

Aorta



Ultrafest
MARIBOR

Yazarlar: Dr. Matevz Privsek, Una Mrcic, Sara Nikolic, Dr. Jan Hansel

Düzenleyen: Dr. Gregor Prosen, Acil Tıp Uzmanı, FEBEM

Maribor Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Taborska 8, S-12000 Maribor, Slovenya

Ultrafest serbest erişimli eğitim materyallerinin iyi niyetle paylaşımı ve desteklenmesi için UC Irvine tarafından geliştirilen orijinal bir fikirdir. JC Fox ve C Fischetti'ye Ultrafest Maribor bölümünün kurulmasını destekledikleri için teşekkür ederiz.



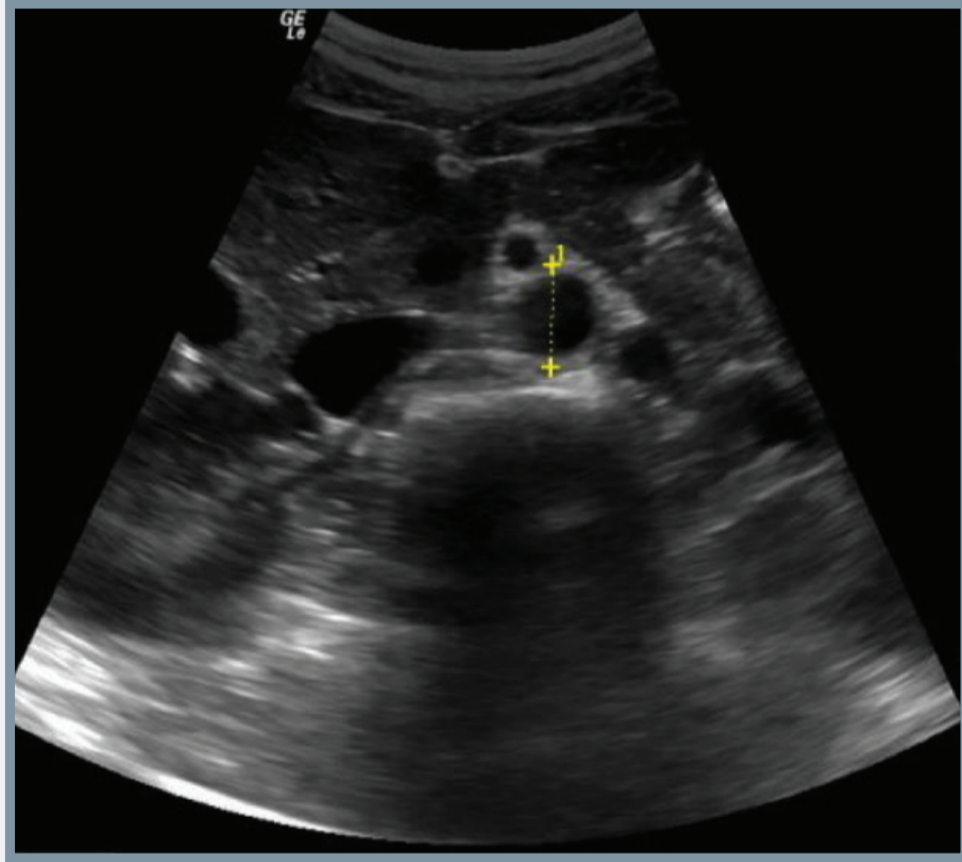
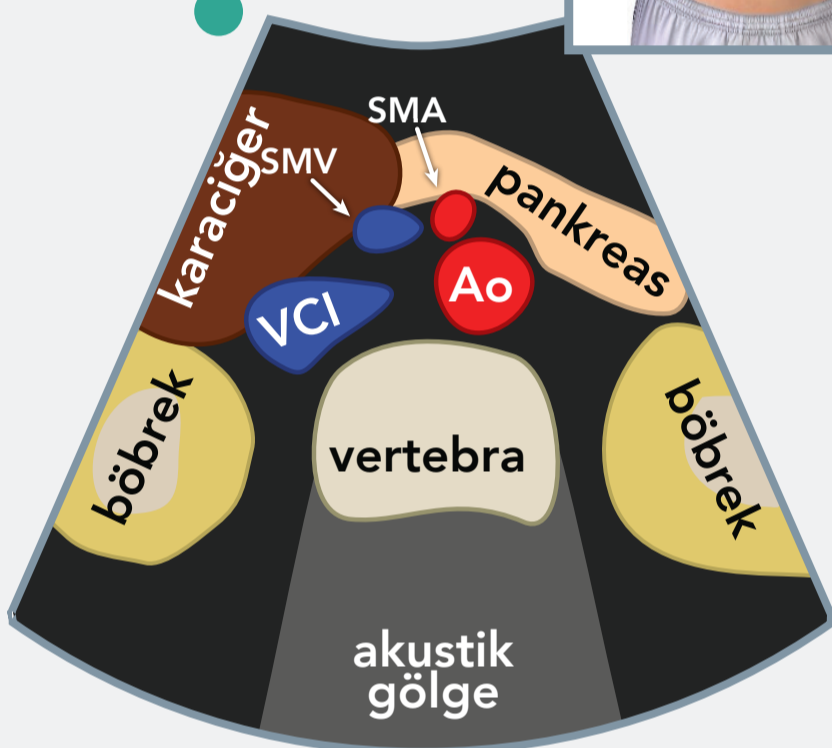
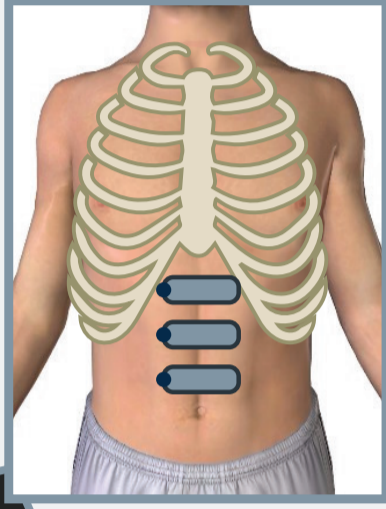
İSTASYON HEDEFLERİ

