

15. Dezember 2010

INHALTSVERZEICHNIS

- 1. Patho IV - Aneurysmata
- 1.1. Def & Grund
- 1.2. Ursachen
- 1.3. kongenitale
- 1.4. verum
- 1.5. spurium
- 1.6. disscans
- 1.7. Kategorien
- 1.8. Dessektionskomplikationen
- 1.9. Gefäßmalformationen
- 1.10. Aortenisthmusstenose

Ein Teich zwei Welten: Freitag 17:30 Zahn 7

1. PATHO IV - ANEURYSMATA

1.1. Def & Grund.

- lokalisierte Lumenerweiterung durch Gefäßwandveränderungen
- Übermäßige Krafteinwirkung (Trauma, Hypertonie) mit/ohne Wand-schwäche
- 65% Erworben, 20% Kongenital, 10% Dissezierend

1.2. Ursachen.

- Intimaverdickung durch Atherosklerose sorgt für Diffusionsstrecken-verlängerung und Schwäche durch Unterversorgung
- jetzt noch Kraft dazu...

1.3. kongenitale.

- Mediafehlbildungen bei Hirnarterien
- postpubertäre Entwicklung, Ruptur mit ca. 50J
- Komplikation: Subarachnoidalblutung, 30% primär letal
- 30-40% Rezidiv innerhalb v. 4 Wochen
- Vasospasmen versuchen Blutung zu bekämpfen - postOP ziemlich doof
- Hirn: kongenitale aneurysmata vera

1.4. verum.

- Artherosklerotische meistens im Abdominalraum
- überhaupt nicht mehr glatt, Plaques können sogar scharfkantig sein
- Prognose bei elektiven Eingriffen recht gut, akut entsprechend weniger erfreulich

1.5. spurium.

- adventitia ist noch da - Einblutung in die Wand quasi

1.6. disscans.

- Dissektion muss kein Aneurisma sein
- Prinzip: Media-zerreissung
- mitunter Rückmündung
- Wühlblutung
- Atherosklerose & Hypertonie häufig
- Medianekrose (Vasa vasorum) und Syphilis seltener
- Syphilis = Lues: Baumrindenveränderung innen nach Jahren

1.7. Kategorien.

- DeBakey I-III

1.8. Dessektionskomplikationen.

- Hämatooperikard (Bulbus aortae)
- Klappeninsuffizienz
- Verlegung der Koronararterien
- Hämatothorax oder Abdomielle Blutung
- Organinfarkte wichtig

1.9. Gefäßmalformationen.

- shunts ohne Kappillaren sind doof
- AV-Malformationen für AterioVenös
- im Gehirn doof durch Verdrängungspotential

1.10. Aortenisthmusstenose.

- Risiko für Aortenriss erhöht
- Beine Kalt, Hände warm