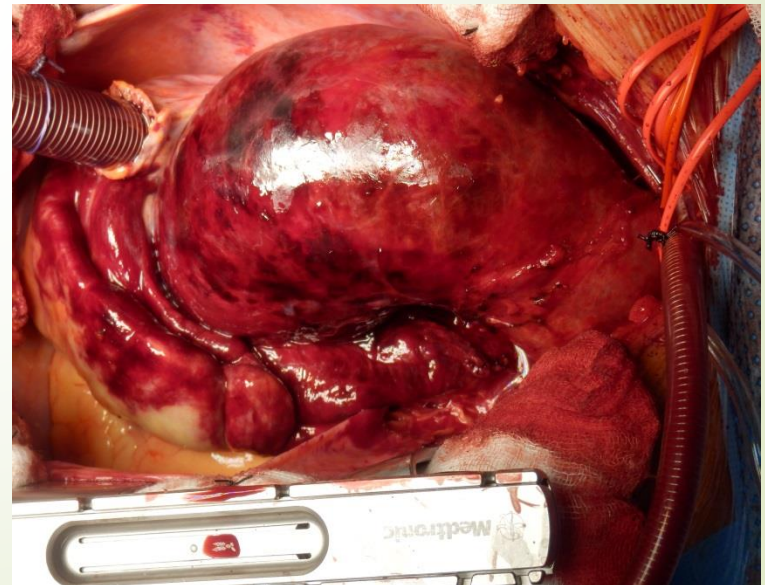


# NÁRAST DISEKCIÍ AORTY

-

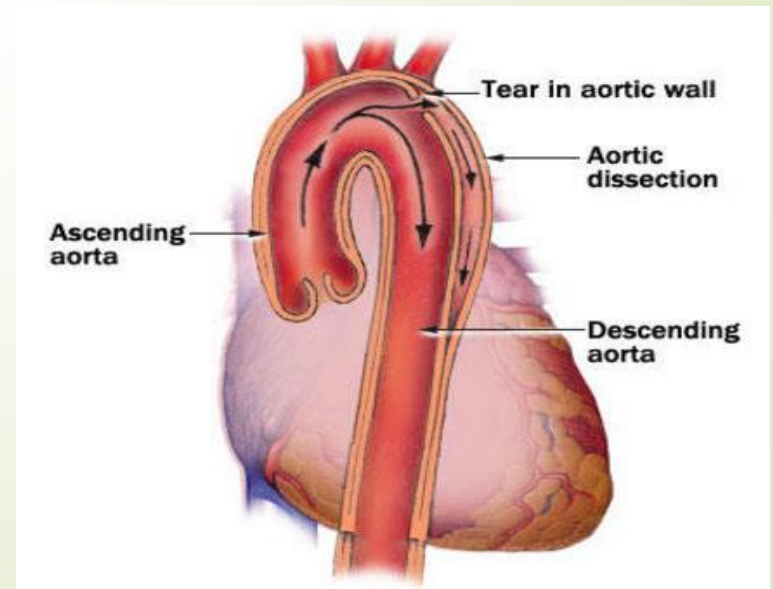
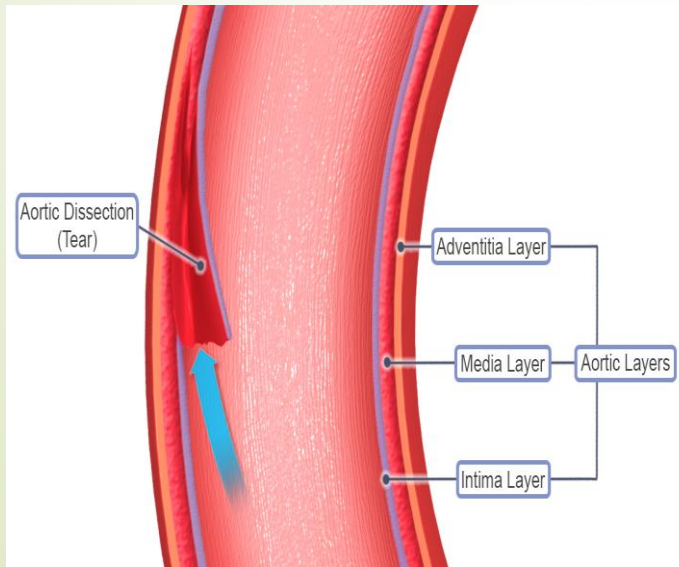
## VČASNÁ DIAGNOSTIKA?

