

2024胸腹主动脉瘤治疗进展



01

当前病情概述

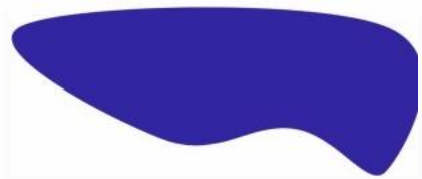
02

03

治疗指南建议

04

开放手术与杂交手术



全腔内治疗发展



目录

CONTENTS



当前病情概述



TAAA定义与发病率

1

TAAA 定义

胸腹主动脉瘤是指累及胸主动脉和腹主动脉的扩张性病变。

2

TAAA发病率

胸腹主动脉瘤约占主动脉瘤的10%，未经治疗的10年总死亡率约为51%。

3

TAAA 病因

TAAA病因可能为血管壁中层结构蛋白退行性变加血流动力学冲击。



致病因素分析



胸腹主动脉瘤的致病因素

包括血管壁中层结构蛋白退行性变加血流动力学冲击。

特殊病因引发的胸腹主动脉瘤

如Marfan 综合征、 Ehlers-Danlos 综合征等结缔组织疾病。

感染等罕见病因对胸腹主动脉瘤的影响

感染、炎性疾病和创伤等是较小的病因。

自然病程与风险

01

五年生存率下降

TAAA直径 >6.0 cm时, 5年生存率开始下降。

02

主动脉事件发生率上升

TAAA直径 >6.0 cm, 主动脉不良事件风险增加。

03

总死亡率高

未经治疗的TAAA, 10 年总死亡率约为51.0%。



治疗指南建 议

直径6.0 cm以上处理

当TAAA直径 >6.0 cm时，主动脉事件发生率上升，5年生存率下降。

2018年美国心脏病学会和美国心脏协会指南建议直径 ≥ 6.0 cm的TAAA 应考虑外科干预。

对于瘤体直径快速增长(0.5 cm/年)、症状性动脉瘤等特殊情况，即使直径 <5.5 cm也可修复。

直径6.0 cm的TAAA处理

—01.

未破裂TAAA 的治疗建议

—02.

特殊病因TAAA的处理策略

08*



特殊病例干预指征



瘤体直径快速增长

当TAAA 直径增长快，建议早期干预。



症状性动脉瘤

有症状的TAAA 应及时修复。



特殊病因相关动脉瘤

血管炎、感染等特殊病因需个体化治疗。

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/808074041034006051>