topografia colletto

- Invasività medio-bassa
- Non affidabile per dimens.

Mega AAA : Ecografia



001:30425 2480
02.00:01 NO C
AD -120.0mm
+00.0°
10.0mm
33.0cm
xw -1.45cm
yw -1.45cm
STND

PINLI SUPERIOR
A

SCINOT
1999/10/19 22:53:25
R000ME
URG. DEU.

0015

RHC



120 kV
100 mA
3.0 sec
25-CAL

Mega AAA : TAC

P

ECOGRAFIA

In caso di rottura il fattore TEMPO è essenziale.

Dalla tempestività dell'intervento dipende la sopravvivenza del paziente.

Limitare le finalità diagnostiche solo al supporto del sospetto diagnostico CLINICO di rottura: Ecografia in DEU o in SALA Op.

T.A.C.

In caso di pre-rottura, con emodinamica del tutto stabile: Ecografia, TAC

AORTOGRAFIA

In caso di altra complicanza (NON rottura): Ecografia, TAC, eventuale AORTOGRAFIA



AORTOGRAFIA

ECOGRAFIA

In caso di rottura il fattore TEMPO è essenziale.

Dalla tempestività dell'intervento dipende la sopravvivenza del paziente.

Limitare le finalità diagnostiche solo al supporto del sospetto diagnostico CLINICO di rottura: Ecografia in DEU o in SALA Op.

T.A.C.

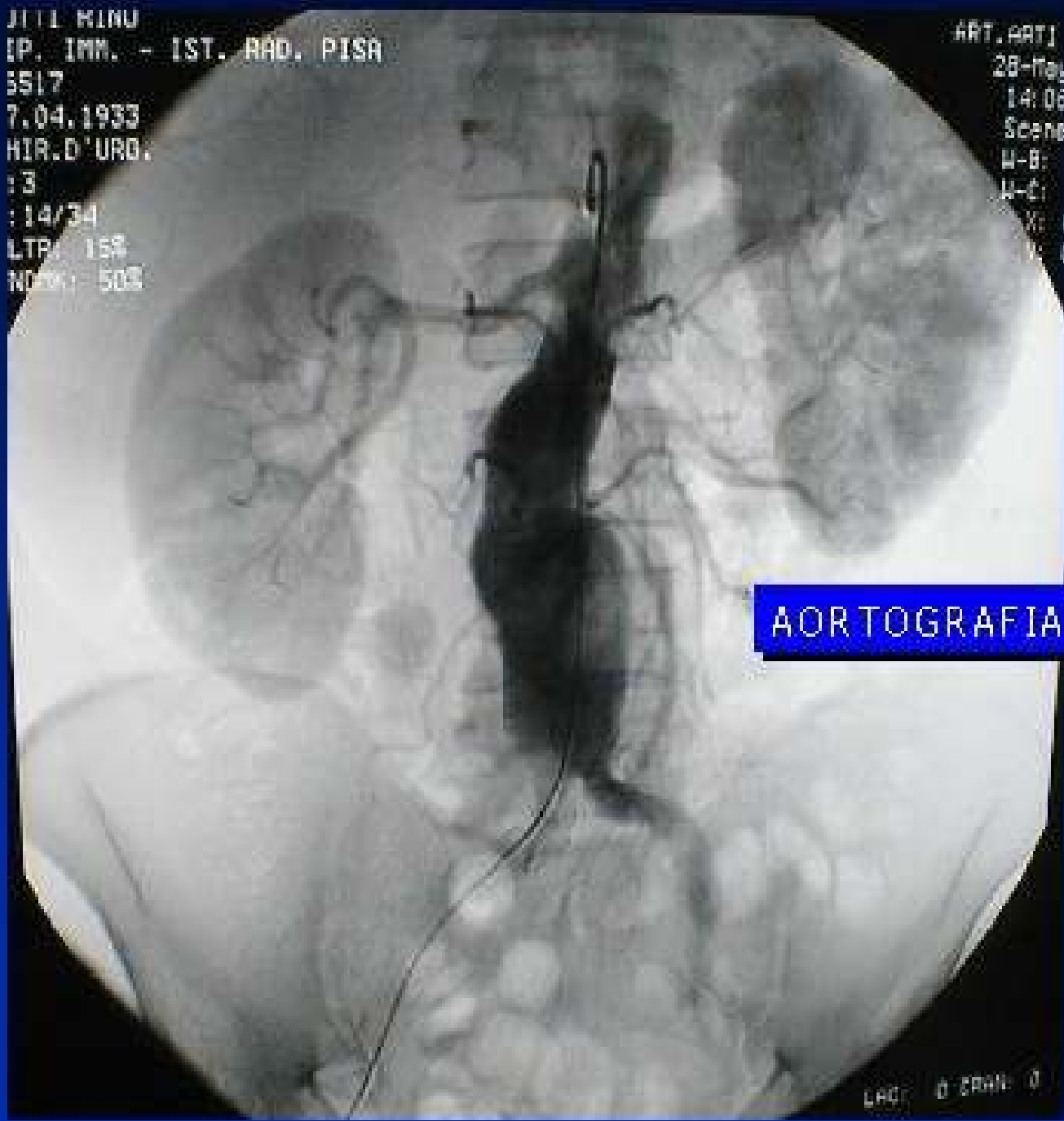
In caso di pre-rottura, con emodinamica del tutto stabile: Ecografia, TAC