Aortanın ve potansiyel anevrizma varlığının incelenmesi

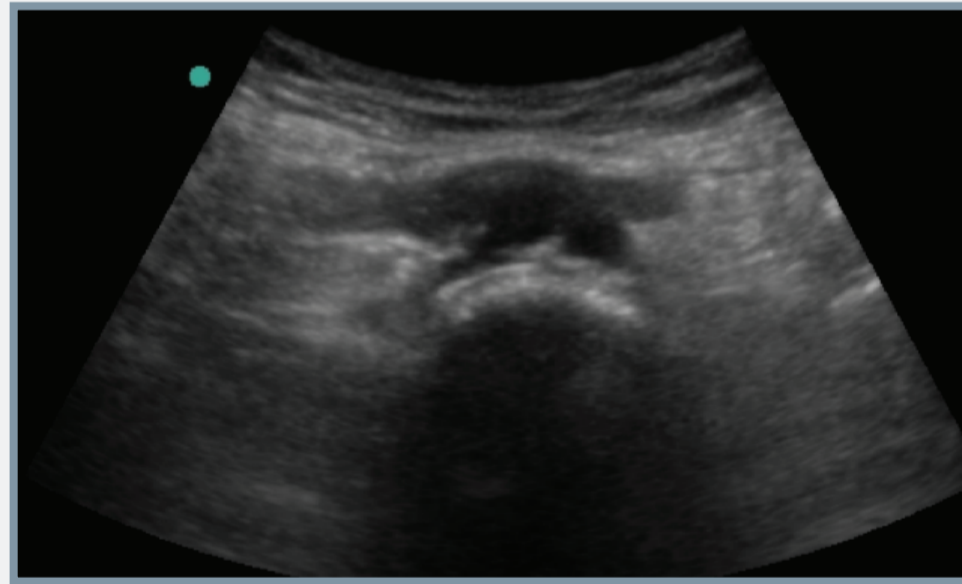
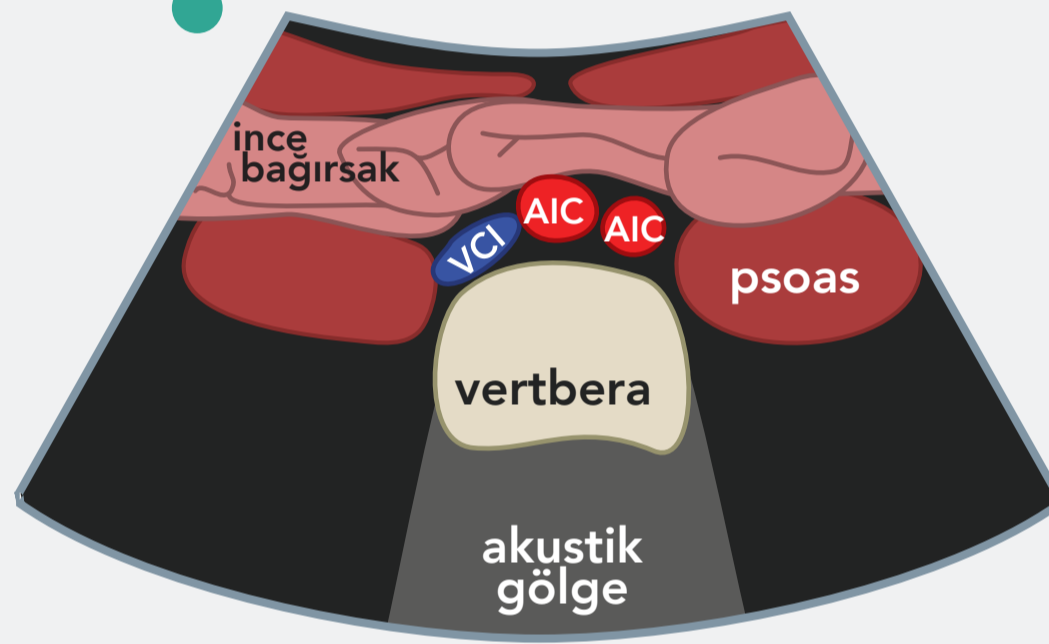
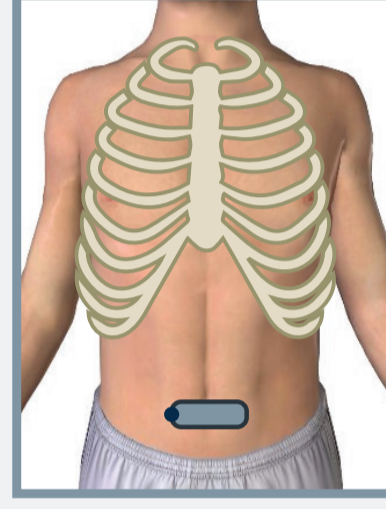
Prob: Konveks prob (3-5 MHz)

