

**Infotreff *Gesundheit*  
am Rotkreuzklinikum München  
06. Dezember 2010**

**Die Hauptschlagader Aorta-  
Erkrankungen und moderne Therapie**

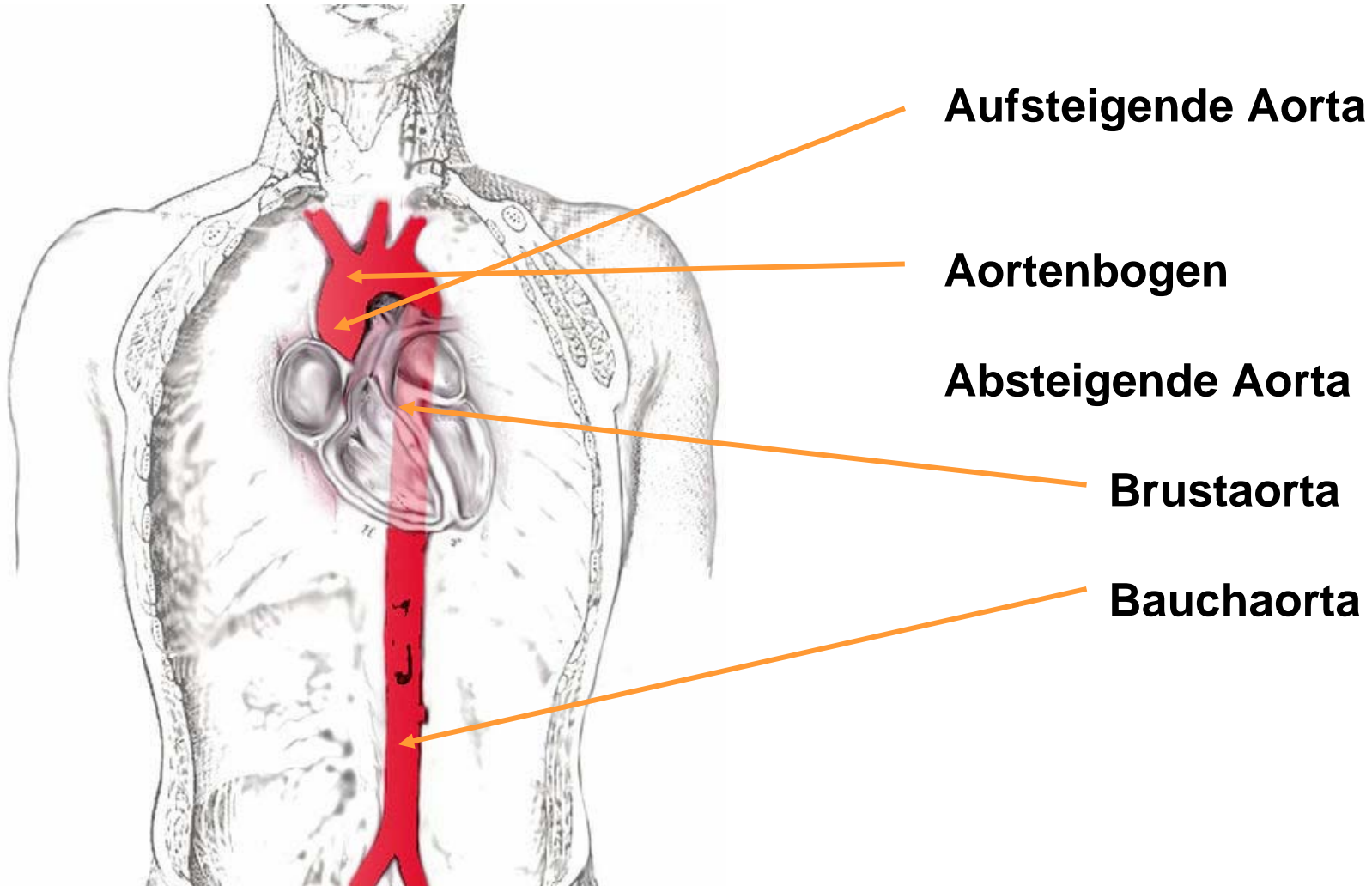
**Abteilung Gefäßchirurgie**

**Dr. med. Christian Wack**

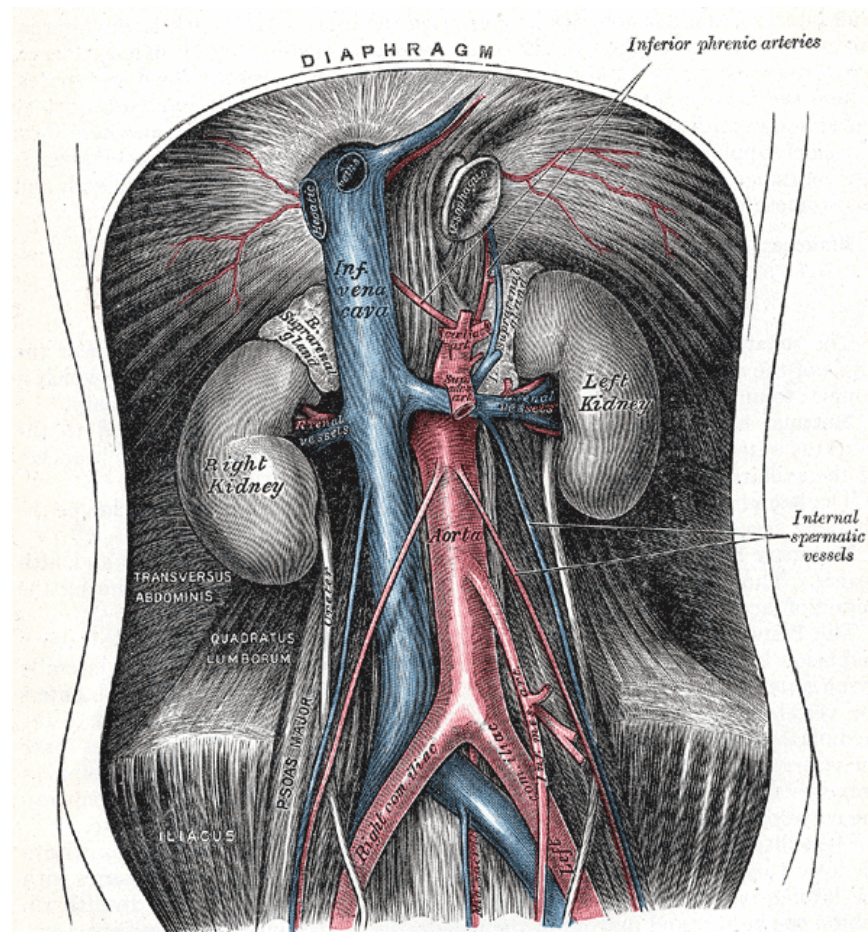
**Rotkreuzklinikum München gGmbH**



## Anatomie



## Anatomie - Bauchaorta



**Durchmesser: 2-3 cm**

**Länge: 30- 40 cm**

## Erkrankungen

# Arteriosklerose

Gefäßverkalkung