AORTOGRAFIA

In caso di altra complicanza (NON rottura): Ecografia, TAC, eventuale AORTOGRAFIA

JITI MINU
IP. IMM. - IST. RAD. PISA
5517
7.04.1933
HIA. D'URO.
: 3
: 14/34
LTP: 152
NDX: 503

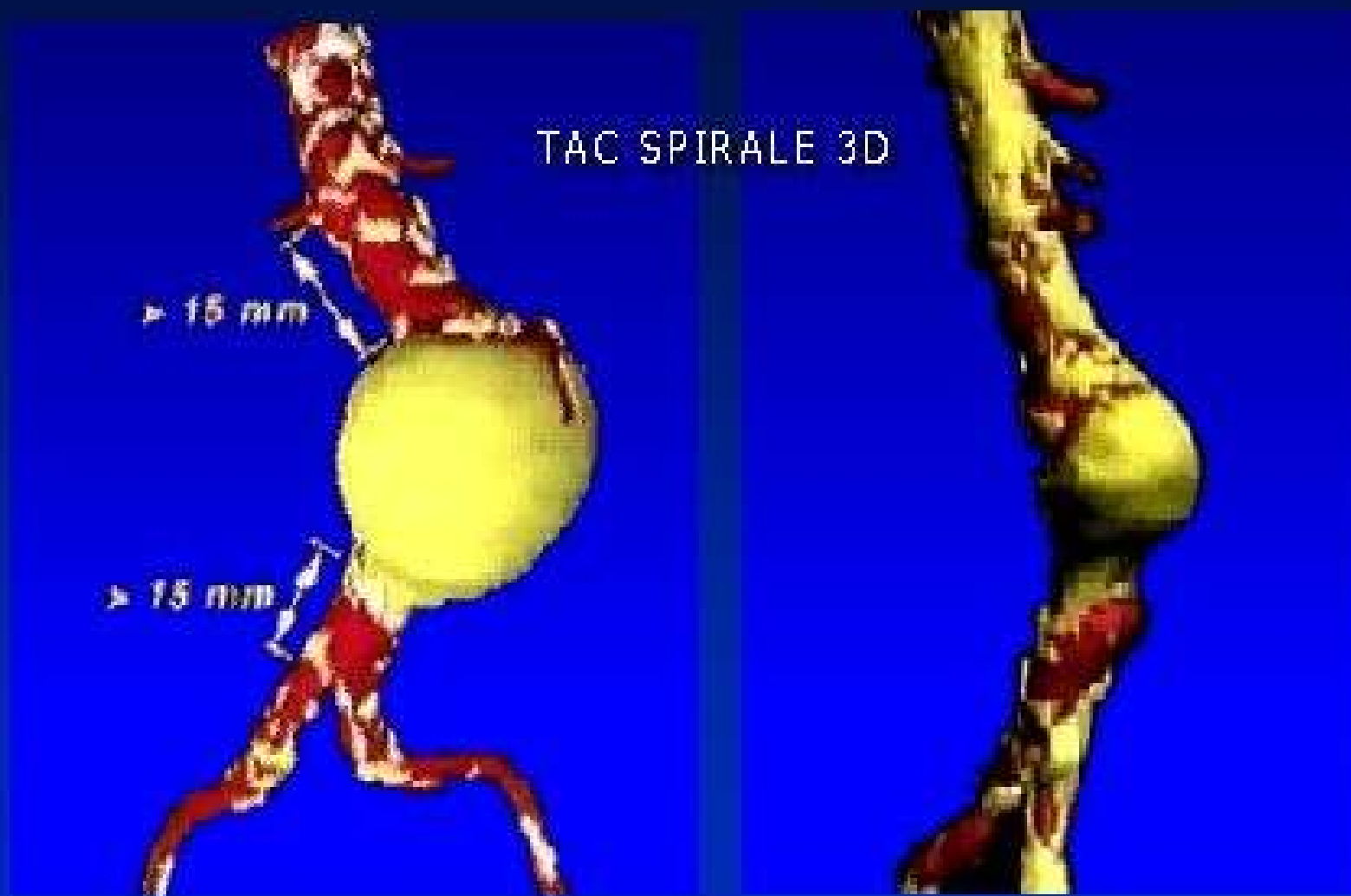
ART. ARTJ
28-Mar
14:06
Scene
H-B:
H-C:
M:
M:



AORTOGRAFIA PREOPERATORIA

LAC: 0 ZRAN: 0

IL FUTURO PROSSIMO = IL PRESENTE IN USA



SINDROME DA PRE-ROTTURA - DURATA: DA MINUTI A 1-2 ORE

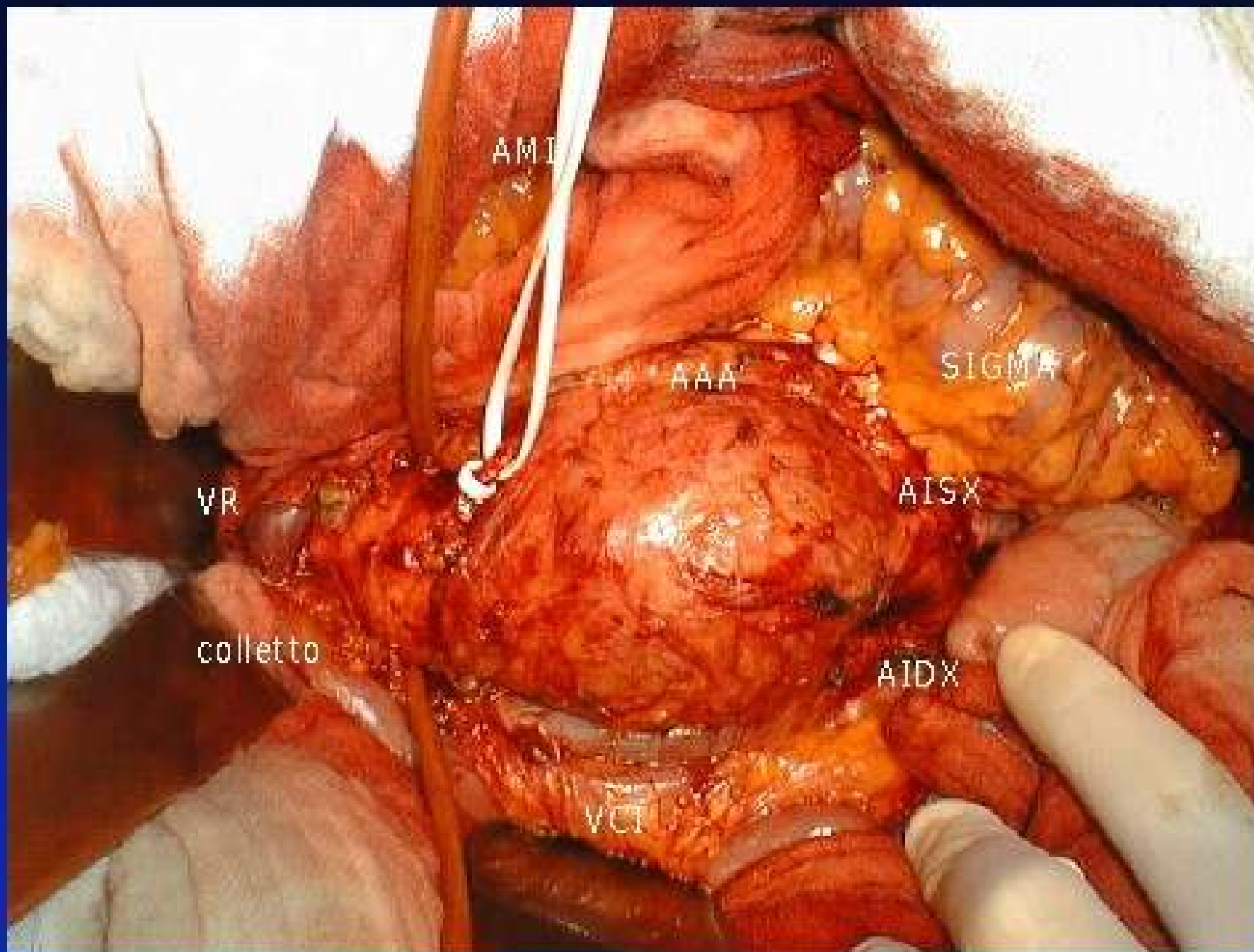
- DOLORE
 - posteriore: L1-L3
 - anteriore: fossa iliaca sx, mesogastrio
 - irradiazione possibile: radice arto
- ALTERAZIONI EMODINAMICHE
 - transitoria lipotimia
 - tachicardia +++
 - ipotensione
- MASSA PULSANTE
 - palp. Profonda: f.iliaca, fianco, mesog.
- DISTENSIONE ADDOMINALE
 - centrale