Autor: Mgr. Eva Holíková  
Spoluautoři: Mgr. Danica Mikovčáková  
Bc. Roman Hric



# Disekcia aorty (DA)

- ▶ natrhnutie - prasknutie vnútornej vrstvy steny aorty - intima,
- ▶ ak dôjde k prasknutiu vonkajšej vrstvy steny aorty (napr. pri zvýšení tlaku) – disekcia je často smrteľná.
- ▶ tlak krvi spôsobuje rozštiepenie vnútornej a strednej vrstvy aorty, tie sa oddeľujú, priestor medzi nimi sa naplňa krvou (celkové oslabenie steny aorty),



# Príznaky DA

**Bolest'** za hrudnou kosťou, vystreľujúca do chrbta, brucha, extrémna, náhle vzniknutá, trhavá, tlaková, pálivá, mierna alebo žiadna

**príznaky vyplývajúce z malperfúzie orgánov: IM, NCMP, ochrnutie, ileus**

**dušnosť, slabosť, schvátenosť, závrate**

**hemodynamická instabilita**

**diferencia nameraného tlaku krvi na končatinách  
(PODCEŇUJE SA !!!)**

**poruchy citlivosti a hybnosti**

**poruchy vedomia**

**disekcia bez akychkoľvek príznakov - náhla smrť  
pacienta (2% za hodinu)**

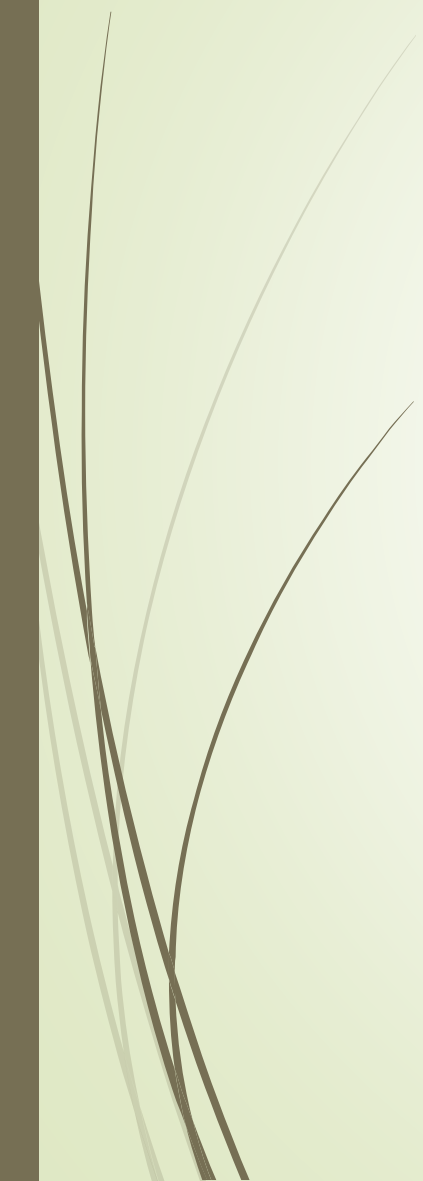


# Príčiny vzniku DA

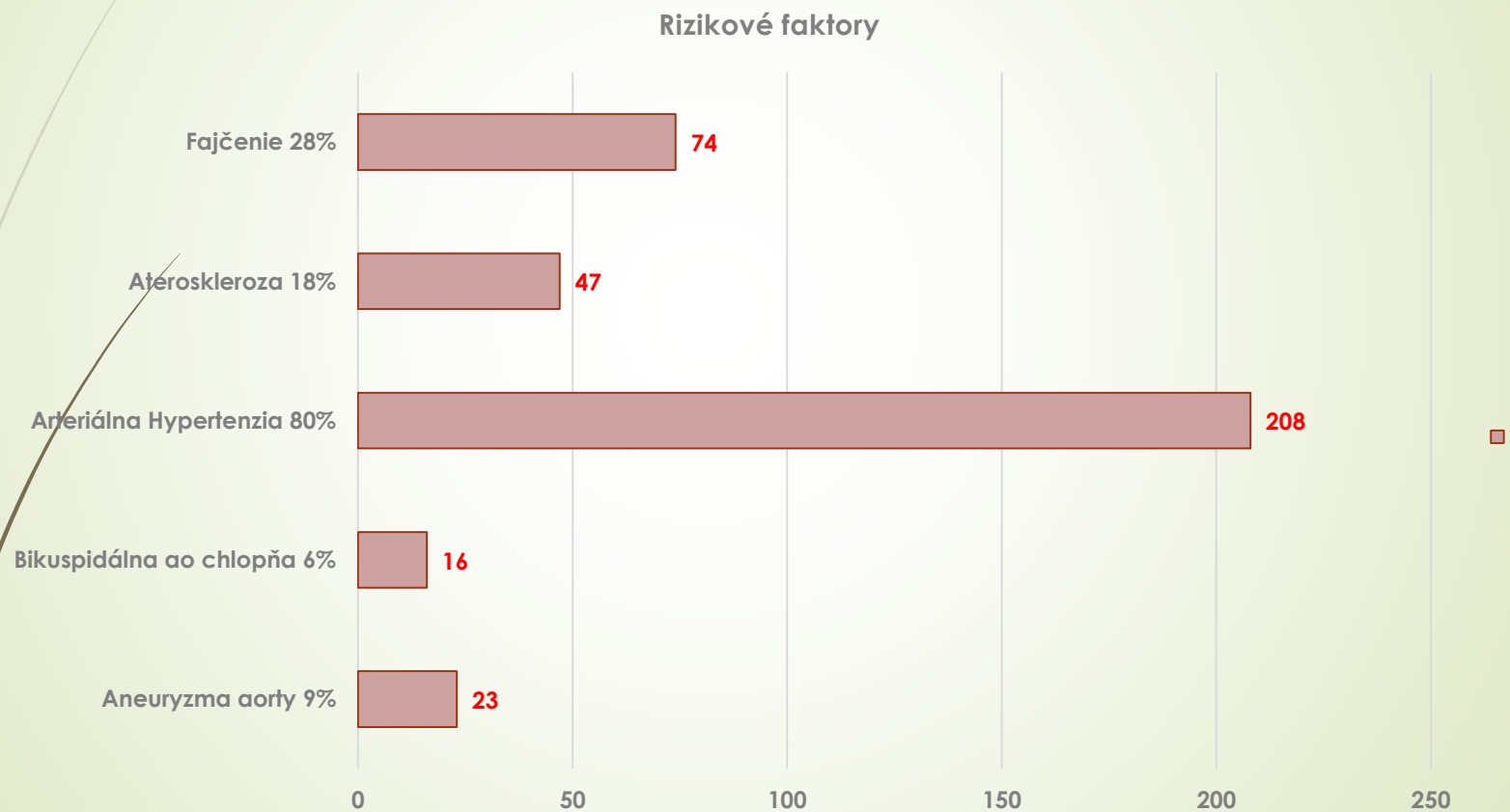
- oslabenie steny aorty alebo jej zápal,
- dlhodobo prítomné vysoké hodnoty tlaku krvi,
- vrodené ochorenia spojiva,
- dvojčípa aortálna chlopňa,
- úrazy hrudníka (napr. pri autonehode),
- mužské pohlavie,
- tehotenstvo,
- vzpieranie ťažkých váh.