# Aortendissektion

Einreißen der Innenschicht

# Aortenaneurysma

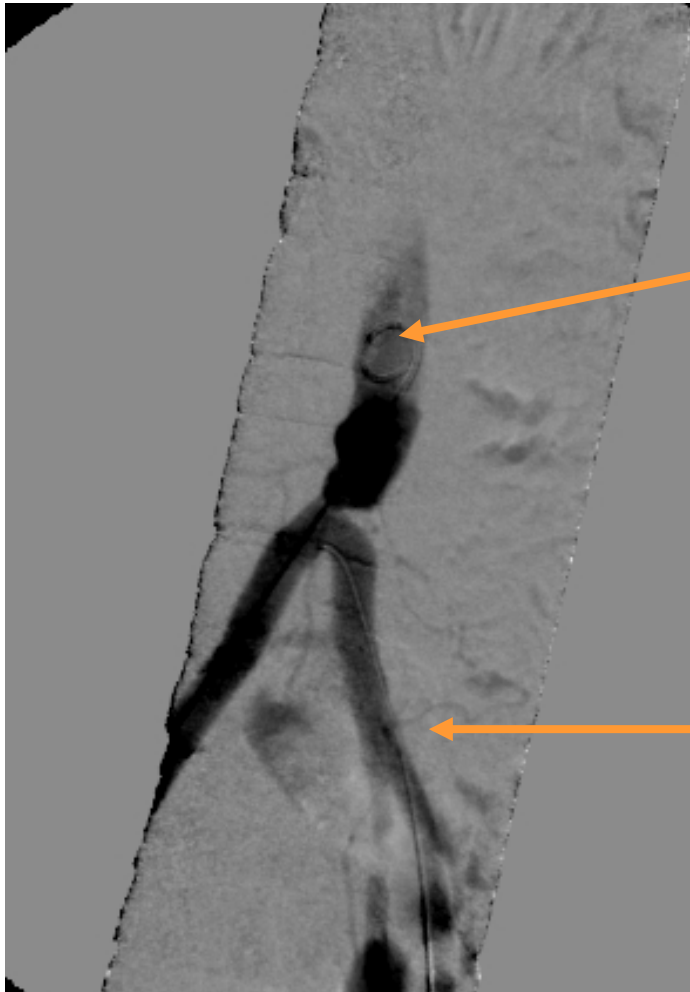
Gefäßaussackung

## Arteriosklerose



**Ablagerungen  
in der Gefäßwand  
mit Einengungen**

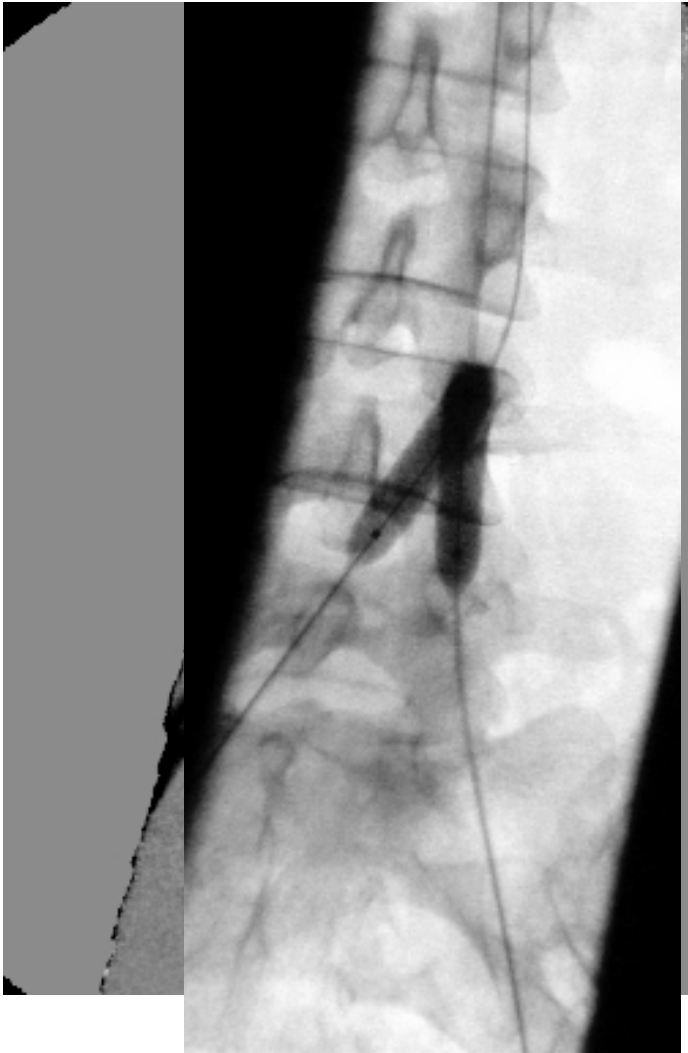
## Arteriosklerose



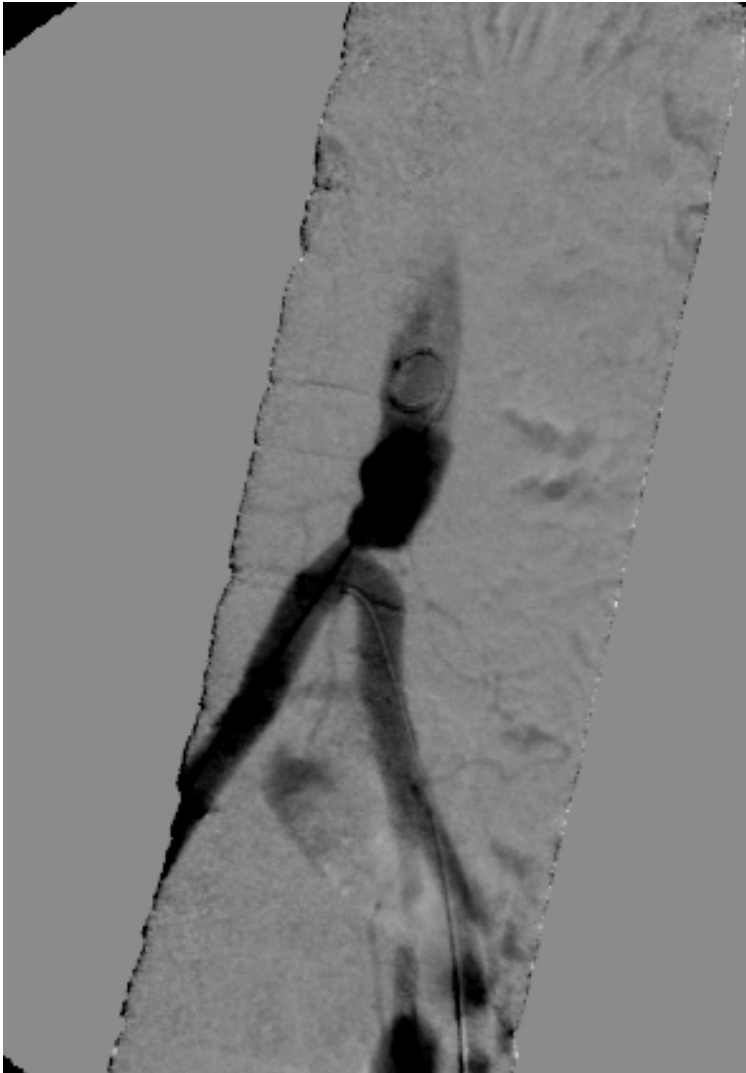
Aorta

Beckenarterie

## Arteriosklerose



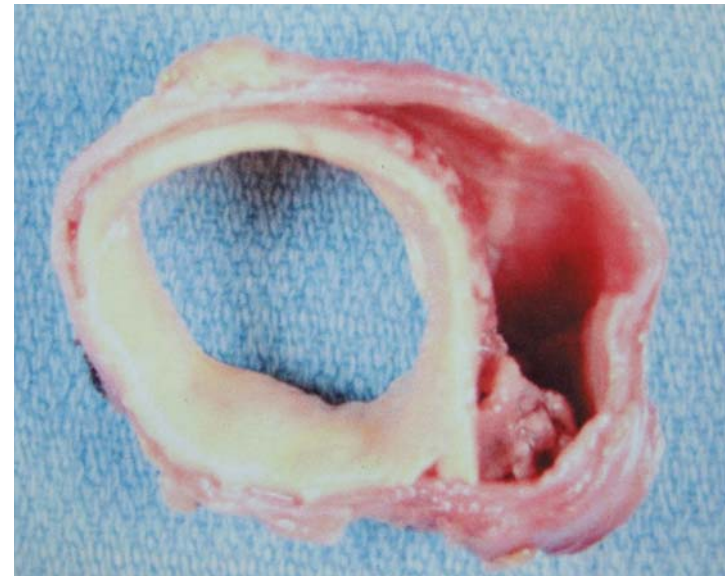
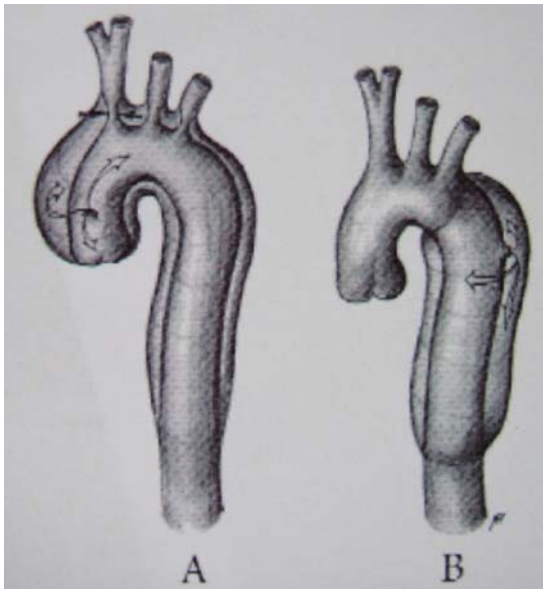
## Arteriosklerose



