

Возможности КТ-ангиографии в диагностике аневризм аорты различной локализации

Шабалин Илья Игоревич, Ладутько Никита Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Алесина Галина Алексеевна,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Введение

Аневризма аорты - локальное расширение стенки аорты, причиной возникновения которой чаще всего является атеросклероз, гипертоническая болезнь, сифилис, дефекты развития, очаговые некрозы

Частота встречаемости аневризмы аорты составляет 30 человек на 1000 населения. С возрастом частота встречаемости аневризм аорты увеличивается. Разрыв аневризмы брюшного отдела аорты занимает 15-е место по причинам смертности. При разрыве аорты смертность достигает 90%. Однако при своевременном диагностировании смертность снижается до 5%. Эти значения показывают важность своевременной диагностики аневризм.

Цель исследования

Изучить возможности КТ-ангиографии в диагностике аневризм аорты различной локализации и их осложнений.

Материалы и методы

Изучены протоколы кт-ангиографии 40 пациентов, которые проходили исследование в городской клинической больнице скорой медицинской помощи города Минска за период с декабря 2016 по февраль 2018. Статистические расчеты были проведены с помощью компьютерной программы Statistic 3.0.

Результаты

В результате ретроспективного исследования КТ-протоколов, отобранных когортным методом, было выявлено, что аневризма чаще встречается у мужчин с вероятностью 63%, у женщин 37%. По возрасту пациенты были разделены на группы и выявлены следующие частоты проявления в различных группах: 40-50 лет - 7,14%, 50-60 лет - 10,71%, 60-70 лет - 14,29% , 70-80 лет- 39,29% , 80-90 лет - 28,57%.

По морфологическому типу аневризм преобладала веретновидная аневризма аорт - 80%, мешковидной тип - 20%. По локализации процесса у 6,3% обследуемых были обнаружены аневризмы сразу и в грудном, и в брюшном отделе. Среди аневризм имевших единичные локализацию(93,7%) преобладали аневризмы расположенные в инфраренальном отделе брюшной аорты(63,1%), далее в восходящем отделе брюшной аорты(13,77%), в дуге аорты(13,33%), в нисходящем отделе(3,33%). Расслоение аорты наблюдалось в 16% случаев. Средний диаметр аневризмы аорты составлял 56,76 мм, ее протяженность 82,2мм). Тромботические образования присутствовали в 67% случая. В среднем тромботические массы занимали 32% площади просвета аорты.

Выводы

Таким образом, КТ-ангиография является предпочтительным способом для диагностики аневризм аорты, т.к. помогает точно определять средний размер аорты, наличие расслоения, наличие тромба и занимаемая им площадь, а также диаметр просвета.