# Rizikové faktory

- arteriová hypertenzia,
  - fajčenie, drogy,
  - koarktácia aorty,
  - aortálna dvojcípa chlopňa,
  - aneuryzma aorty,
  - arteroskleróza.
- 

# Vplyv rizikových faktorov na nárast DA





# Neliečená AH - tichý zabijak

## Údaje WHO

- 1,28-miliardy dospelých vo veku 30 až 79 rokov má AH.
- 46 % si neuvedomuje, že má problém.
- 42 % s AH je diagnostikovaná a liečená.
- Len 1 z 5 dospelých (21 %) s hypertenziou ju má aj pod kontrolou.
- AH je hlavnou príčinou predčasných úmrtí na celom svete.
- Každoročne pribudne kardiológom približne 30-tisíc osôb so zistenými hypertenznými chorobami v SR.
- Najvyšší podiel dlhodobo tvoria 45- až 64-roční pacienti v SR.

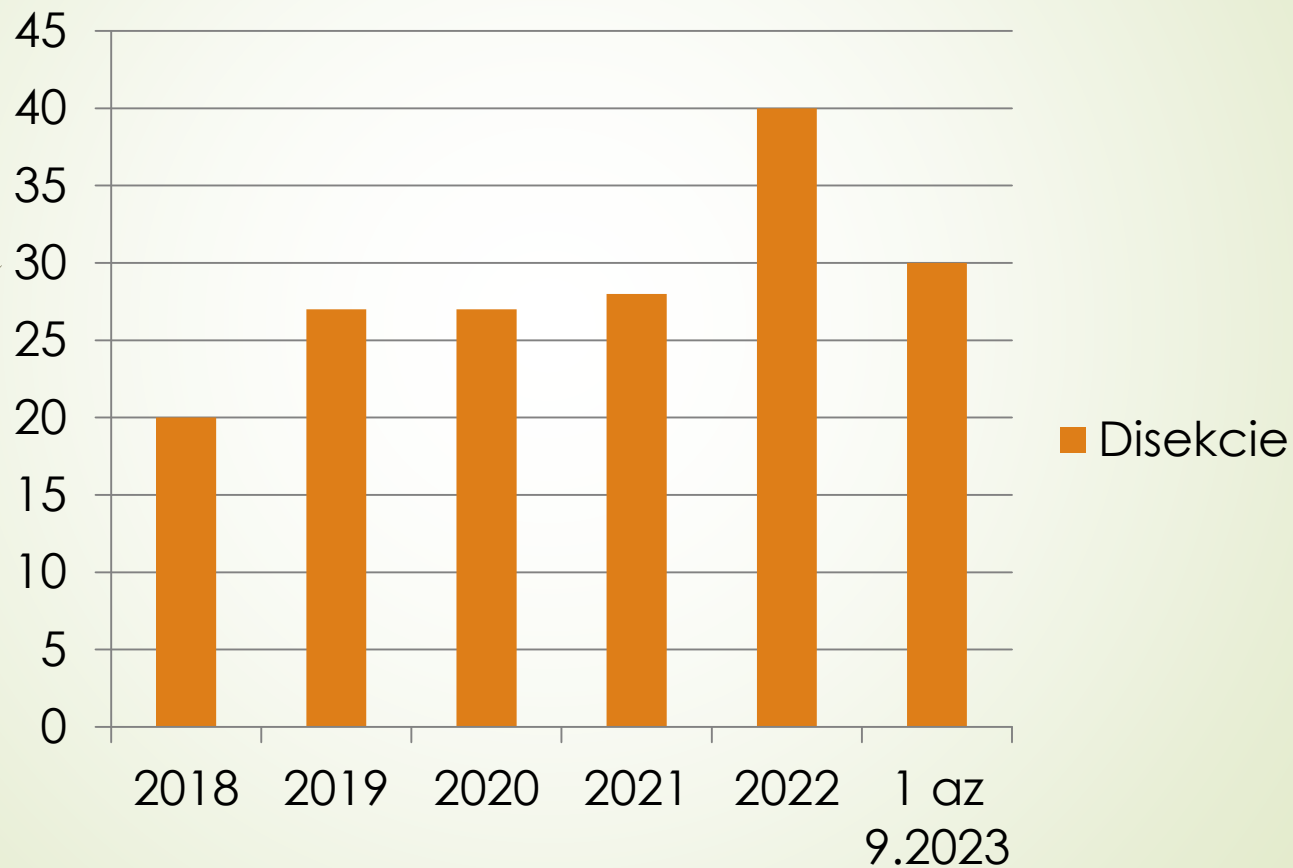
# Operované disekcie aorty v SÚSCCH

rok	Disekcie
<b>1-9.2023</b>	<b>30</b>
<b>2022</b>	<b>40</b>
2021	28
2020	27
2019	27
2018	20

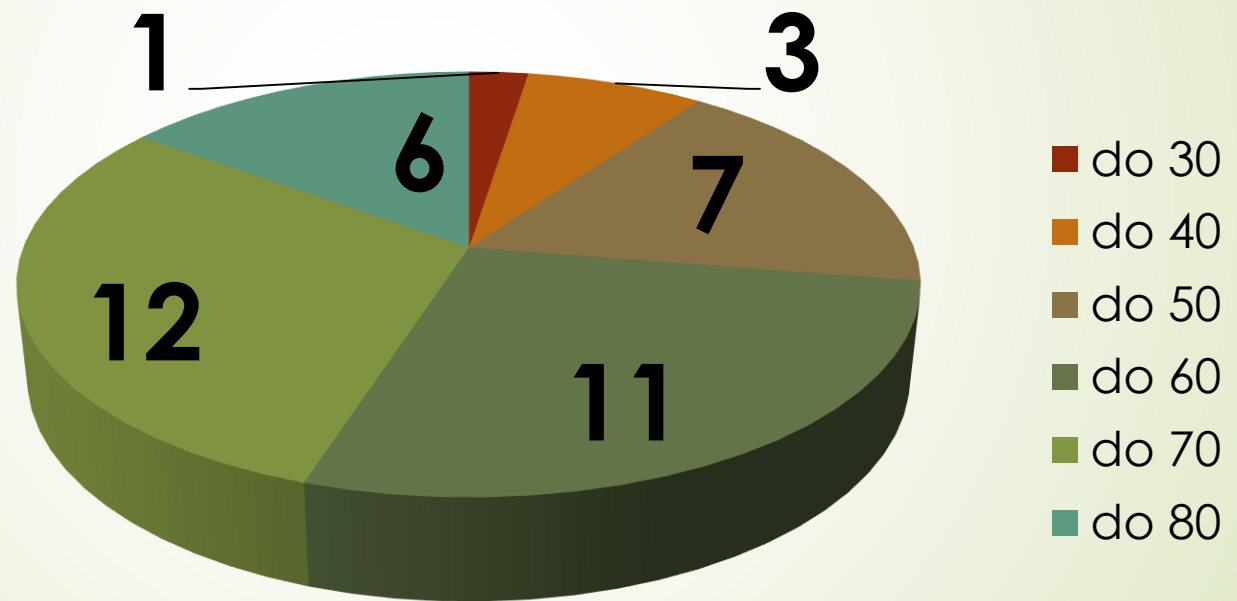
Operácie DA majú vzrastajúci trend !!