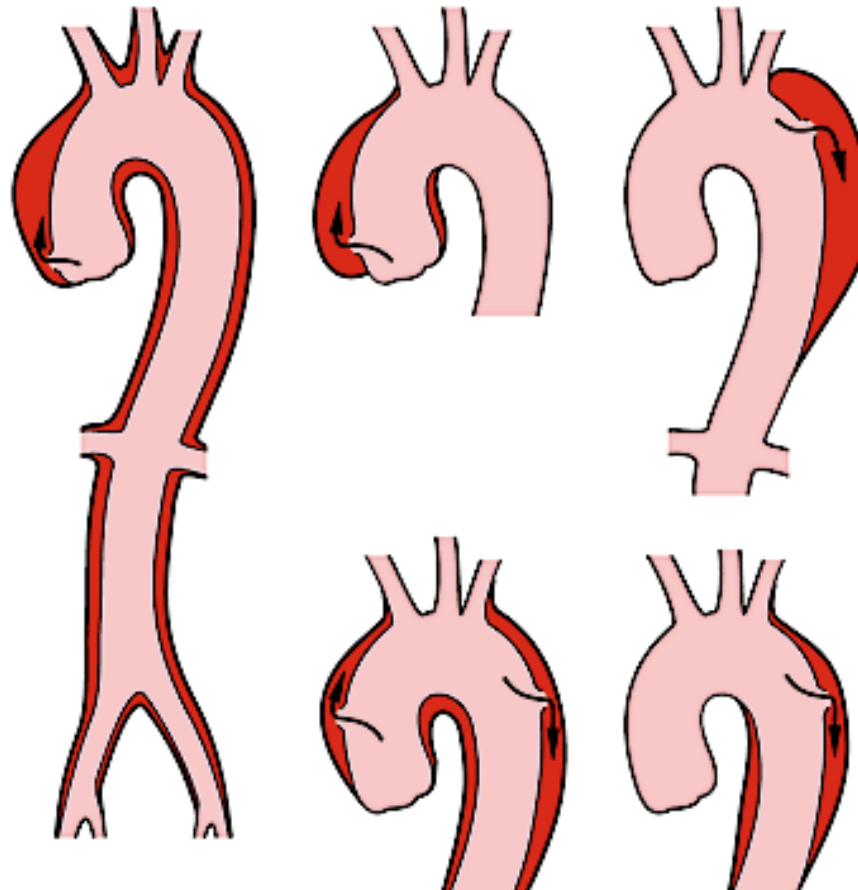
## Aortendissektion

**Plötzliche, äußerst starke Schmerzen**  
**Retrosternal, thorakal, zwischen den Schulterblättern**

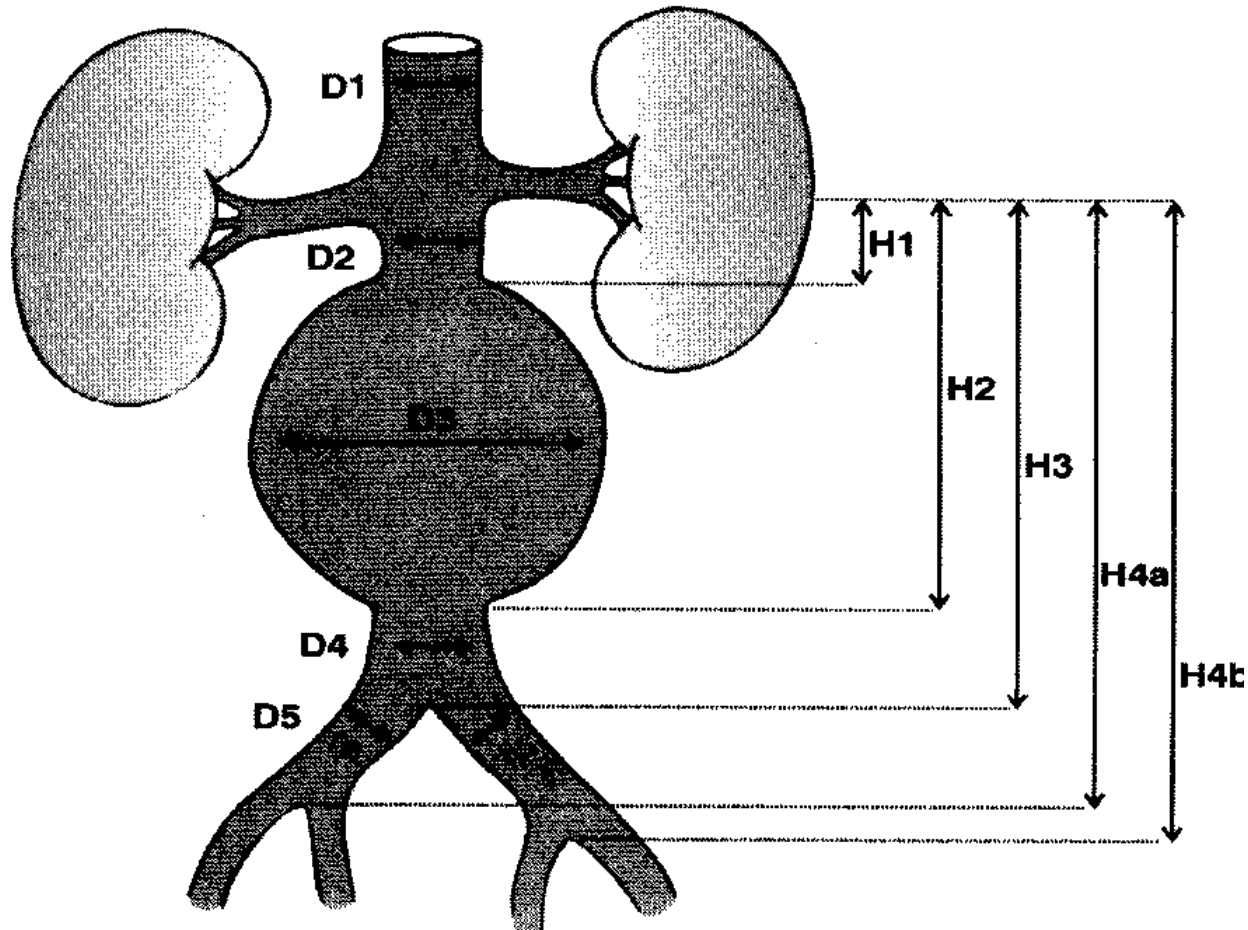
**Gefahr:** Platzen oder Organdurchblutungsstörung



## Aortendissektion



## Aneurysma (Aussackung) der Bauchaorta



## Aneurysma

- ➔ Erweiterung der Aorta auf über 3 cm
- ➔ Männer zu Frauen 6:1
- ➔ Bei Männern > 65 bis zu 3 %
- ➔ Risikofaktoren:

## Aneurysma

- ➔ Erweiterung der Aorta auf über 3 cm
- ➔ Männer zu Frauen 6:1
- ➔ Bei Männern > 65 bis zu 3 %
- ➔ Risikofaktoren:  
Rauchen, Bluthochdruck, Arteriosklerose

## **Aneurysma: Beschwerden**

**meist ohne Symptome !!!**

**Rückenschmerzen**

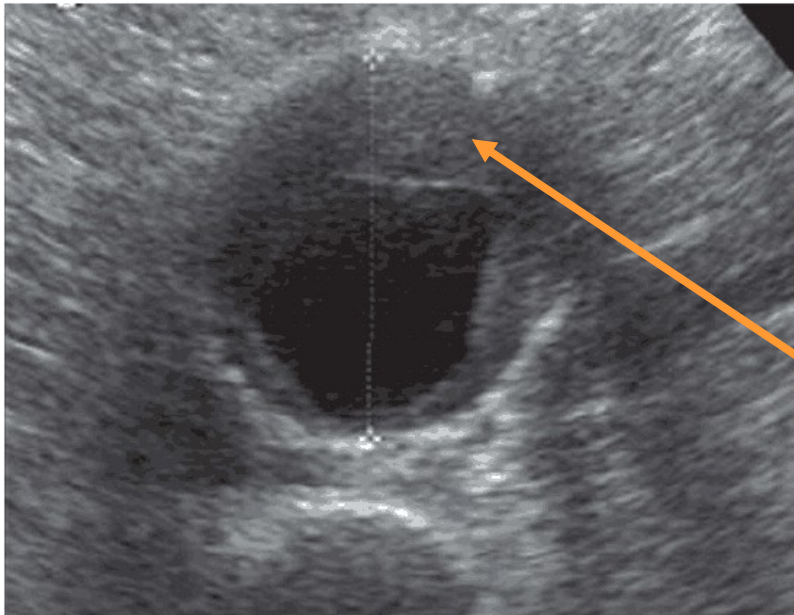
**manchmal Bauch - und Flankenschmerzen**

