

Akutní mezenteriální ischemie: rychlá diagnostika a intervence

MUDr. Vít Blecher, Chirurgické centrum Krajské nemocnice Liberec, a.s.

MUDr. Miroslav Šercl, Ph.D., Centrum zobrazovacích metod Krajské nemocnice Liberec, a.s.

Akutní mezenteriální ischemie

Definice: náhle vzniklá hypoperfuze
tenkého střeva, vedoucí k jeho ischemii



Akutní mezenterální ischemie-prognóza

- A. J. COKKINIS, 1926 : diagnosis is impossible, the prognosis hopeless and the treatment almost useless.
- V současnosti mortalita 20% při diagnóze do 12 hodin od začátku příznaků, ale 80% při diagnóze více než 24 hodin od začátku příznaků



Akutní mezenteriální ischemie - rozdělení

- Okluzivní
 - 1) arteriální
 - embolie
 - trombóza
 - 2) venózní
- Neokluzivní



Akutní mezenteriální ischemie - diagnostika

- Anamnéza
- Klinický obraz
- Laboratoř (leukocytóza, laktát, D-dimery, intestinal fatty acid binding protein, alfa-glutathion S-transferáza, cobalt-albumin binding assay)
- USG AMS
- CT (CTAg viscerálních tepen)
- „každej někdy pro..al cévní ileus“

Akutní mezenterická ischemie - diagnostika

- Anamnéza
- Klinický obraz
- ~~Laborator (leukocytóza, laktát, D-dimery, intestinal fatty acid binding protein, alfa-glutathion S-transferáza, cobalt-albumin binding assay)~~
- ~~USG AMS~~
- CT (CTAg viscerálních tepen)
- „každěj někdy pro..al cévní ileus“

Recommendation 1	Class	Level of evidence	References
In patients with acute abdominal pain, D-dimer measurement is recommended to exclude acute mesenteric ischaemia	I	B	44,46–48,51
Recommendation 2			
Use of L-lactate measurement is not recommended to diagnose or rule out acute occlusive mesenteric ischaemia	III	B	8,53,55,56

Recommendation 3	Class	Level of evidence	References
In patients with suspected AMI, triphasic CTA with 1 mm slices (or thinner) should be used to detect mesenteric arterial occlusion	I	B	46,68,70–72
Recommendation 4			
In patients with suspected AMI and elevated creatinine values, CTA might be considered, accepting the risk of contrast induced renal failure, to save life	IIb	C	53,55

AMI = acute mesenteric ischaemia; CTA = computed tomography angiography.

Akutní mezenteriální ischemie - diagnostika

- Anamnéza
- Klinický obraz
- ~~Laboratoř (leukocytóza, laktát, D-dimery, intestinal fatty acid binding protein, alfa-glutathion S-transferáza, cobalt-albumin binding assay)~~
- ~~USG AMS~~
- CT (CTAg viscerálních tepen)