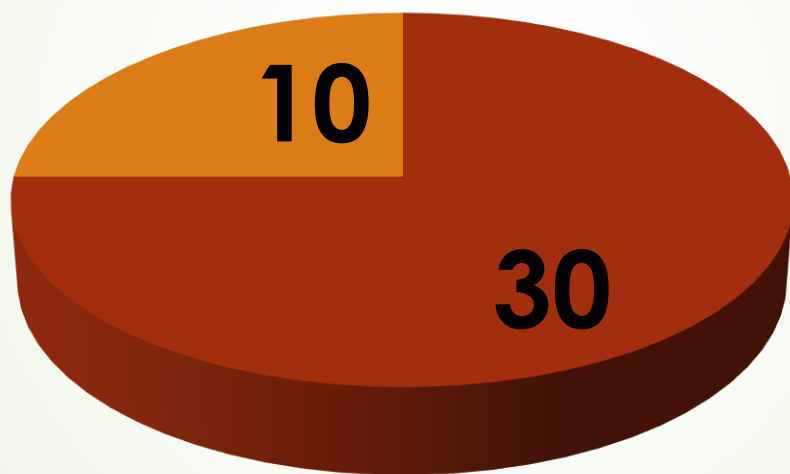
# Operované DA v SÚSCCH



# Vek pacientov s DA

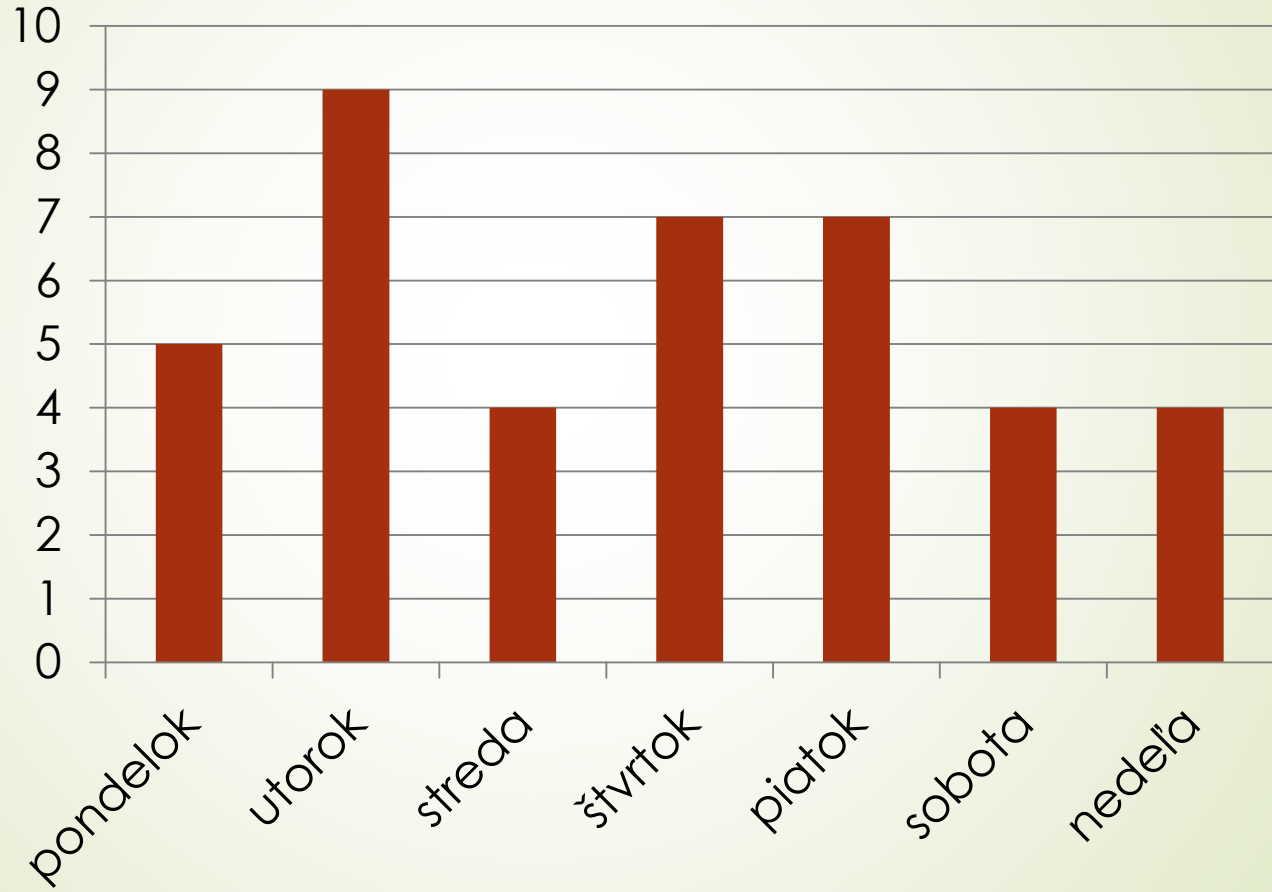


# Pohlavie

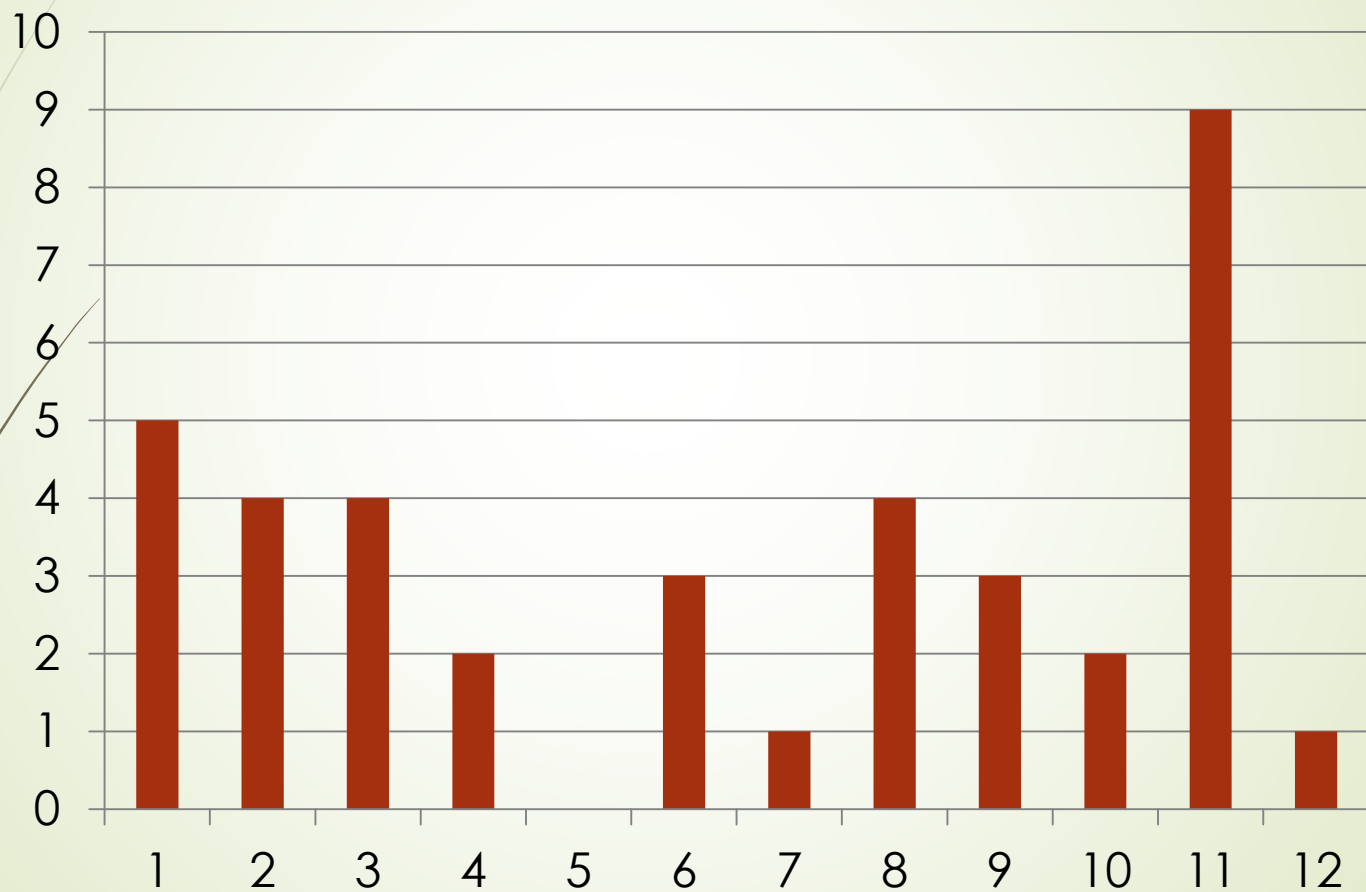


■ muži  
■ ženy

# Deň v týždni

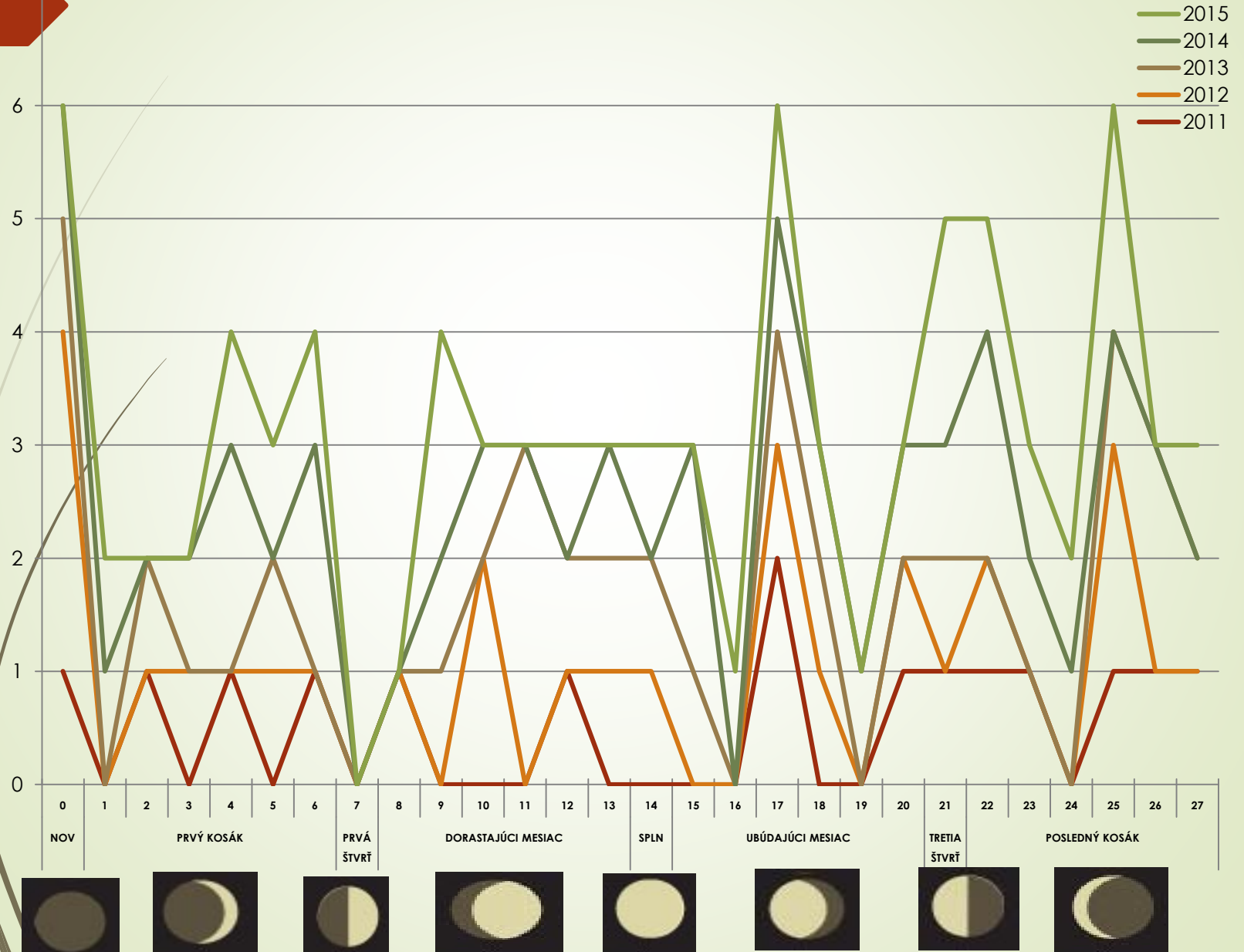


# Kalendárny mesiac



# Vplyv mesiaca

7