## Aneurysma: Beschwerden

**meist ohne Symptome !!!**

**Rückenschmerzen**

**manchmal Bauch - und Flankenschmerzen**

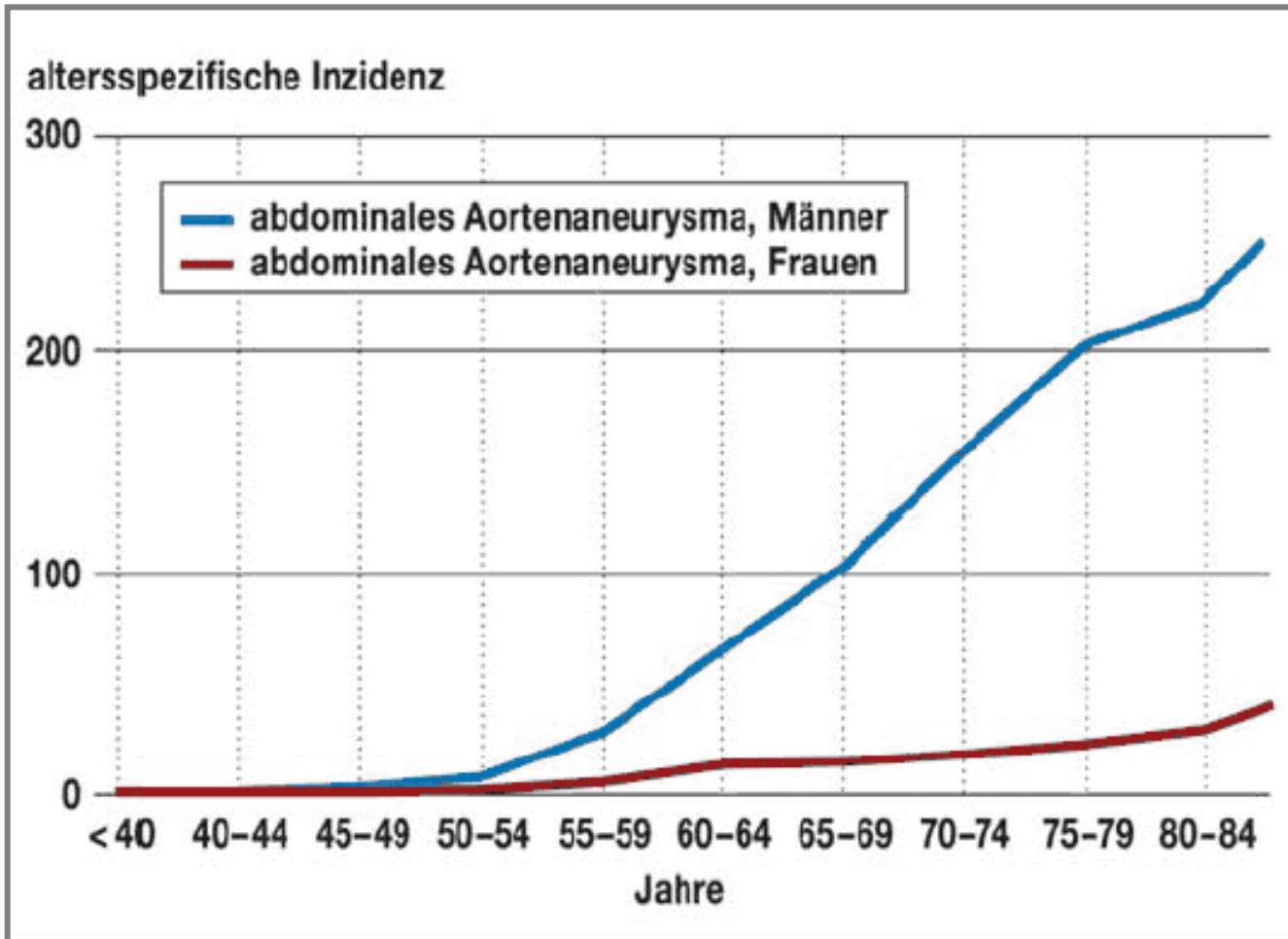


Typisches Bild im Ultraschall:

Blutgerinnsel an der Wand

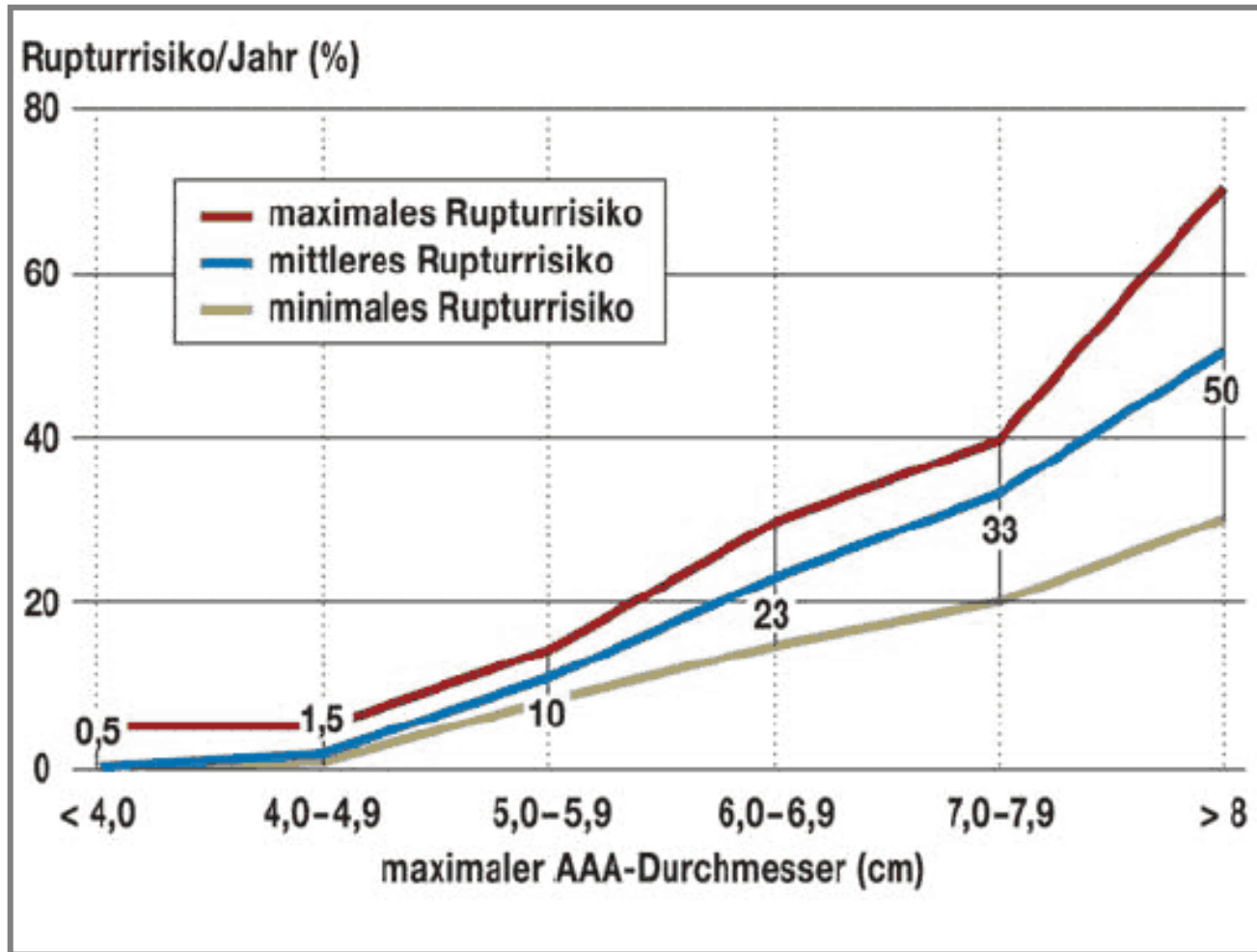
## Bauchaortenaneurysma

Auftreten in Abhängigkeit von Alter und Geschlecht



## Bauchaortenaneurysma

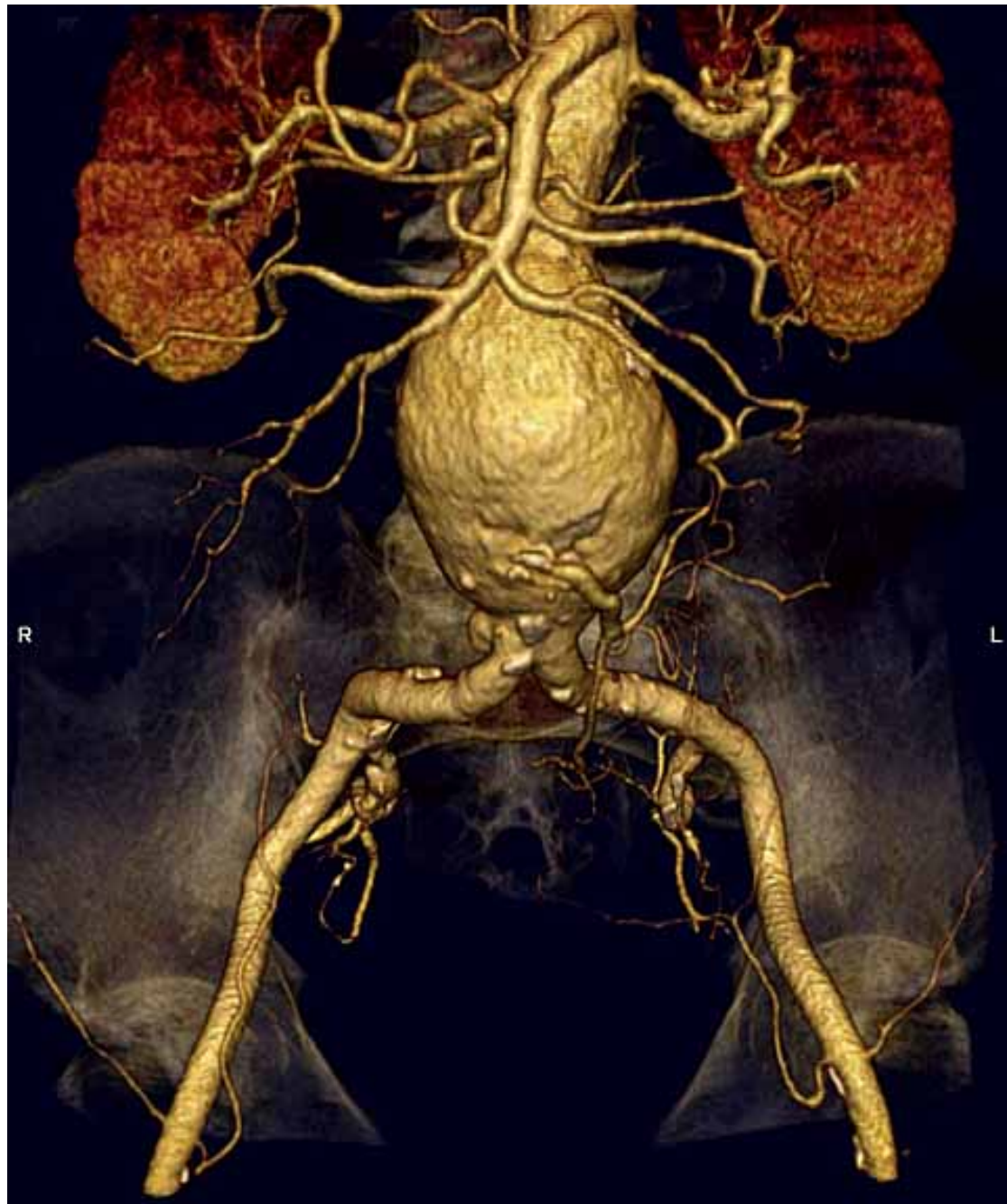
Rupturrisiko pro Jahr, abhängig vom Durchmesser



