



UNIVERSITÄTS**medizin.**  
MAINZ

# Abdominelles Aortenaneurysma – vom Verdacht zum ungünstigsten Fall

Jens Kamuf

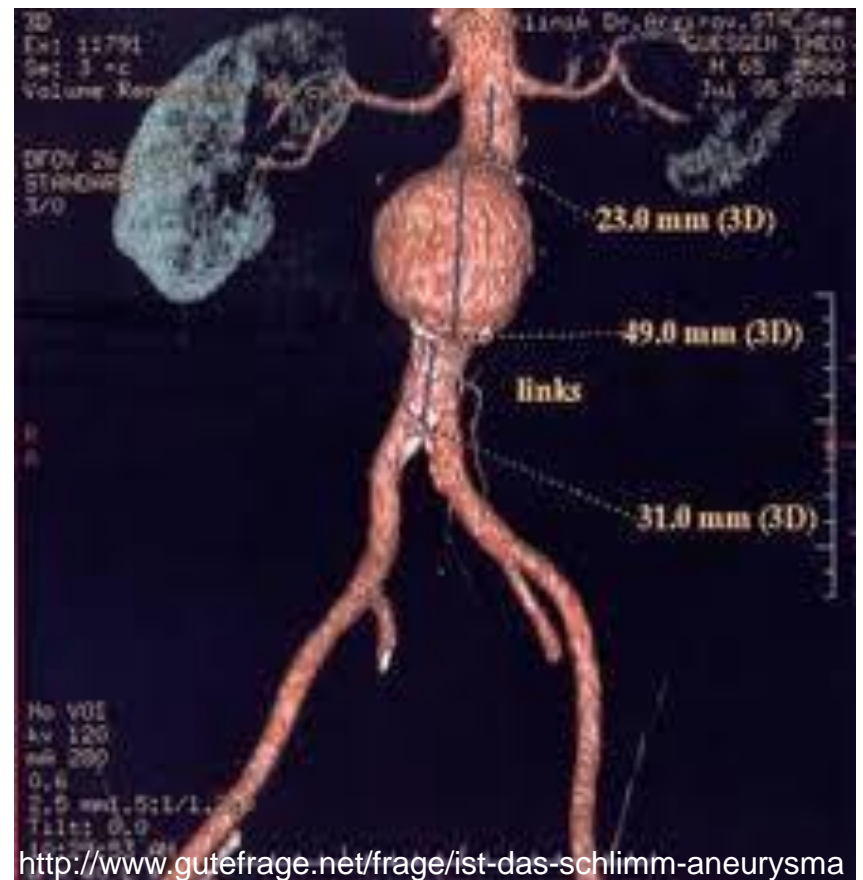
# Inhalt

---

- Definition Aneurysma
- Epidemiologie
- Risikofaktoren
- Symptomatik
- Diagnostik
- Therapie
- Notfall Ruptur

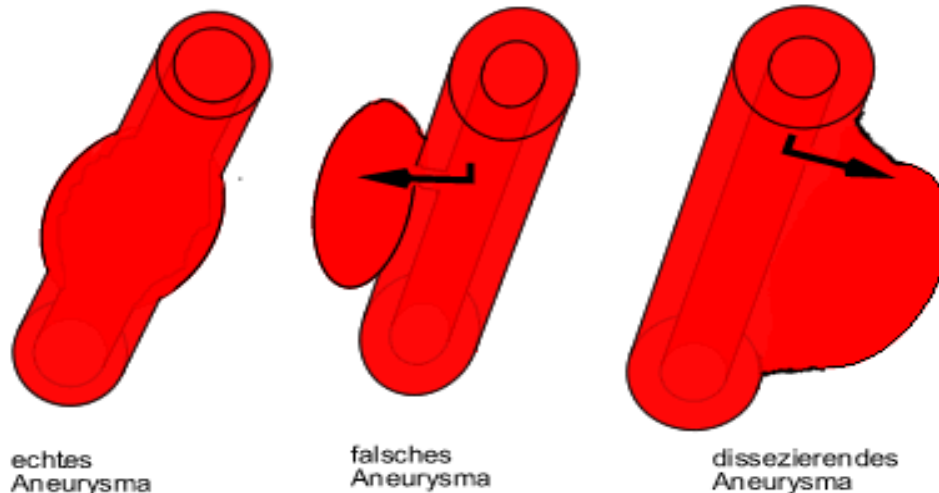
# Definition Aneurysma

- Wandschwächungsbedingte, abnorme, mehr oder weniger lokale Ausweitung einer Arterienwand
- Gefäßaussackung von mehr als 50% des normalen Gefäßdurchmessers