# Príprava pred akútnou operáciou DA na OAIM II

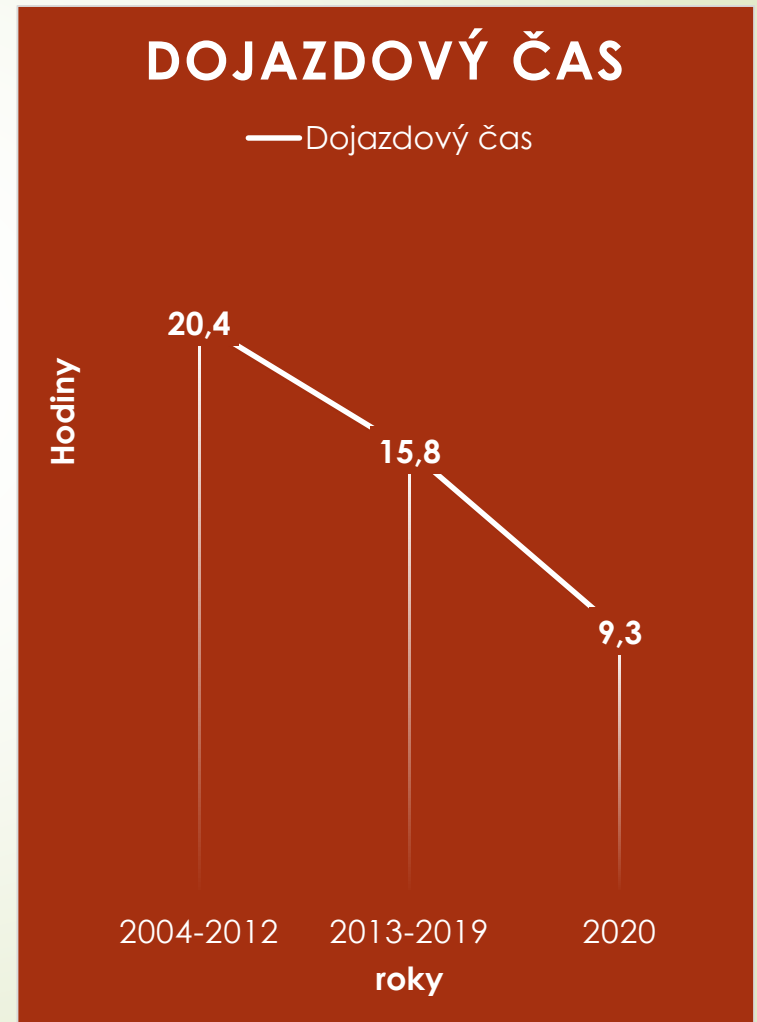
- úvodný monitoring,
- **prísna korekcia AH** v poradí **-12 zvod ekg**,
- Betaloc 2,5 – 5mg iv, Ebrantil 25-50mg iv, Isoket 1–10 ml/hod,
- **analgézia** – morfín 2,5-5mg iv., predtým Ondasetron 4mg iv, (neplatí pri kontin. analg.),
- pri SatO<sub>2</sub> 92% oxygenoterapia,
- **12 zvod ekg**,
- **Echokg**, punkcia art. rad. bilat, 2x PVK, PMK s TČ,
- ak **TEE** – nutná analgosedácia, zvažiť OTI a UPV,
- **odbery** - vrátane KS, Trop, BWR, hepatitída, HIV a chlad. protilátok,
- 8x ery, 2x Tromb,
- Nolpaza 40mg iv,
- **ATB profyl** : 2g Vulmizolin,
- informované súhlasy,
- ak je indik operačný výkon, pacienta prijíma KCH odd.

