


Intrathorakales Platzproblem ...

Martin Kunz^a, Andreas Giger^b, Samuel Leuenberger^a

^a Medizinische Klinik SRO Langenthal, ^b Radiologie SRO Langenthal

Eine 85jährige Patientin berichtete von Dyspnoe und Dysphagie mit rezidivierendem Erbrechen. Klinisch imponierte ein diastolisches Decrescendo-geräusch über der Aorta und über Erb. Konventionell radiologisch fiel eine ungewöhnliche mediastinale Verbreiterung auf (Abb. 1 ). Im

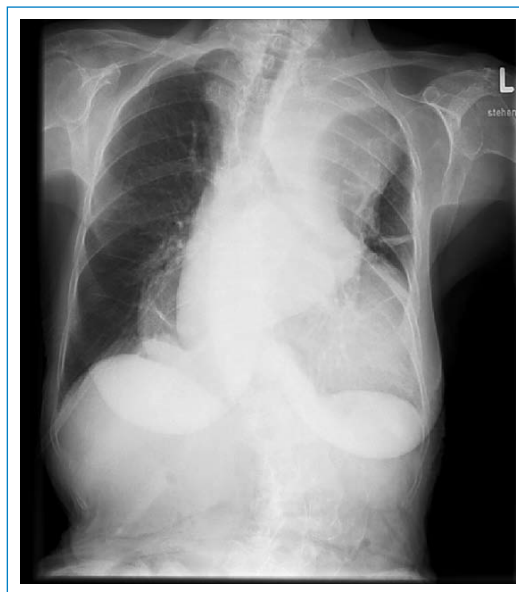


Abbildung 1
Massiv nach links verbreitetes Mediastinum und Kardiomegalie.

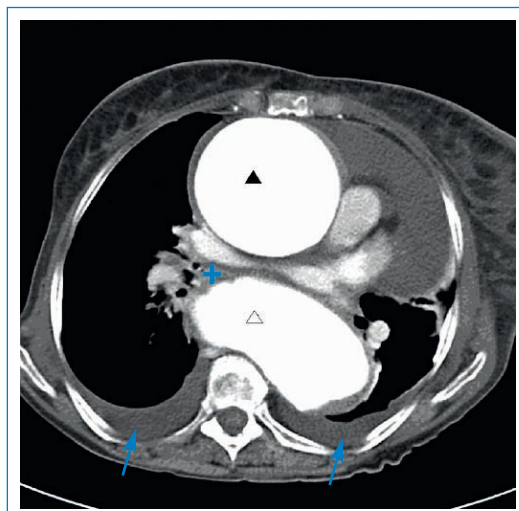




Abbildung 2
Ausgeprägtes Aneurysma der Aorta ascendens (▲) mit einer maximalen Erweiterung bis 7,9 cm sowie ausgeprägter Kinkingbildung (△) im thorakoabdominalen Bereich. Konsekutive Kompression der distalen Oesophagusabschnitte (+). Kleine Pleuraergüsse (→).

CT-Thorax zeigte sich das wahre Ausmass des Befundes und somit die Erklärung der Dyspnoe und der Dysphagie. Der maximale Durchmesser der Aorta ascendens betrug 7,9 cm (Abb. 2 ) , zusätzlich bestand im thorakoabdominalen Übergang ein markantes «Kinking» nach rechts (Abb. 3 ). Der distale Ösophagus wurde dadurch nach rechts verdrängt und erheblich komprimiert.

Eine chirurgische Behandlung dieses Ausnahmefalles hätte ein zweizeitiges Vorgehen bedingt mit Sanierung der Aorta ascendens und des Aortenbogens, drei bis sechs Wochen später die distale Sanierung bis zur Aortenbifurkation [1]. Der Eingriff hätte ein Mortalitätsrisiko um 15% sowie ein erhebliches Paraplegierisiko (durch eine mögliche Unterbrechung der spinalen Gefässversorgung) mit sich getragen und wurde im Sinne der Patientin abgelehnt. Eine optimale antihypertensive Therapie bleibt daher das A und O.

Wir danken Prof. T. Carrel vom Inselspital Bern für seine konsiliarische Tätigkeit.

Literatur

- 1 Berdat PA, Schmidli J, Carrel T. Chirurgische Behandlungsmöglichkeiten thorakaler Aneurysmen und Dissektionen der Aorta. Schweiz Med Forum. 2003;3(3):39–50.

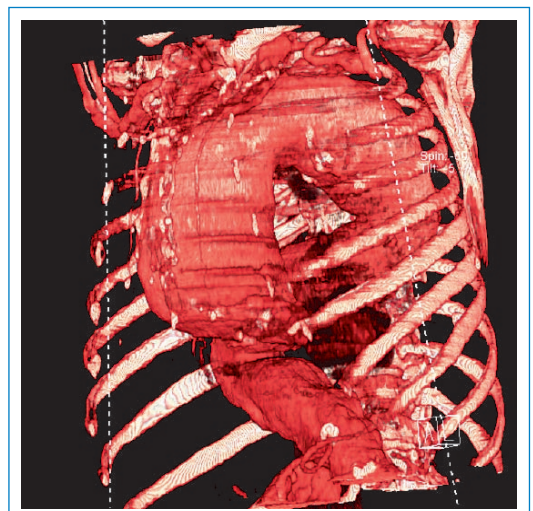


Abbildung 3
3-D-Rekonstruktion der thorakalen Aorta (Ansicht von links vorne).

Korrespondenz:
Dr. med. Samuel Leuenberger
Oberarzt Medizinische Klinik
Spital Region Oberaargau
CH-4901 Langenthal
s.leuenberger@sro.ch