

腹主动脉瘤的概念和危害

腹主动脉瘤是指腹主动脉壁局部持续性扩张, 直径超过正常水平1.5倍以上的病变。这种病变会逐渐进展, 最终可能导致主动脉破裂或严重并发症, 威胁患者的生命。早期发现和及时干预对于预防这类严重结局至关重要。

 by s s



腹主动脉瘤的发病原因



动脉粥样硬化

老年人动脉粥样硬化是导致腹主动脉瘤形成的主要原因之一。随着年龄增长,动脉壁弹性下降,管腔扩张加剧。



遗传因素

一些人存在遗传倾向,更容易发生腹主动脉瘤。家族病史是重要的危险因素。



吸烟

吸烟会加速动脉粥样硬化进展,是发生腹主动脉瘤的重要可控危险因素之一。

腹主动脉瘤的临床表现

无明显症状

早期腹主动脉瘤往往无任何明显症状, 容易被忽视。只有在瘤体较大时才可能出现疼痛等体征。

并发症表现

腹主动脉瘤可压迫周围器官, 如肠梗阻、下肢静脉功能障碍等。亦可发生破裂, 导致生命危险。

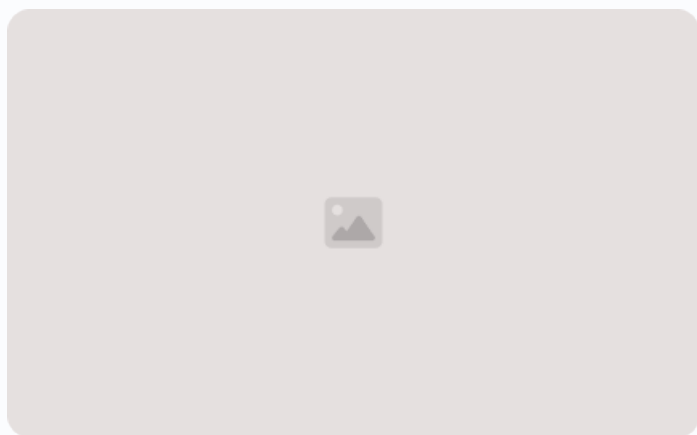
疼痛症状

随着瘤体逐渐扩大, 可出现腰背疼痛、腹痛等不适。疼痛程度与瘤体大小和位置有关。

意外发现

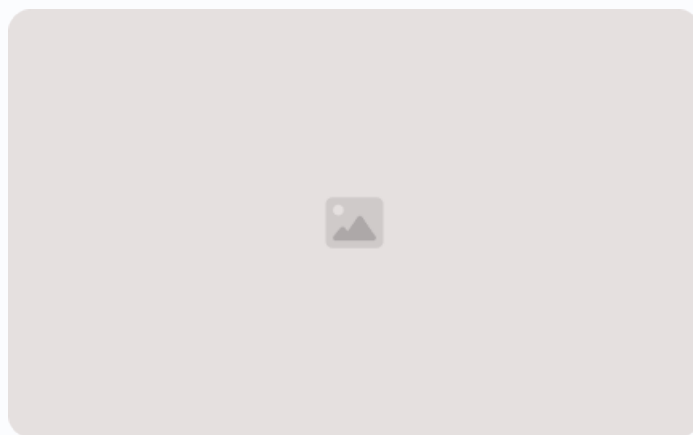
很多腹主动脉瘤是在体检或其他疾病诊治时偶然发现的。这些无症状的瘤体也需要进一步评估。

腹主动脉瘤的诊断方法



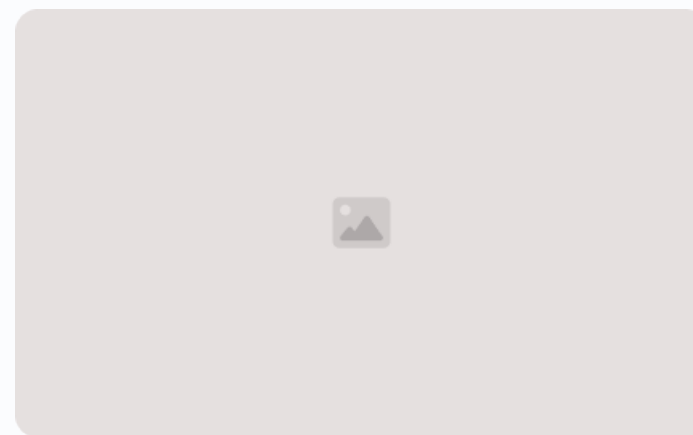
超声检查

非侵入性、经济高效的首选诊断方法,可快速评估腹主动脉瘤大小和形态。可重复多次追踪瘤体变化。



CT血管成像

能提供更加准确的腹主动脉瘤解剖信息,有助于手术规划。可精确测量瘤体尺寸、形状及与周围结构的关系。



MRI血管成像

更安全无创,能提供腹主动脉瘤的更丰富信息。适用于无法耐受CT检查的患者。但成本较高。

腹主动脉瘤的分类和分期

分类

根据瘤体位置分为腹主动脉瘤和腹主动脉-髂动脉瘤。根据形态分为囊状、纺锤状和梭形。根据发病率分为原发性和继发性。

分期

常用直径大小划分为小型($<5.5\text{cm}$)、中型($5.5-7\text{cm}$)和大型($>7\text{cm}$)。也可根据其增长速度和破裂风险评估分期。及时发现和分期有助于制定最适合的治疗方案。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/258031124132006107>