# Dojazdový čas (SÚSCCH)

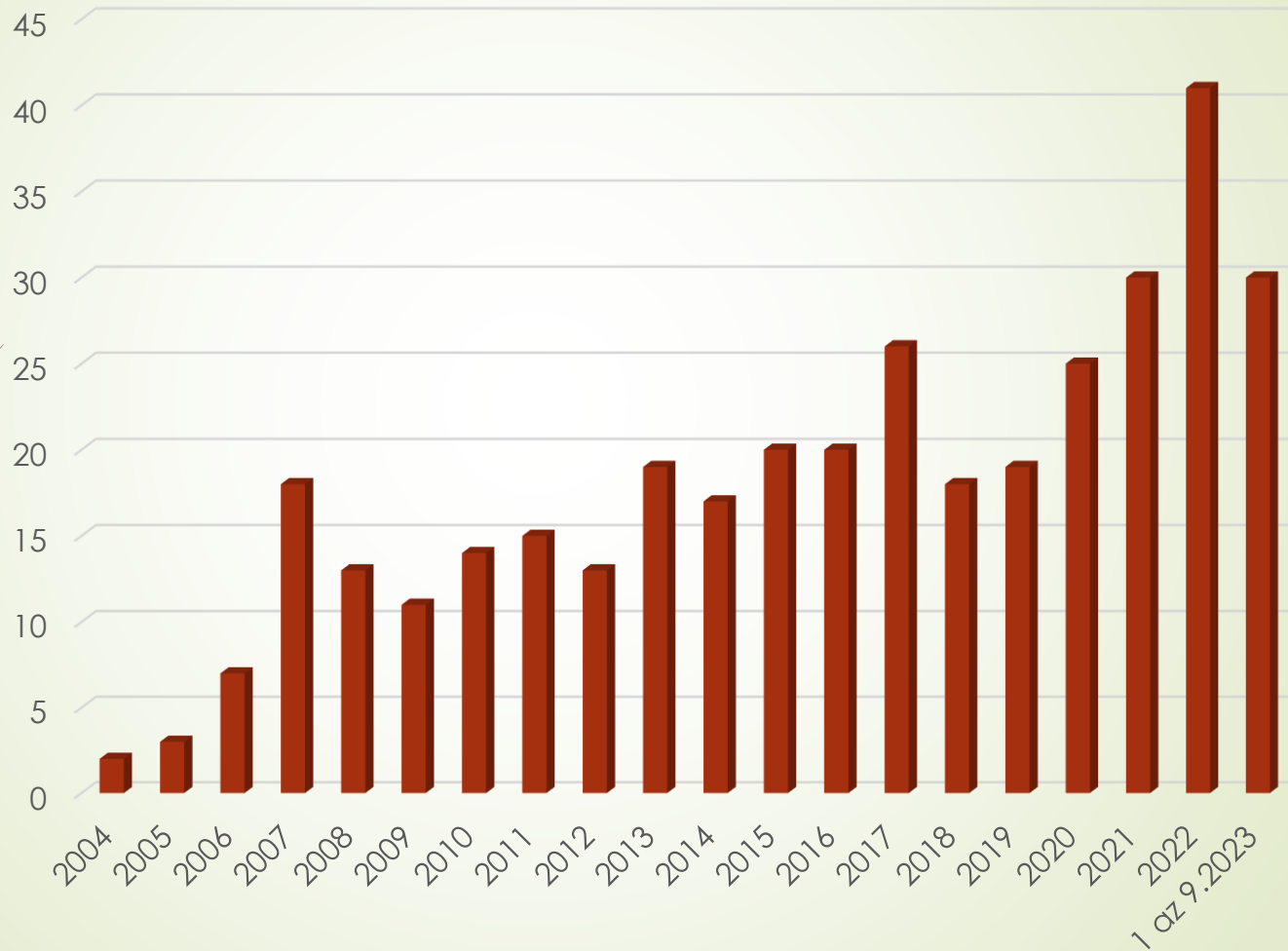
Čas od vzniku príznakov po príjem na kardiochirurgické oddelenie.

Zo sledovania sú vylúčení pacienti s dojazdom viac ako 48 hodín. Dojazdový čas bol sledovaný v troch obdobiach 2004-2012; 2013-2019 a 2020.

- Informovanosť
- Diagnostika
- Dostupnosť CT
- Skúsenosť posádok RZP a lekárov urgentného



# Nárast DA v SÚSCCH



# Nárast ?

- **2021 menej plánovaných OP na aorte**
- **COVID ? ( postihnutie artérií .. )**
- **Horšia zdravotnícka starostlivosť počas pandémie?**
- **Celková horšia zdravotná starostlivosť? (neliečená AH)**
- **Lepšia diagnostika ??**
- **MALI STE AJ VY NÁRAST ??**

# ĎAKUJEME ZA POZORNOSŤ

Pod'akovanie kardiochirurgom:

*Mudr. Zacharovský, Mudr. Urbán, Mudr. Halushka,  
Mudr. Pekár za poskytnutie materiálov zo svojich prezentácii.*