SINDROME DA ROTTURA - DURATA: MINUTI

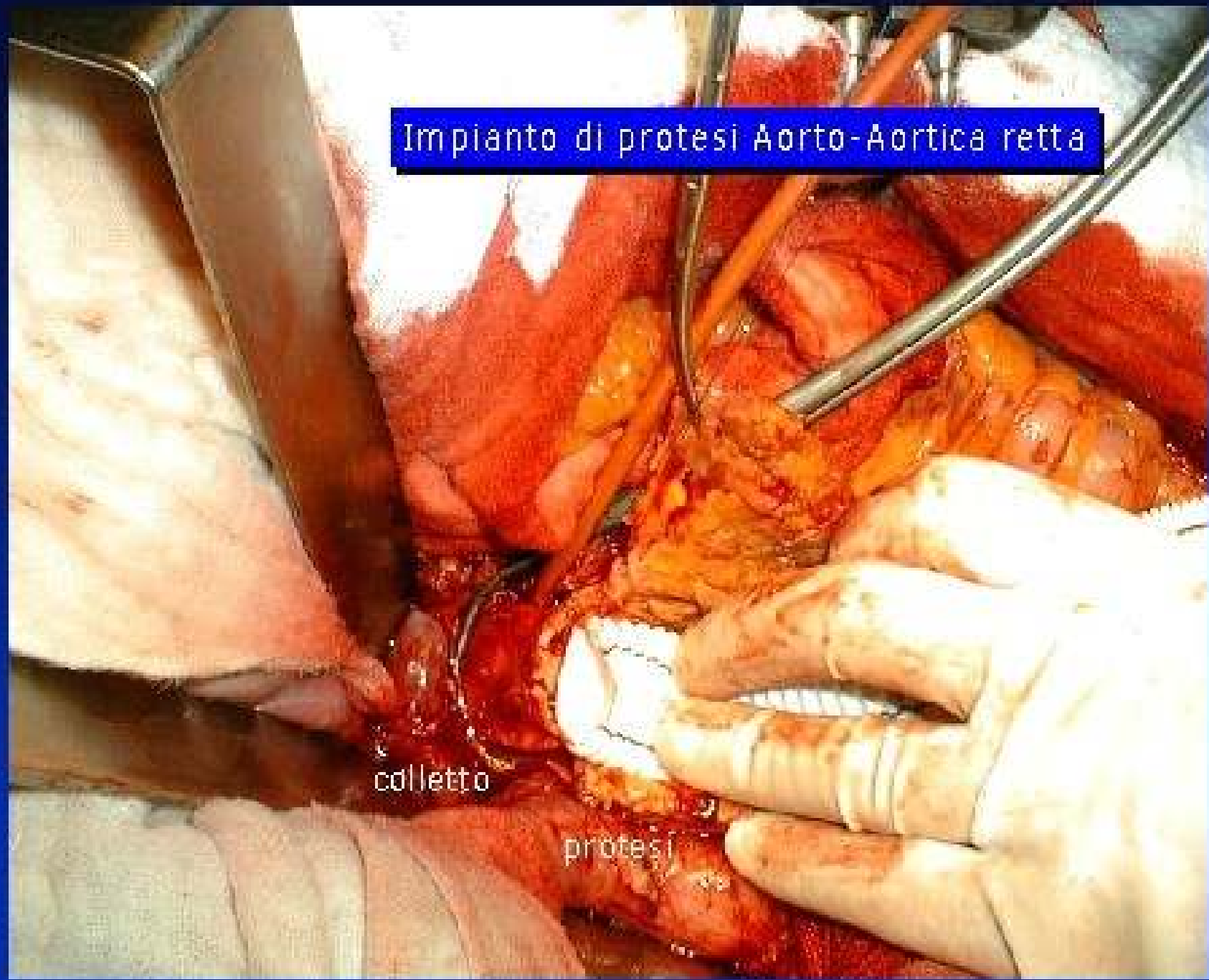
- DOLORE
 - posteriore: L1-L3
 - anteriore: fossa iliaca sx, mesogastrio
 - irradiazione possibile: radice arto

