

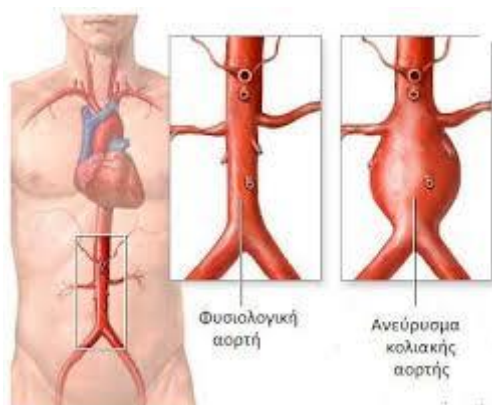
ΑΝΕΥΡΥΣΜΑ ΚΟΙΛΙΑΚΗΣ ΑΟΡΤΗΣ. ΜΑΣ ΑΦΟΡΑ ΟΛΟΥΣ.

Κάθε χρόνο σε περίπου 200000 νέους ασθενείς παγκοσμίως διαγιγνώσκεται ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής.

Είναι γνωστό επίσης ότι η ρήξη του ανευρύσματος οδηγεί στο θάνατο σε ποσοστό 80%, ενώ υπολογίζεται ότι σε ποσοστό 5-10% των ανδρών ηλικίας 65-79 ετών έχουν ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής. Στις γυναίκες η συχνότητα κοιλιακών αορτικών ανευρυσμάτων είναι μικρότερη.

Τι είναι η κοιλιακή αορτή και ποια τα συμπτώματα του ανευρύσματος της κοιλιακής αορτης.

Η αορτή είναι η μεγαλύτερη αρτηρία η οποία μεταφέρει οξυγονωμένο αίμα από την καρδιά προς όλα τα σημεία του σώματος. Τις περισσότερες φορές δεν εμφανίζονται συμπτώματα και όταν υπάρχουν εμφανίζονται με τη μορφή πόνου στην κοιλιακή χώρα(πέριξ του ομφαλού), στην οσφύ ή στο θώρακα.



Πως γίνεται η διαγνωση του ανευρυσματος της κοιλιακής αορτής.

Η διαγνωστική προσέγγιση γίνεται αρχικά με την ψηλάφηση σφύζουσας μάζας στην κοιλιακή χώρα από το γιατρό και επιβεβαιώνεται με το υπε-

ρηχογραφημα εξέταση ανώδυνη, απλή και οικονομική. Για το σχεδιασμό του είδους της επέμβασης βέβαια χρειάζεται να γίνουν πιο ειδικές εξετάσεις όπως είναι η αξονική αγγειογραφία με χρήση εωδοφλέβιου σκιαγραφικού.



Πως δημιουργείται το ανεύρυσμα και ποιοι παράγοντες κινδύνου συμβάλλουν στην ανάπτυξή του.

Με την πάροδο των ετών το τοίχωμα της κοιλιακής αορτής εξασθενεί.

Παράγοντες που συμβάλλουν σε αυτή τη διαδικασία είναι κάποια

γενετική ανωμαλία, η χρόνια υπέρταση, η υπερχοληστεριναιμία και το κάπνισμα.

Θεραπεία.

Όταν το μέγεθος του ανευρύσματος είναι μεγάλο ή αυξάνει σε διάμετρο κατά έτος με μεγαλύτερη συχνότητα από τη φυσιολογική, απαιτείται θεραπεία. Η αντιμετώπισή του μπορεί να γίνει είτε με ανοικτή χειρουργική επέμβαση, είτε με ενδαγγειακή θεραπεία σε συνεννόηση με τον ασθενή και αφού έχει ενημερωθεί για τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα της κάθε μεθόδου χωριστά.

