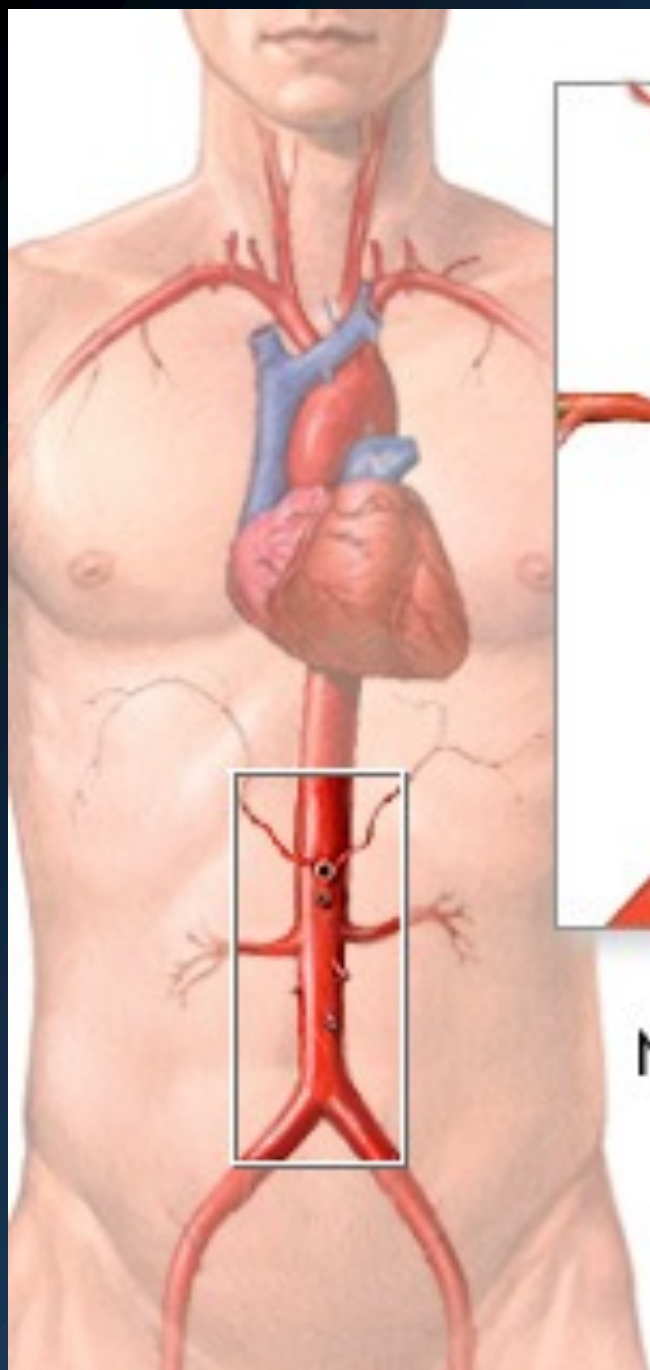
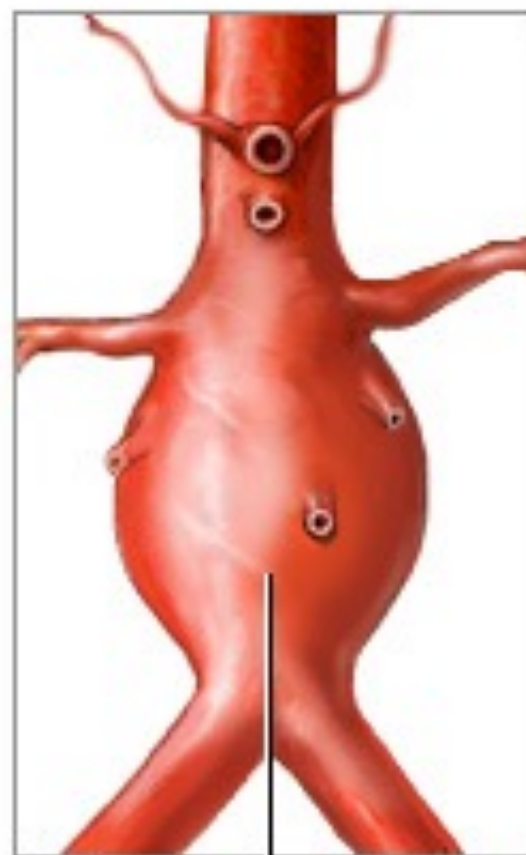