- ALTERAZIONI EMODINAMICHE
 - Shock emorragico rapidamente evolutivo:
 - tachicardia (>120')
 - ipotensione grave fino ad assenza rilev.
 - perdita di coscienza
 - arresto respiratorio
 - arresto cardiaco

- MASSA PULSANTE
 - spesso non rilevabile
- DISTENSIONE ADDOMINALE
 - +++

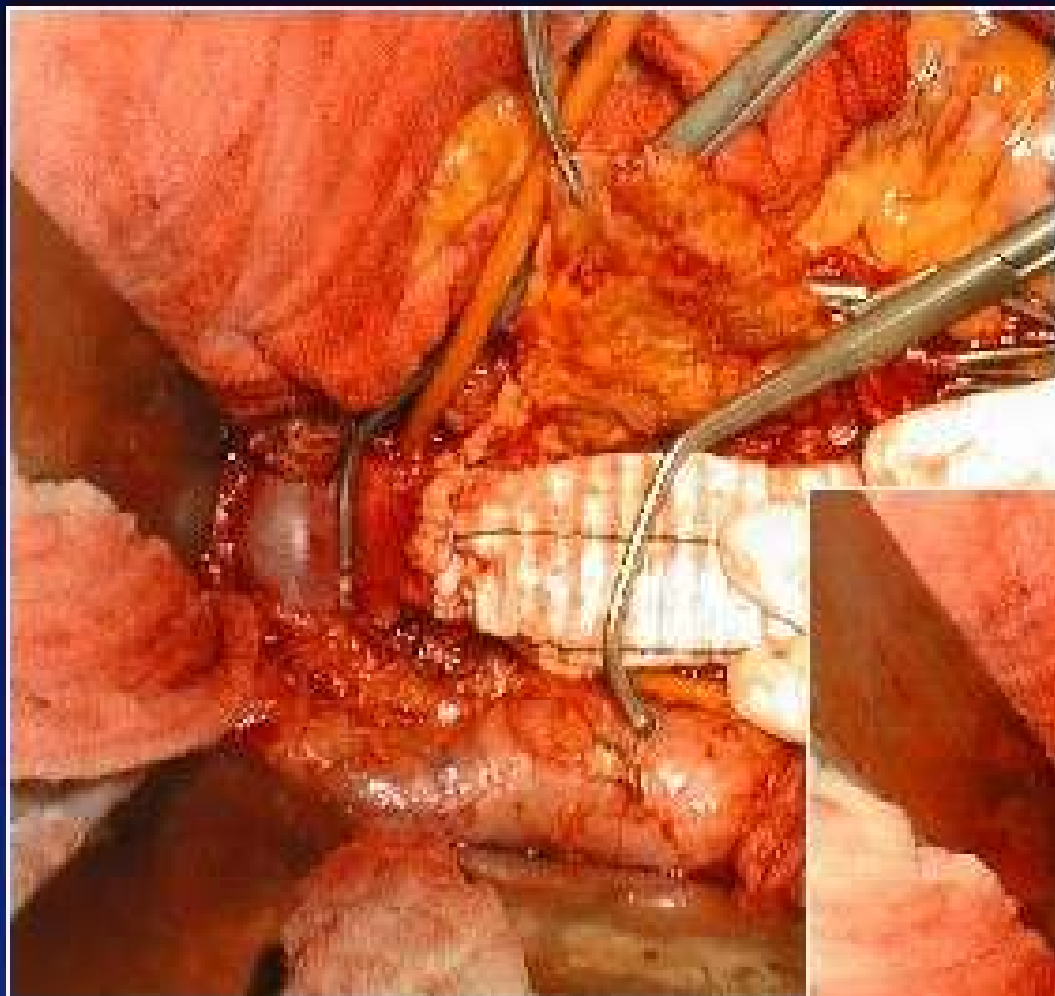


Impianto di protesi Aorto-Aortica retta

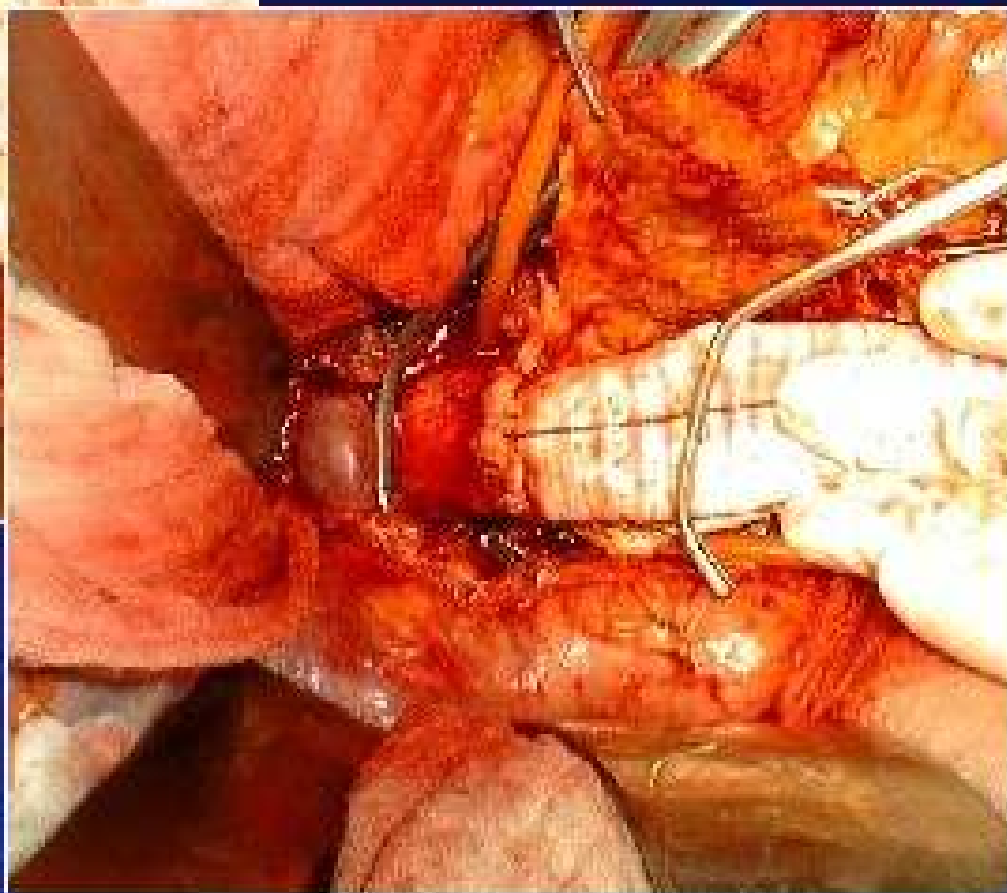


colletto

protesi



Anastomosi prossimale
completata



Verifica della tenuta

Sostituzione Aortica Completata



ARTERIOGRAFIA I.O. (ENDOPROTESI)

