

## **Tętniak aorty brzusznej – schorzenie wieku podeszłego** ***Abdominal aortic aneurysm – disease of old age***

**Anna Garus, Maria Błońska-Staniec, Anna Barczak, Bartosz Garus,  
Jarosław Miszczuk**

Klinika Chirurgii Naczyniowej, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

### **Streszczenie**

Tętniak aorty brzusznej (TAB) to poszerzenie aorty o 50% w stosunku do niezmiennego, przyległego segmentu naczynia lub przekroczenie średnicy 3 cm [1]. Występowaniu tętniaków aorty brzusznej towarzyszy utrata elastyny i kolagenu, które stanowią główny element strukturalny ściany aorty, a czynniki warunkujące powstawanie tętniaków to min. degradacja proteolityczna tkanki łącznej, zapalenie oraz czynniki biomechaniczne. Głównymi czynnikami ryzyka występowania tętniaków aorty brzusznej są: wiek, płeć, palenie papierosów, nadciśnienie tętnicze, podwyższony poziom cholesterolu we krwi a także obciążenia genetyczne. Tętniaki aorty brzusznej należą do jednych z najczęstszych przyczyn zgonów ludzi po 60 roku życia. Ze względu na zbyt małą ilość obecnie prowadzonych badań przesiewowych w wykrywaniu TAB powinniśmy zachować czujność w stosunku do pacjentów, którzy zgłaszają niespecyficzne objawy mogące świadczyć o tętniaku aorty brzusznej oraz należących do grupy ryzyka oraz wykluczyć to schorzenie za pomocą powszechnie dostępnych metod diagnostycznych. Obecnie w leczeniu tętniaków aorty brzusznej istotną rolę odgrywają zabiegi wewnątrznaczyniowe. *Geriatrics 2016; 10: 276-284.*

*Słowa kluczowe: tętniak aorty brzusznej, Stentgraft*

### **Abstract**

Abdominal aortic aneurysm (AAA) is an enlargement of the aorta of 50% in comparison to unchanged adjacent vessel segments or exceeding a normal diameter of 3 cm [1]. Abdominal aortic aneurysms are accompanied by the loss of elastin and collagen, which constitute the main structural elements of the aortic wall, while the factors affecting formation of aneurysms are, among others, proteolytic degradation of connective tissue, inflammation and biomechanical factors. The main risk factors for abdominal aortic aneurysm include: age, gender, smoking, high blood pressure, high blood cholesterol level and genetic predisposition. Abdominal aortic aneurysms are among the most frequent causes of death of people over 60. Due to the limited number of currently performed screening for detecting AAA we should remain vigilant in relation to the patients, who report unspecific symptoms that could be a sign of abdominal aortic aneurysm and that belong to the risk group and, subsequently, exclude this disease by using commonly available diagnostic methods. Currently, endovascular treatment plays a significant role in the treatment of abdominal aortic aneurysms *Geriatrics 2016; 10: 276-284.*

*Keywords: abdominal aortic aneurysm, Stentgraft*