## Aneurysma



**7,3 cm**



## Behandlung

1. Blutdruck senken
2. Rauchen einstellen
3. bei Frauen ab 4,5 cm,  
bei Männern ab 5 cm:

***Operation empfohlen !***

Je nach Risiko und geeigneter Anatomie

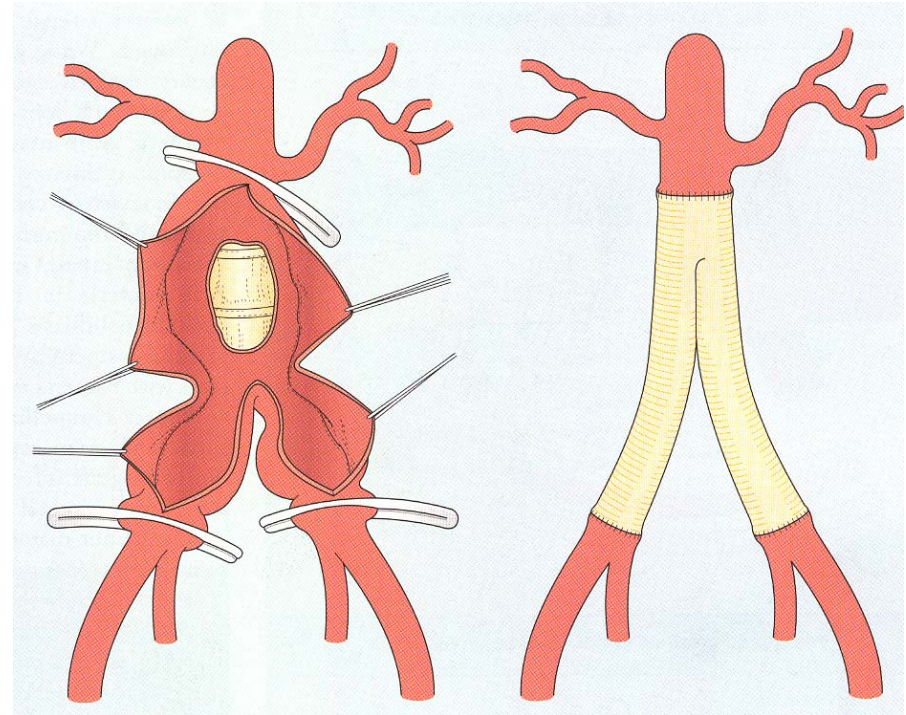
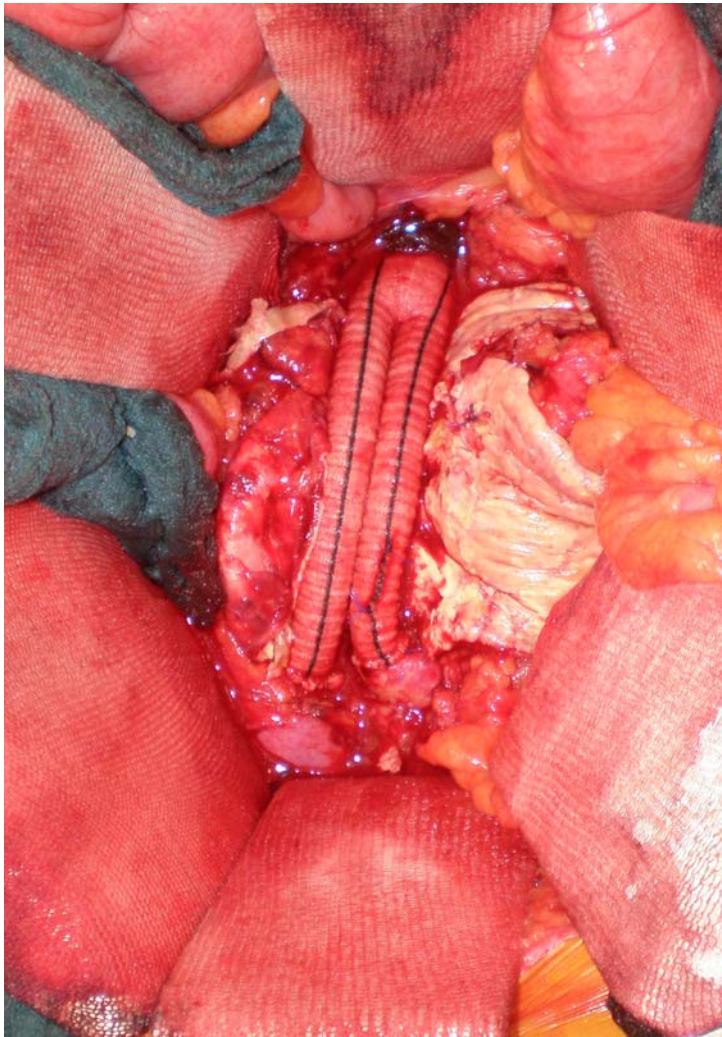
**Endovasculärer Stent**