„každej někdy pro..al cévní ileus“

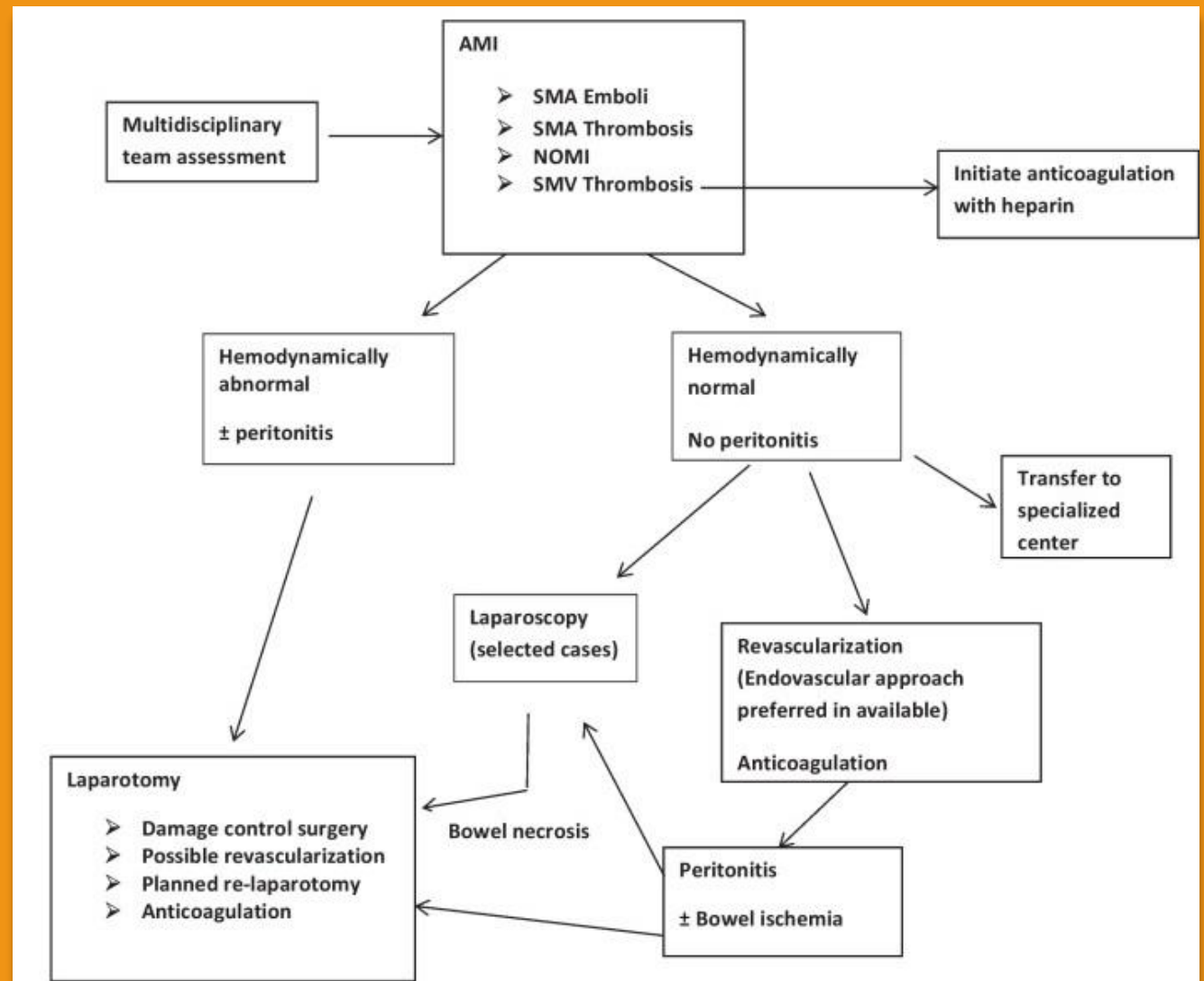
-náhle vzniklá krutá bolest
bez odpovídajícího
fyzikálního nálezu na břicho
-průjem, zvracení
-věk nad 70 let
-FIS, ateroskleróza

Akutní mezenterální ischemie - terapie

- Iniciální terapie:
 - Tekutinová resuscitace
 - Širokospektrá antibiotika
 - PPI
 - NGS
- Heparin! (100 UI/kg)



Akutní mezenteriální ischemie - terapie



ENDOVASKULÁRNÍ LÉČBA

- Miniinvazivní, maximalizace snahy o časnou rekanalizaci, často primární ošetření
- Strategie výkonu vychází z etiologie uzávěru
- Limity výkonů dány anatomickými poměry řečiště a charakterem dané léze
- Chirurgická léčba převážně v druhé době - laparoskopie, embolektomie, resekční výkony