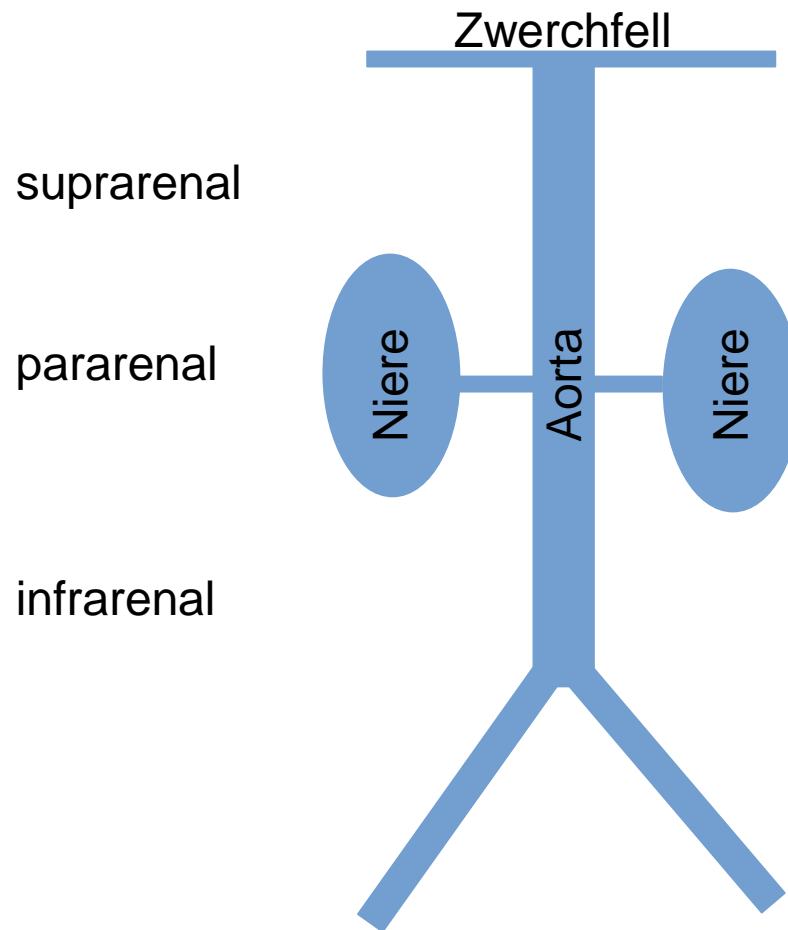
# Aneurysmavarianten

- Aneurysma verum  
→ alle 3 Wandschichten in umschriebenem Bereich ausgestülpt
- Aneurysma spurium  
→ mit Gefäß in Verbindung stehendes Hämatom
- Aneurysma dissecans  
→ zweites Pseudogefäßlumen in der Gefäßwand