**Offene Operation**

# Bauchaortenaneurysma

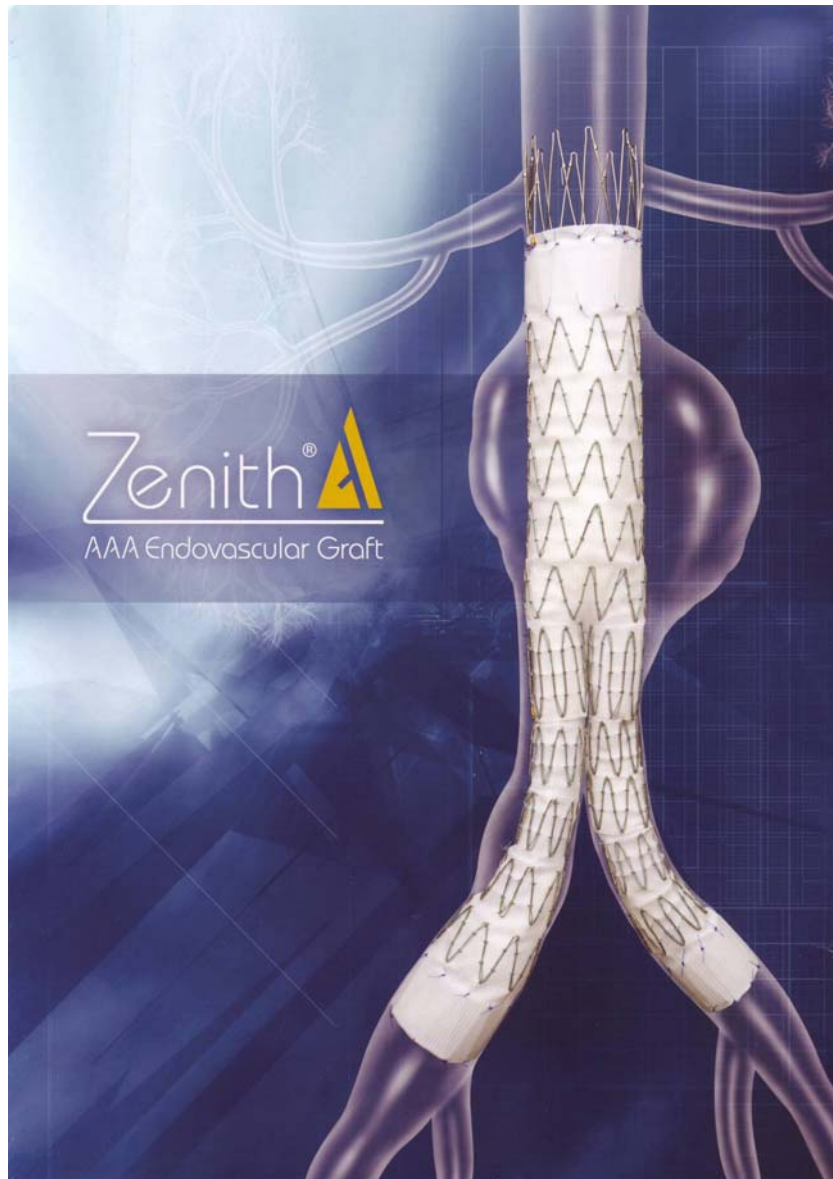
## Operative Therapie

Offene Operation: Gefäßersatz

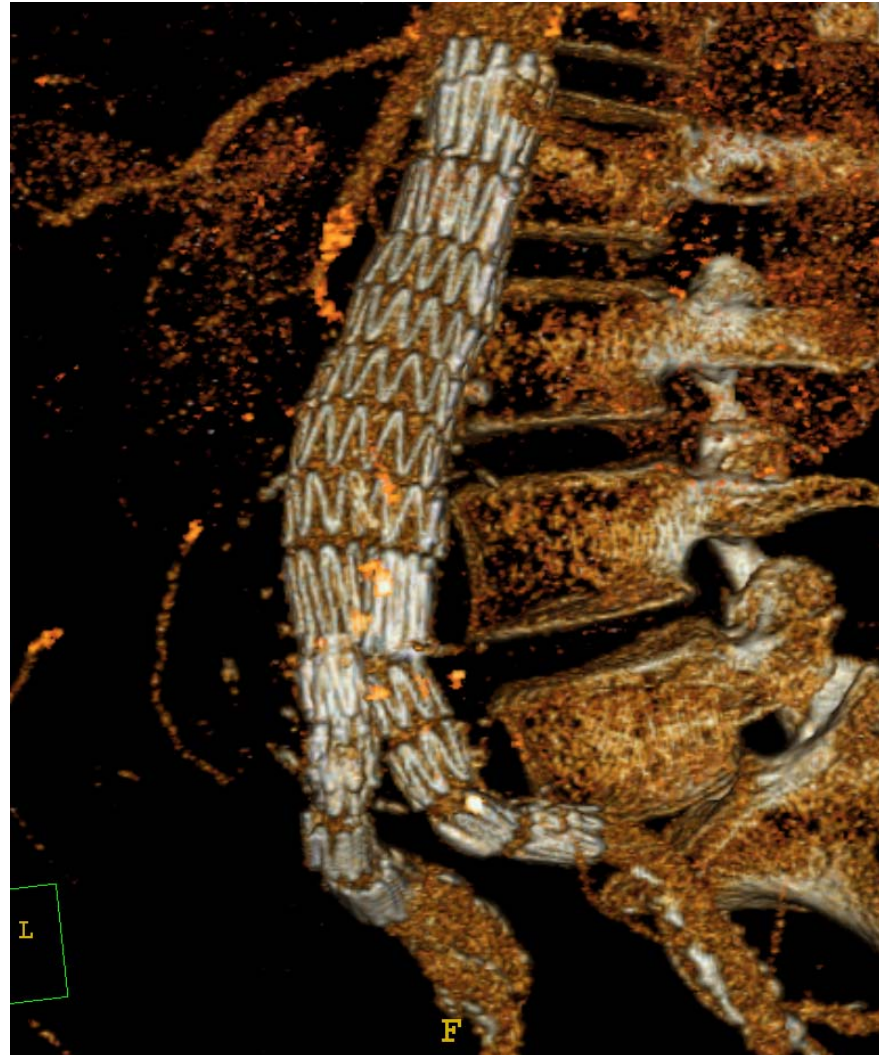


## Aneurysma

Modell eines Stentes



## Aortenstent



## **Aortenstent**

### **Vorteile:**

**keine große Operation  
(nur 2 kleine Schnitte in der Leiste)**

**schnelle Erholung**

**weniger Komplikationen als Bauchschnittoperation**

**gerade bei älteren Patienten zu empfehlen**

### **Nachteile:**

**Nachsorge auch mit Computertomographie nötig**

**öfters kleinere Folgeeingriffe**

# Bauchaortenaneurysma

Sterblichkeit bei Platzen der Bauchaorta: **80-90%**

Sterblichkeit bei OP vor Platzen (30 Tage ab OP-Tag): **3,3%**

Durch **Vorsorgeuntersuchung** wird erreicht (4 große Studien):

- Minderung der Todesfälle im Langzeitverlauf um 6-7%
- Zunahme der Wahleingriffe um das 2-3fache
- Abnahme der geplatzten Bauchaortaneurysmen um >50%
- Nach Untersuchung von 350 Männern (65-80J.) kann ein Todesfall verhindert werden.

# Abdominelles Aortenaneurysma

## Empfehlung zum Ultraschallscreening (DGG)

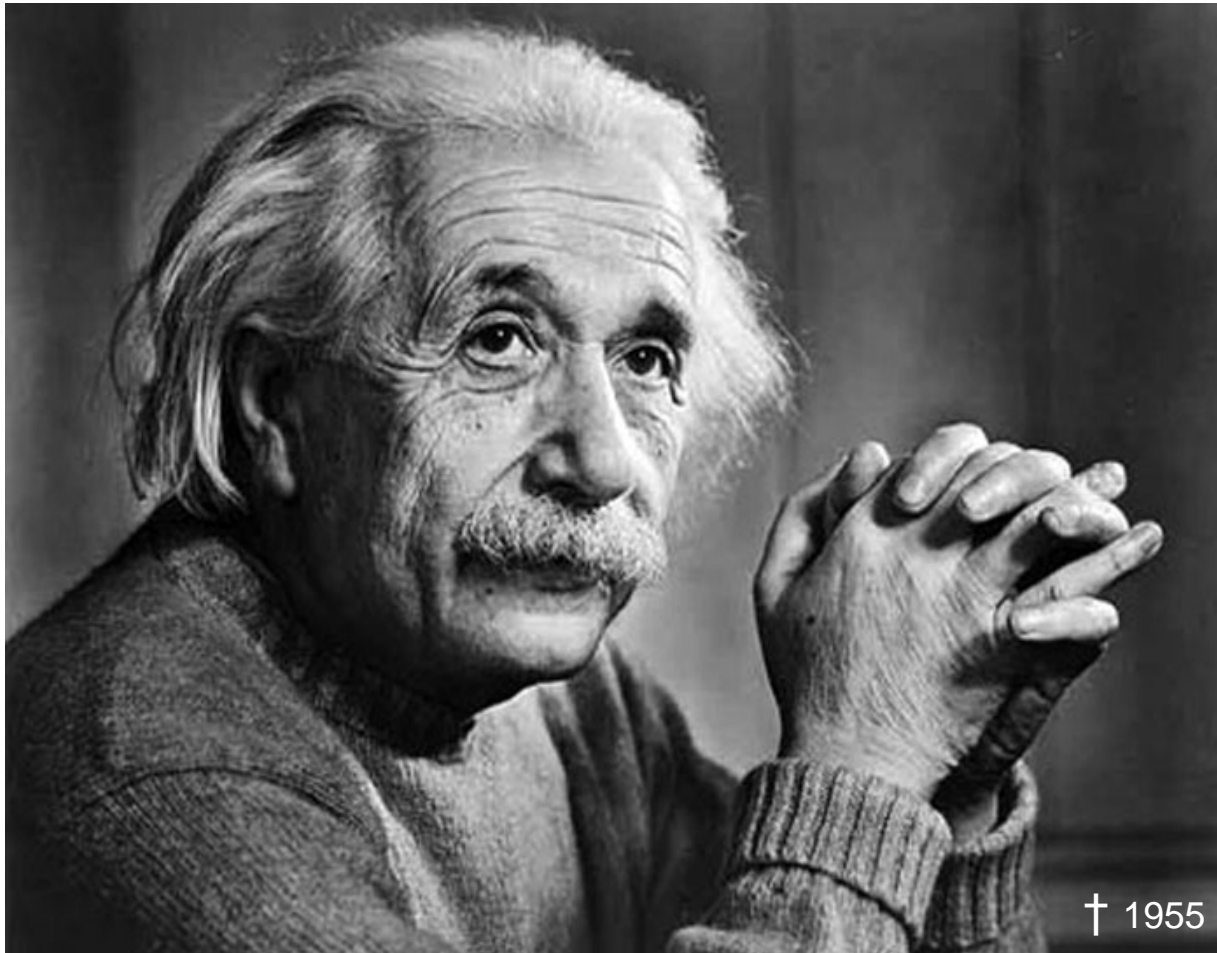