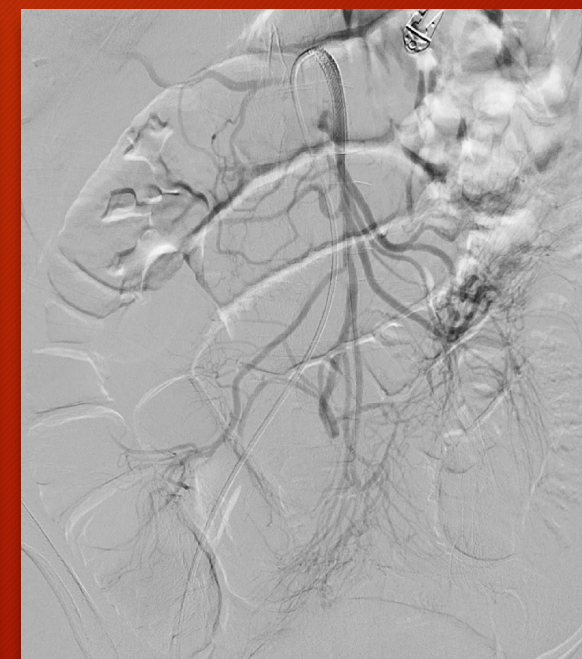
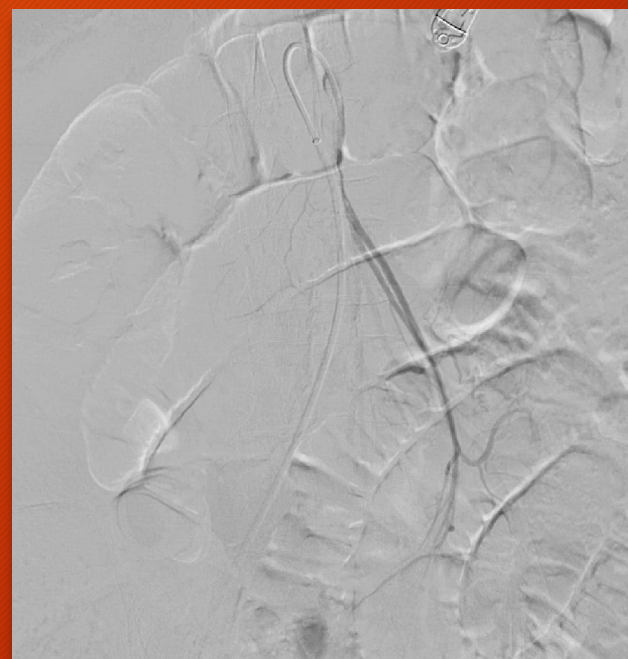
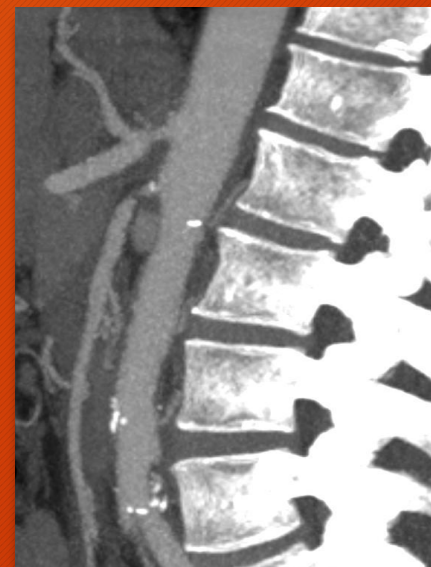
EMBOLIZAČNÍ PŘÍHODY

- Urgentní stav, často diagnostické zpoždění
- Aspirační embolektomie
- Aspirační zařízení (Rotarex, Aspirex)
- PTA, emergentní stenting, lokální trombolýza
- Kombinace metod



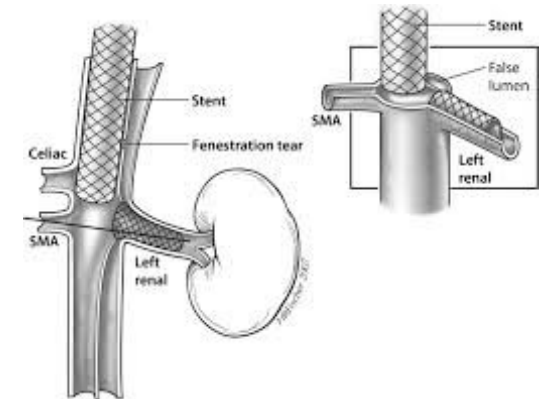
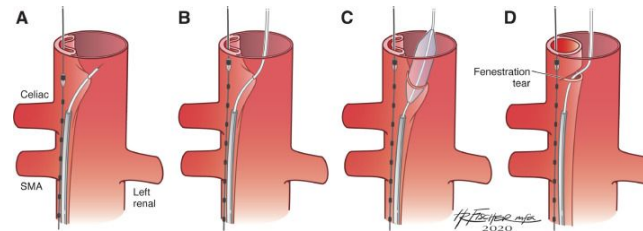
ATEROSKLEROTICKÉ UZÁVĚRY

- Dekompenzace chronického onemocnění
- PTA, stenting, lokální trombolýza
- Nutnost DAPT, časté recidivy



