

Mezenterická ischemie

=stav způsobený poškozením tepenného systému ve splanchnické oblasti vedoucí k ischemii orgánů v dutině břišní

Méně často díky anatomickým poměrům- bohatá kolateralizace

AKUTNÍ- náhlá příhoda břišní

etiologie- embolizace-50%

trombóza- 25%

iatrogenní-podívát/uzávěr

patofyziologie- ischemie střevní sliznice —> otok, zvýšení permeability, krvácení do lumen —>

prostup mikroorganismů —> peritonitida, septikémie, šok

náhle vzniklá bolest břicha

může být doprovázeno zvracením, průjmem, krvácením z konečníku...

trias- krutá bolest břicha

chudý palpační nález na břiše

leukocytóza

laboratoř

hyperkalémie- spojené s ischemickým poškozením střevní stěny

zvýšení zánětlivých parametrů až později

přímé ohrožení života pro střevní nekrózu

urgentní chirurgické řešení

trombektomie

bypass

CHRONICKÁ-následek aterosklerotického procesu postihující břišní aortu a její větve

vyšší prevalence u žen

bolesti břicha vznikající postupně spojené s poruchou příjmu potravy a výrazným váhovým úbytkem

bolest břicha, která přichází 15-30 minut po příjmu potravy a trvá 1-3 hodiny —> rozvoj

strachu z příjmu potravy a k jeho výraznému omezení —> váhový úbytek (může imitovat maligní onemocnění)

endovaskulární intervence- angioplastika

implantace stentu

ev.chirurgické řešení- bypass, cévní plastika

SONO břicha duplexní

Kontrastní angiografické vyšetření -CTA, MRA- metodou volby