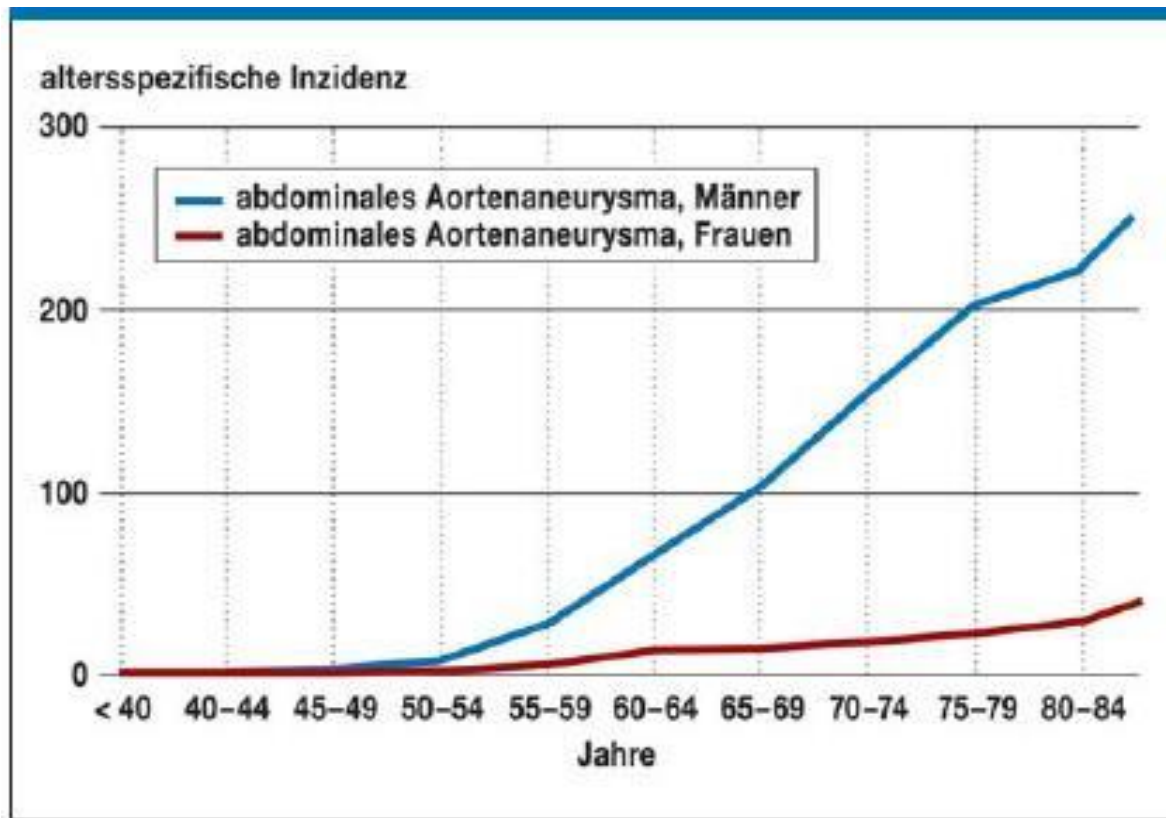


# Lage

---



# Epidemiologie



# Risikofaktoren

---

- Alter > 60
- männliches Geschlecht
- Rauchen
- (diastolischer) Bluthochdruck
- Ethnie
- Genetik
- Hüftumfang
- Aneurysmata an anderen Gefäßen
- Atherosklerose