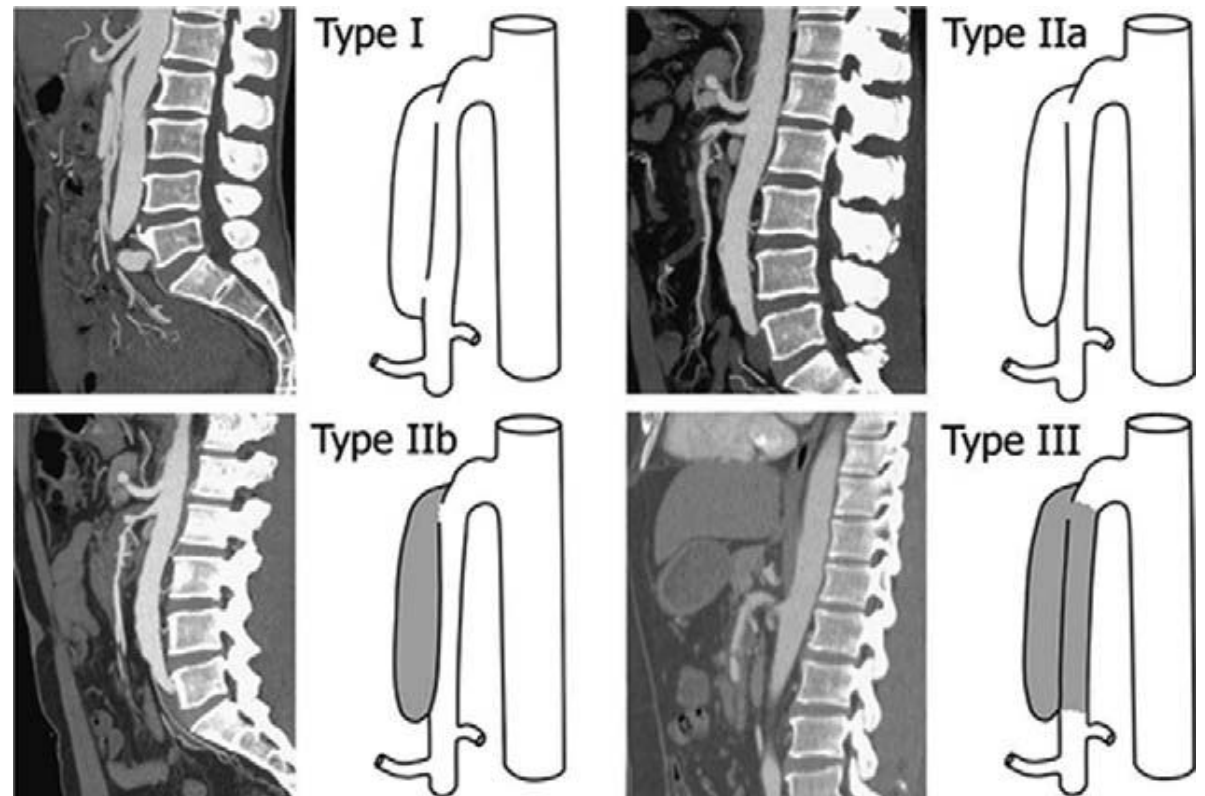
DISEKCE AORTY

- Vzácně spojené s viscerální ischemií
- PTA + stenting ostiální stenózy AMS, tr. coeliacus
- Nebo pouze fenestrace falešného lumina