Aneurysma Abdominale Aorta

Maarten J. van der Laan
Vaatchirurg, UMCG



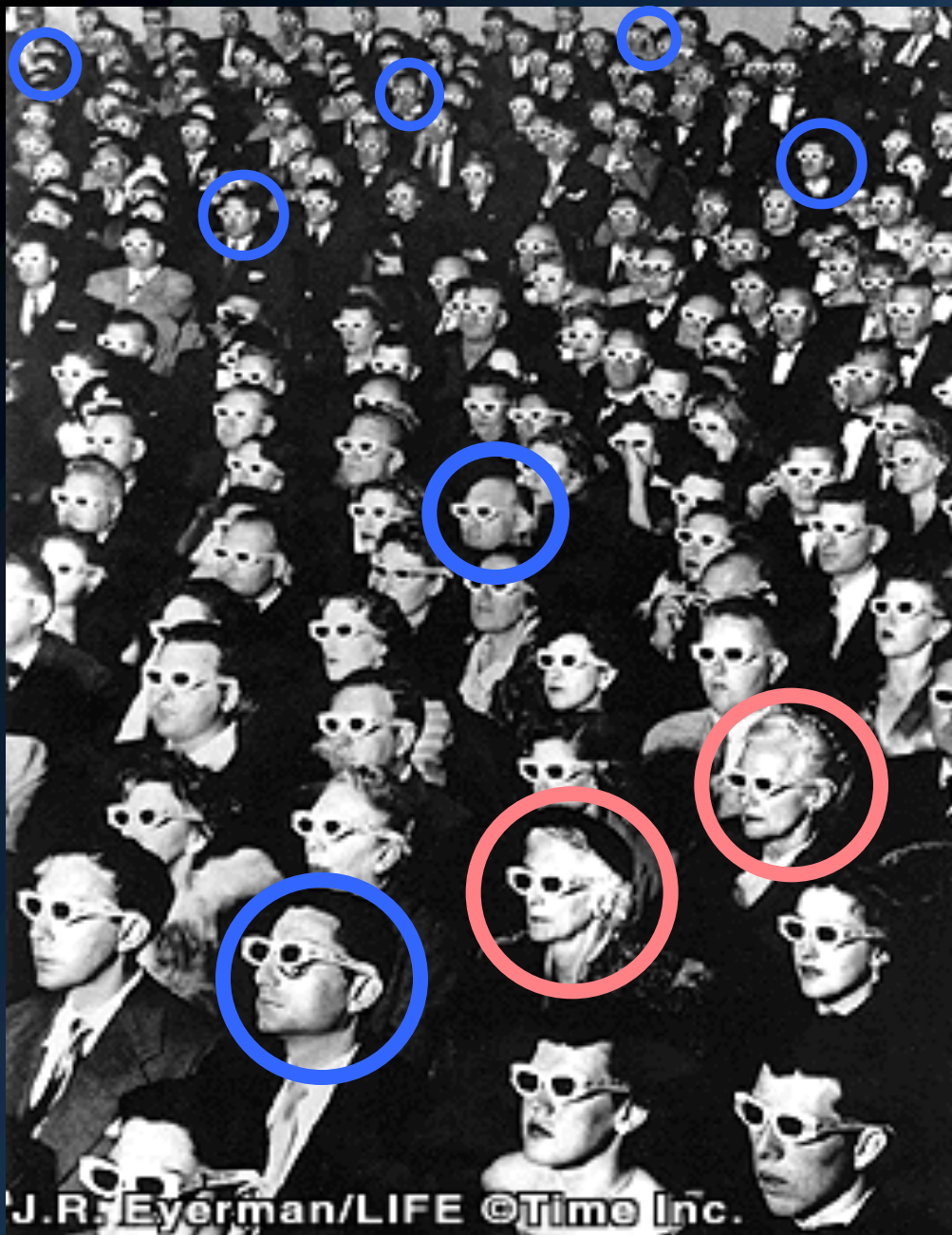
Normal aorta



Aorta with large abdominal aneurysm

AAA epidemiologie

- West Europa : 702.000 patienten met AAA
- Per jaar ontwikkelen 222.000 mensen een AAA
- 66% van alle AAA wordt behandeld,
 - 20% hiervan acuut
 - Prevalentie daalt