Hasta vucut pozisyonu: Supin (Sırtüstü)

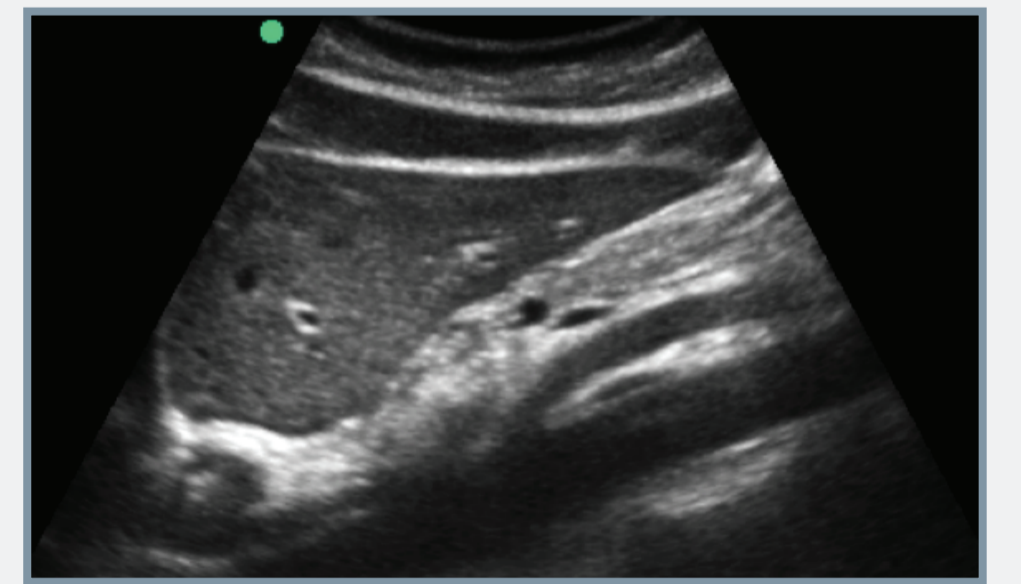
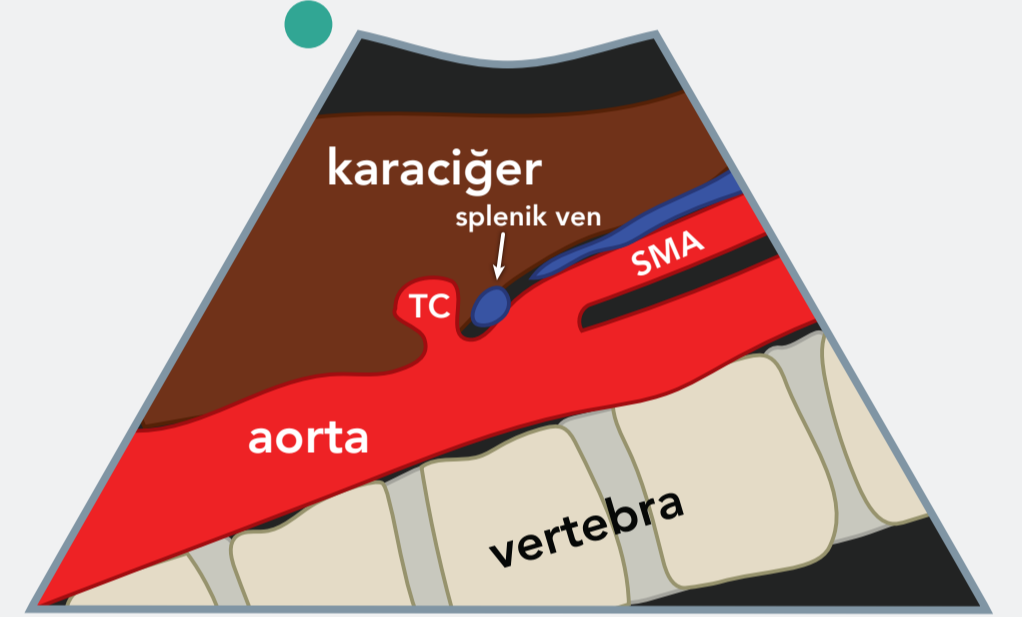
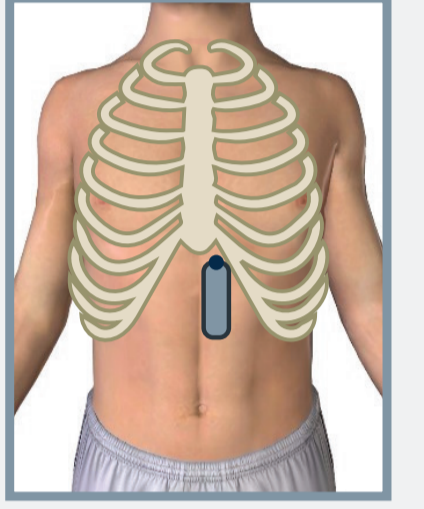
Aorta - transvers



Aorta - bifurkasyon



Aorta - longitudinal



SMV = superior mezenterik ven; SMA = superior mezenterik arter; VCI = vena cava inferior; Ao = aorta; AIC = a. iliaca communis; TC = truncus coeliacus

US TEKNİĞİ

Aortayı IVC den hepatik venlerin IVC ye girişi ve IVC nin sağ atriuma devam edişi ile ayırırız.

Aortayı xiphoid den bifurkasyona kadar takip ederiz

Aortanın çapını en geniş yerinde ölçümünü yaparız. Duvar ve potansiyel trombus ölçüme dahil edilmelidir.

Ölçüm yapılırken prob aortaya tam dik olarak yerleştirilmelidir. Bu şekilde yanlış yüksek ölçüm yapmayı engelleyebiliriz.

İLGİNÇ KLİNİK GERÇEKLER

Anevrizma çapın 3 cm üzerinde olmasıyla tanımlanır. Elektif cerrahi için endikasyon 5.5 cm dir.

AAA tanısında ultrason %98 duyarlılığa ve %99 seçiciliğe sahiptir

AAA rüptürünü ultrason ile tanımak mümkün değil. Biz anevrizma ile örtüşen klinik duruma bakıyoruz.

Vasküler cerrahi derneklerinin çoğunluğu sigara içen 65 yaş üstü erkeklerde AAA araştırılması için önleyici tarama programlarını önermektedirler.