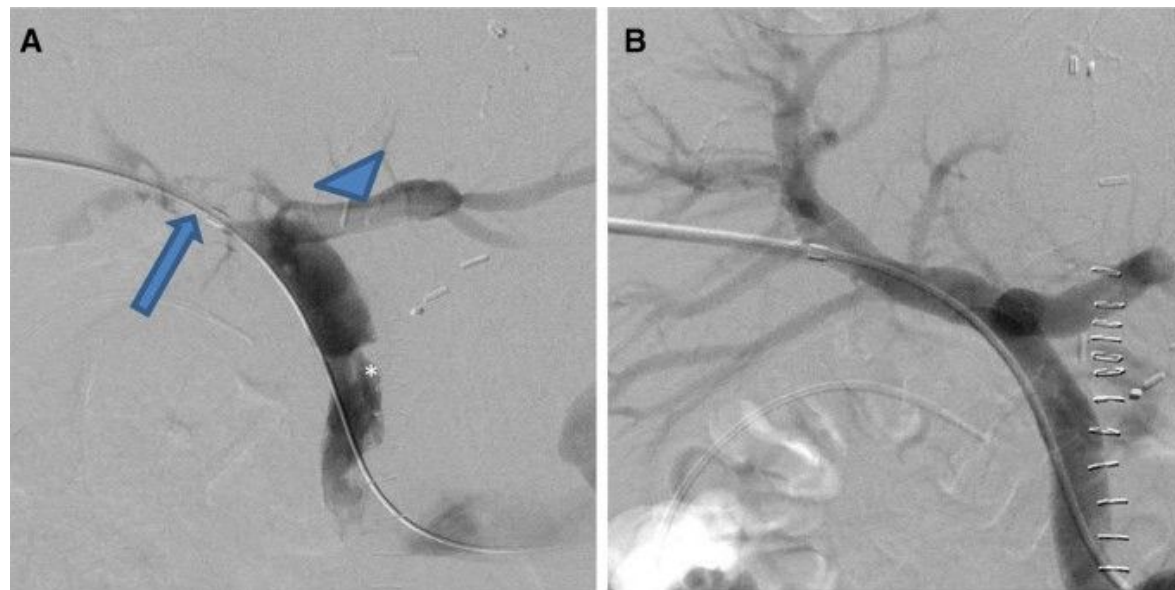
DISEKUJÍCÍ ANEURYZMA AMS

- Vzácná
- PTA, stenting



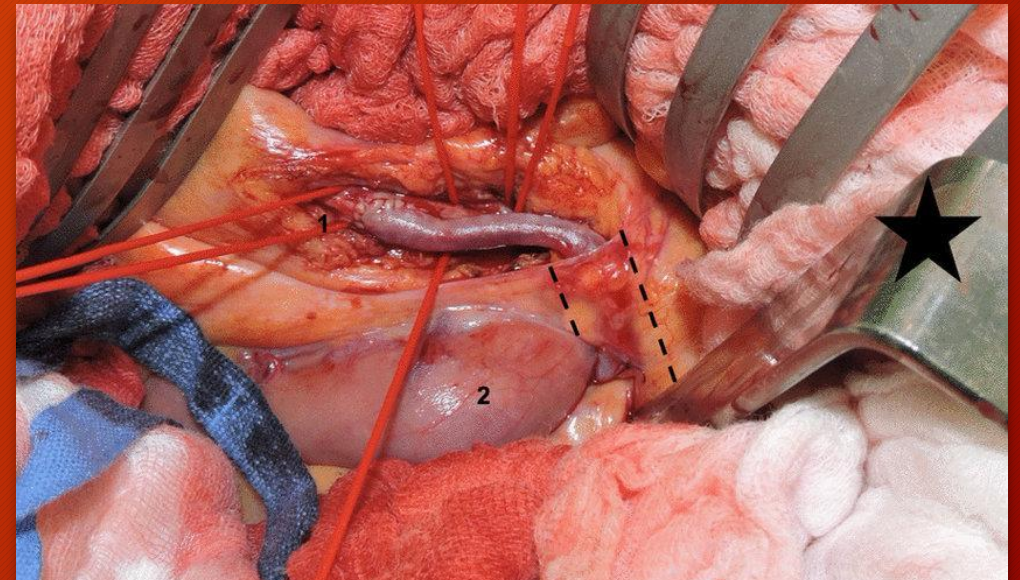
TROMBÓZA PORTÁLNÍHO ŘEČIŠTĚ

- Konzervativní farmakologická léčba - LMWH, kontinuální Heparin
- Intervence na portálním řečišti - aspirační trombektomie, lokální trombolýza
- Přístup transjugulární nebo transhepatální



Akutní mezenterální ischemie - chirurgická léčba

- Chir. Revaskularizace
 - Embolektomie
 - Akutní mezenterální bypass
- Resekce postiženého střeva (damage controll)
- Second look



Akutní mezenterická ischemie - závěr

Časná diagnóza!

Heparin a další podpůrná léčba už na urgentním příjmu!

Stoupající význam endovaskulární léčby

Revaskularizace má předcházet resekci

Peritoneální břicho = laparotomie

Děkujeme za
pozornost