Prevalentie >65 jr

Mannen: 7%

Vrouwen: 2%

pathofysiologie

- Veranderingen in aortawand :
 - **Atherosclerose**
 - **Leeftijd**
 - **Infectie/inflammatie**
 - **Geslacht**
 - Trauma
 - Dissectie
 - Genetische aanleg, bindweefsel aand.



pathofysiologie

- Groei wisselend en mede afhankelijk van risicofactoren
- Groeisnelheid neemt toe met grotere diameter
- Gemiddelde jaarlijkse groei voor AAA > 5 cm is 5 mm

Ruptuur AAA

- Mortaliteit overall 85%
- Peri-operatieve mortaliteit 20-30%
- Symptomatisch AAA, mort 10-20%
- Electief AAA peri-op mort 2-6%

Ruptuur kans

- **Jaarlijkse ruptuur kans**
- \emptyset 4.0 – 5.5 cm < 1%
- \emptyset 5.0 – 6.0 cm 5 – 10 %
- \emptyset 6.0 – 7.0 cm 7 – 15 %
- \emptyset 7.0 – 8.0 cm 20 – 40 %
- > 8.0 cm 30 – 50 %



onafhankelijk, multidisciplinair en betrouwbaar

Q ZOEKEN

ABONNEREN

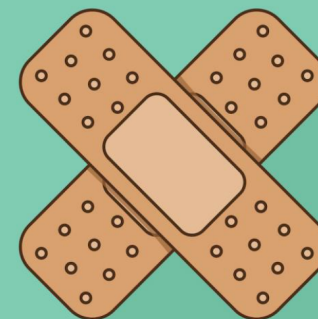
MIJN NTVG ▾

[Artikelen](#) [Dossiers](#) [Academie](#) [Podcast](#)

[Ask NTVG](#) [Auteurs](#) [Tijdschrift](#) [Banenbank](#) [Webshop](#) [Service](#)

[ARTIKELN](#) / [KLINISCHE PRAKTIJK](#) / [KLINISCHE LES](#) /

Het gebarsten aneurysma van de abdominale aorta met een klinisch misleidend beeld



Presentatie

- Pijn in de buik of rug. De pijn kan ernstig, plotseling, aanhoudend of constant zijn. Het kan zich uitbreiden naar de lies, billen of benen.
- Flauwvallen.
- Klamme huid.
- Duizeligheid.
- Misselijkheid en overgeven.
- Snelle hartslag.
- Schok.

SEH

- 50% van de verwijzingen RAAA heeft een AAA
 - Appendicitis
 - Pancreatitis
 - Darm ischemie
 - Maagperforatie
 - Cholecystitis

Palpabele pulserende massa abdominaal bij lichamelijk onderzoek

Onbetrouwbaar (80% wordt gemist bij lich onderzoek)

Als het aneurysma drukkijnlijk is => symptomatisch AAA

Toevalsbevinding bij analyse andere pathologie

screening

- Door 20 patienten uit risicogroep te onderzoeken met echo/duplex van de abdominale aorta zal 1 aneurysma gevonden worden