- einmalige Ultraschalluntersuchung der abdominellen Aorta **aller Männer** ab dem 65. Lebensjahr, insbesondere bei oder nach Nikotin
- einmalige Ultraschalluntersuchung der abdominellen Aorta bei **Männern und Frauen** aller Altersstufen mit bekannter Krankheit in der Familie
- einmalige Ultraschalluntersuchung der abdominellen Aorta bei **Frauen** ab dem 65. Lebensjahr mit vorbestehendem oder aktuellem Nikotinabusus, kardiovaskulärer Vorgeschichte und/oder positiver Familienanamnese

# Abdominelles Aortenaneurysma

## Konsequenz der Untersuchung

- einmalige Untersuchung ausreichend bei Nachweis einer abdominalen Aorta mit einem Durchmesser von  $< 3$  cm
- bei Durchmesser von 3 bis 4 cm sollte eine Ultraschallkontrolle nach 12 Monaten erfolgen
- bei einem Durchmesser von 4 bis 4,5 cm sollte eine Ultraschallkontrolle nach 6 Monaten erfolgen
- ab einem Durchmesser von 4,5 cm sollte ein Gefäßchirurg hinzugezogen werden sowie eine CT-Angiografie zur Befundobjektivierung erfolgen
- ab einem Durchmesser von 5 bis 5,5cm sollte die Indikation zur operativen Therapie erwogen werden, bei Frauen liegt dieser Grenzwert bei einem Durchmesser von 4,5 bis 5cm.

# *Vorbeugung Aortenruptur*



**Vielen Dank  
für Ihre  
Aufmerksamkeit**