# Symptomatik

---

meist symptomlos

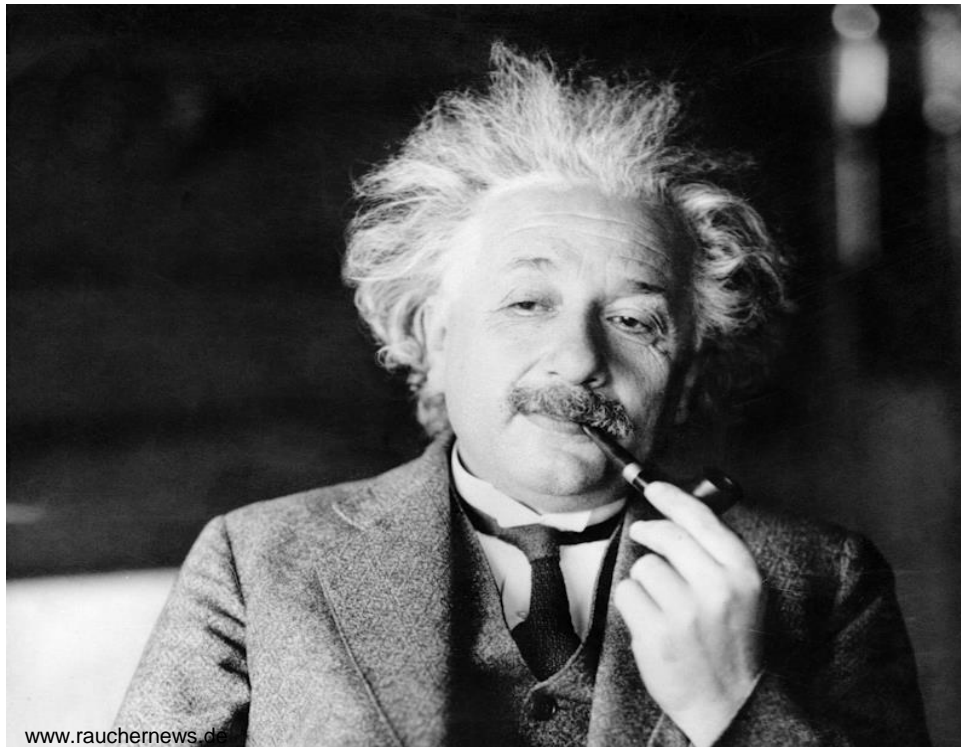




# Screening

---

- Männer zwischen 65 und 74 mit Raucheranamnese
- Männer zwischen 65 und 74 mit positiver Familienanamnese



# Diagnostik

---

## - Ultraschall

- Hohe Sensitivität und Spezifität
- Untersucherabhängig, evtl. Einschränkung der Anatomie

## - CT

- Hohe Sensitivität und Spezifität
- Strahlenbelastung, ggf. Kontrastmittel

(- MRT)

# Therapie

---

- Abwarten und beobachten
  - weiteres Wachstum
  - Rupturgefahr
- OP
  - Heilung
  - OP-bedingtes Risiko

# Rupturrisiko senken

---

- Rauchstopp



- körperliche Bewegung



- ASS + Statine, wenn nicht kontraindiziert



# Indikationen Operation

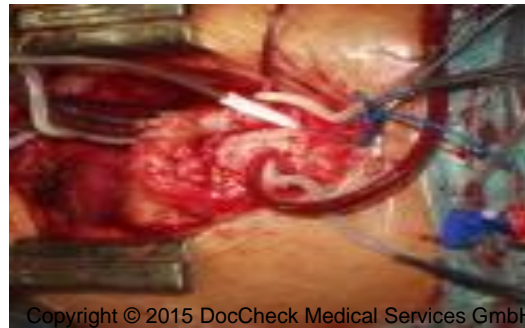
---

- Durchmesser  $> 5,5$  cm
- Wachstumsrate  $> 1$  cm/Jahr
- Vorhandensein weiterer symptomatischer arterieller Erkrankungen
- (drohende) Ruptur

# OP

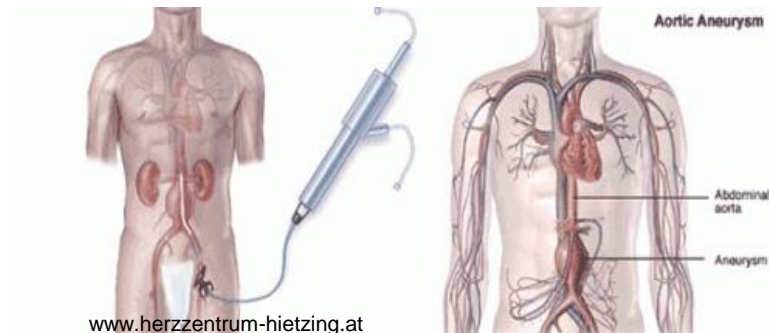
- Offen

→ jüngere Patienten



- Endovaskulär

→ ältere Patienten



# Ruptur

---

- hohe Mortalität
  - ca. 50 % erreichen Klinik
  - 50 % davon verlassen Klinik
- Symptome:
  - Akute, stärkste Schmerzen
  - Pulsierende, abdominelle Masse
  - Hypotonie