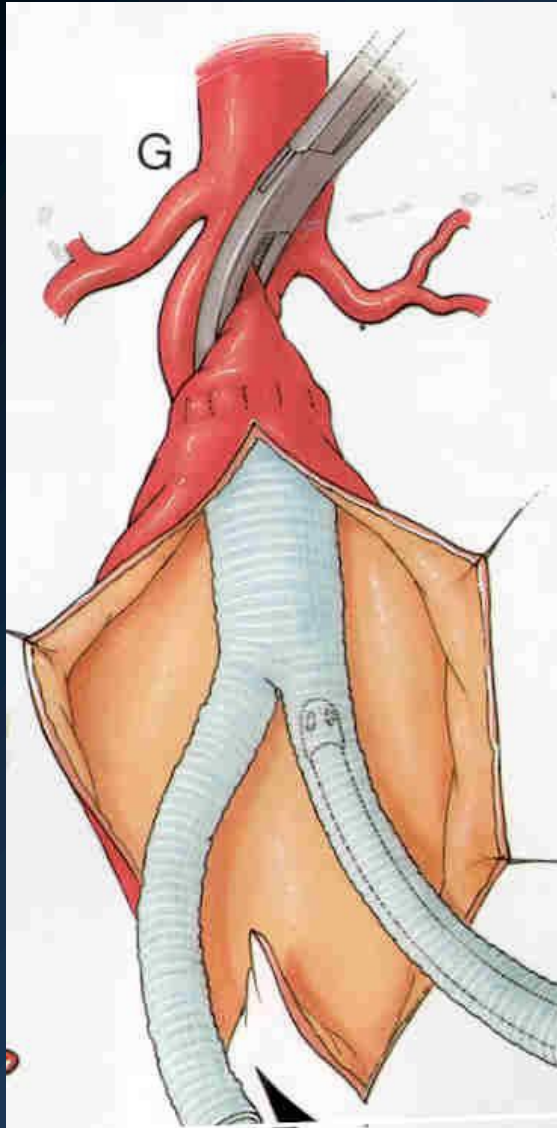
Aneurysma Aorta Abdominalis

- Longitudinale follow-up van kleine aneurysmata (< 5 cm) na 5 jaar
 - 33% moet geopereerd worden
 - 33% geen groei vertoont
 - 33% overlijdt de patient aan een andere oorzaak

Behandeling asymptomatisch AAA

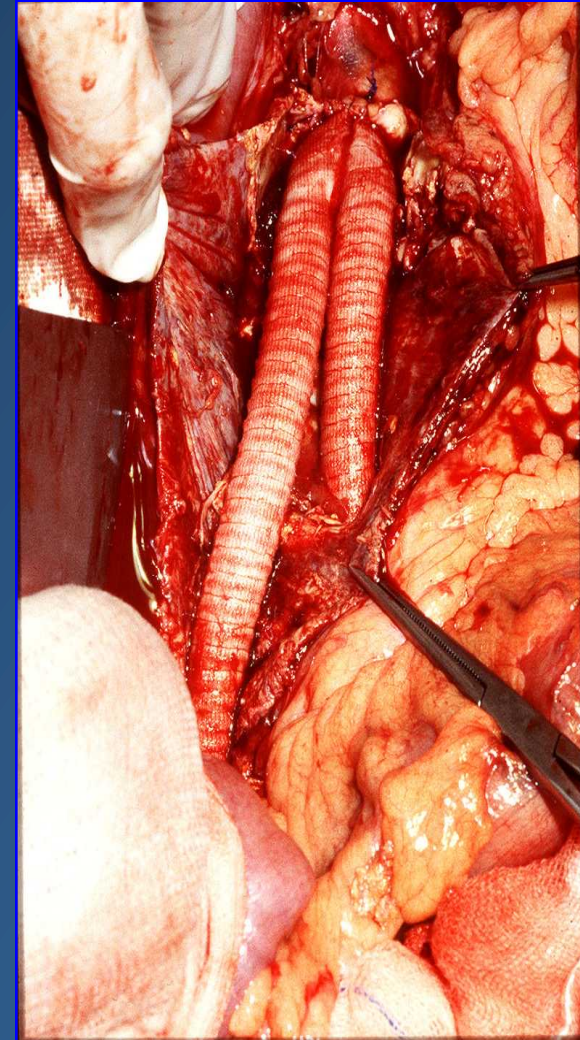
- **Operatie indicatie vanaf 5.5 cm** max diameter
- Of snelle groei => meer dan 1 cm / jaar
- Eerste jaar iedere 6 mnd duplex: groeisnelheid ?
- Vervolgens jaarlijks
 - Evt per 6 mnd bij diameter > 5 cm
- Operatie indicatie bij diameter > 5.5 cm
- Ook afh van **comorbiditeit**

