

ŪMI KOMPLIKUOTA AORTOS DISEKACIJA. KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Ona BABARSKAITĖ, IV kursas.

Vadovas. Prof. dr. Pranas ŠERPYTIS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Skubios medicinos klinika, Širdies ir Kraujagyslių ligų klinika.

Tikslas. Aprašyti aortos disekacijos klinikinį atvejį ir apžvelgti mokslinę literatūrą šia tema.

Metodai. Atvejis aprašytas gavus paciento ir Vilniaus universiteto Santaros klinikų raštiškus leidimus naudoti nuasmenintus paciento duomenis apie ligos eigą. Išnagrinėtas paciento ambulatorinio apsilankymo aprašymas, ligos istorijos įrašai bei epikrizės. Mokslinės literatūros apžvalga atlikta naudojant „PubMed“ duomenų bazę, pagal raktinius žodžius: „aortic dissection“, „Ascending aorta dissection“.

Atvejo aprašymas. 70 metų vyras, sergantis pirmine arterine hipertenzija, dėl skausmo krūtinėje, plintančio į nugarą, kreipėsi į Alytaus apskrities ligoninės PSPS. Atlikti tyrimai – EKG be pakitimų, troponinas I nepadidėjęs – pacientas išleistas į namus. Ryte skausmas pasikartojo, pacientas pakartotinai kreipėsi į Alytaus apskrities ligoninės PSPS. Atlikus EKG buvo stebimas bifazinis T V2-4, neigiamas T V5-6. Gulint PSPS skyruije pacientui staiga pasidarė bloga, AKS nukrito iki 50/40 mmHg, ŠSD 0150 98 k/min. Pacientas buvo skubiai stacionarizuotas į RITS, kuriame atlikta transtorakalinė echokardioskopija. Išvados – kylančiosios aortos disekacija, širdies tamponados vaizdas. Esant sunkiai būklei ir kardiogeniniam šokui – pacientas reanimobiliu pervežtas į VUL SK skubiam operaciniam gydymui. VUL SK atlikus KTA – diagnozuota Stanford A tipo aortos disekacija, plintanti per visą aortą ir į kairiąją klubinę arteriją. Ligonis skubos tvarka operuotas - atliktas kylančiosios krūtininės aortos protezavimas sintetiniu kraujagysliniu protezu, perikardo drenavimas. Stabilios būklės pacientas perkeltas į kardiochirurgijos RITS. 38 dieną po operacijos pacientas išrašytas iš VUL SK.

Rezultatai. Aortos disekacija – tai gyvybei pavojinga būklė, kuriai būdingas aortos sienelės plyšimas, sukeliantis netikro spindžio susidarymą tarp medijos ir intimos sienelės sluoksnių. Ši būklė dažniausiai pasireiškia staigiu, stipriu krūtinės ar nugaros skausmu ir gali sukelti mirtinas komplikacijas, tokias kaip aortos plyšimas, širdies tamponada ar organų išemija.

Išvados. Ankstyvas atpažinimas, skubi vaizdinė diagnostika ir tinkamai parinktas chirurginis bei medikamentinis gydymas yra itin svarbūs veiksniai, lemiantys paciento išgyvenamumą.

Raktažodžiai. Aortos disekacija; kardiogeninis šokas; širdies tamponada.