nur 50 % der Patienten

# Notfallversorgung

---

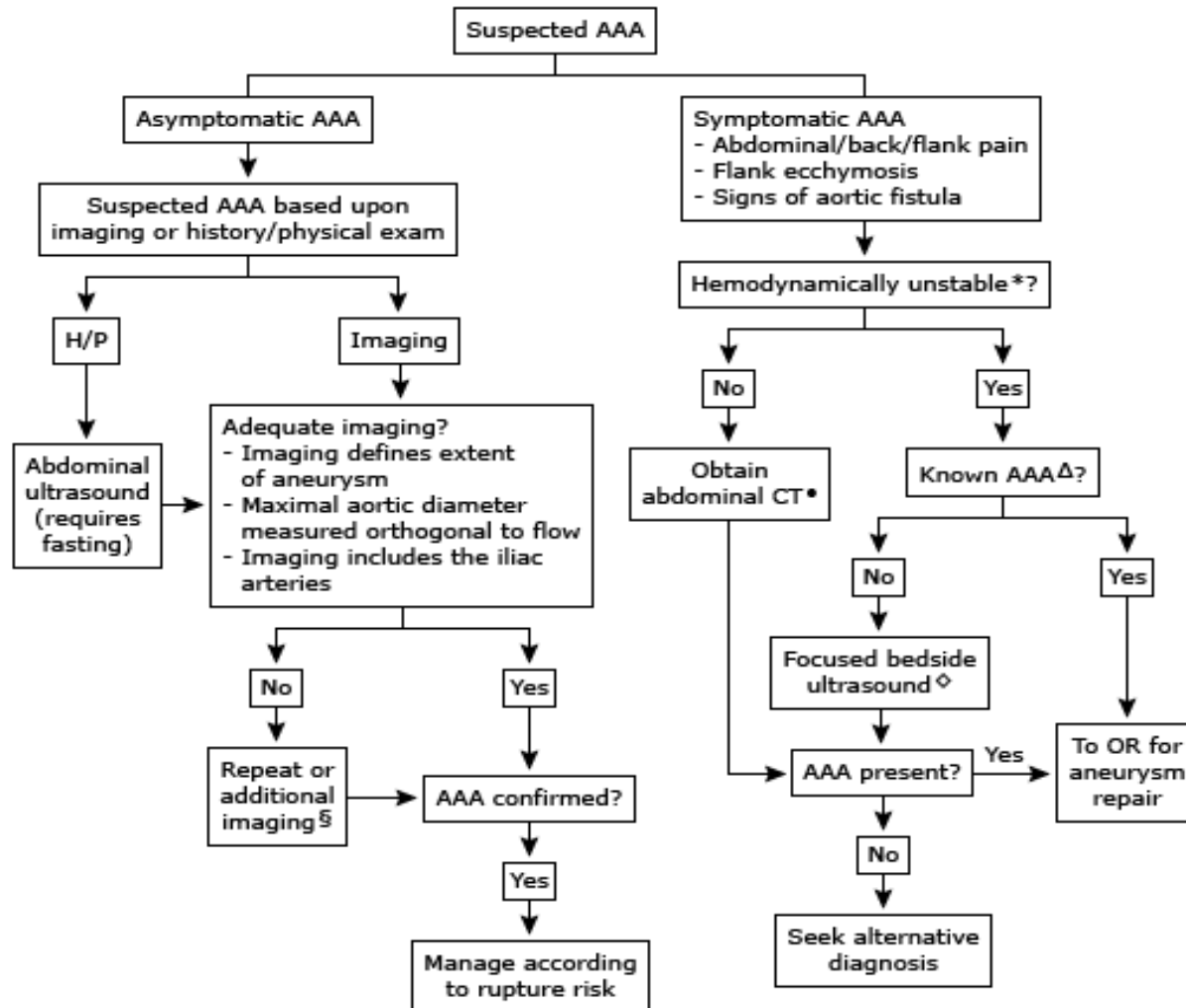
- Großlumige Zugänge (aber so lange Kreislaufstabil keine Volumentherapie)
- Analgesie und Stressreduktion
- Blutdruck senken (Ziel: Systole zwischen 110 und 120 mmHg)
- schonender Transport in Schockraum (ggf. Hubschrauber)

Wenn hämodynamisch instabil:

- permissive Hypotonie (Systole zwischen 80 und 100 mmHg)
- aggressive Volumentherapie



## Algorithm for the diagnosis of abdominal aortic aneurysm



# Zusammenfassung

---

- Das abdominelle Aortenaneurysma ist die Erkrankung des älteren Patienten
- wichtigster Risikofaktor: Rauchen
- meist symptomloser Zufallsbefund
- OP-Indikation:
  - Durchmesser > 5,5 cm
  - Wachstum > 1 cm/Jahr
  - weitere symptomatische arterielle Erkrankungen
- Hinweis auf Ruptur:
  - Akuter Schmerz
  - Hypotonie
  - pulsierende intraabdominelle Masse