Operatieve behandeling



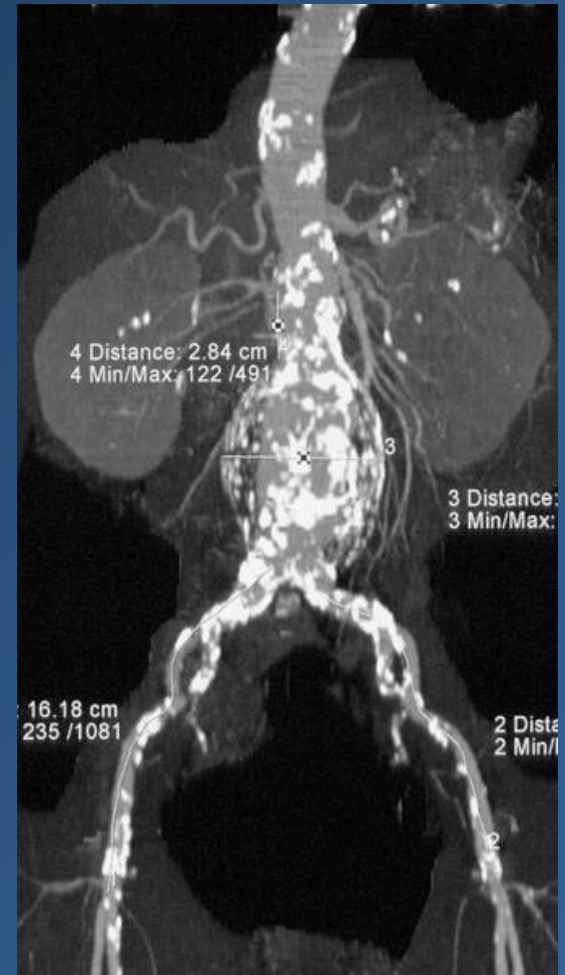
Conventionele behandeling

- \pm 50 jaar ervaring
- mediane laparotomie
- afklemmen aorta (cardiale belasting)
- opname 10-14 dagen
- landelijke mortaliteit: 6.8 %
- geen follow up noodzakelijk

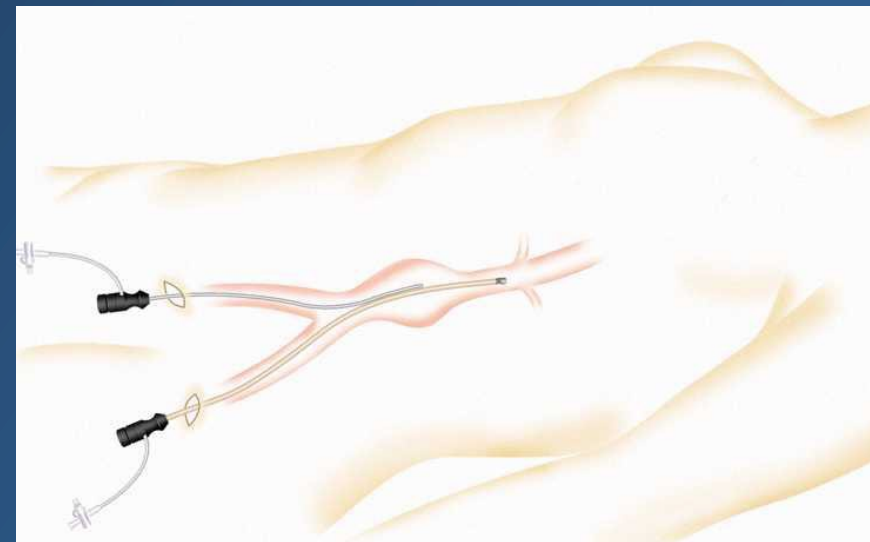
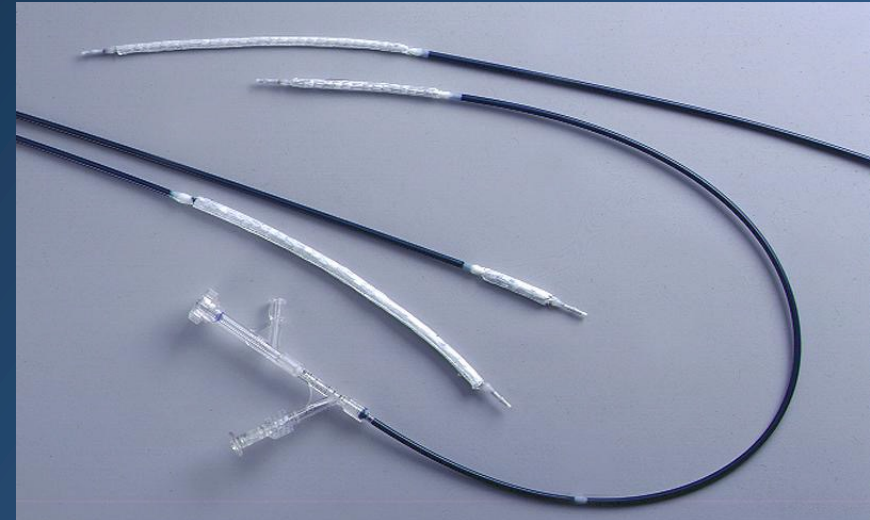


EVAR

- CTAngiografie,
 - 3 mm coupes + reconstructies
- Meten aneurysma
- 40-60% van alle AAA geschikt voor EVAR
- Controle NFS (contrast)



Procedure



Het kan altijd beter maar hoe...

