

CN Nguyễn Minh Nhật - Khoa CĐHA

Phình mạch là sự giãn khu trú, liên quan tới các lớp cấu thành mạch máu. Các lớp cấu thành mạch máu giãn động tâm, giãn toàn bộ thành tạo phình mạch động hình thoi hay chạc giãn khu trú một phần cấu thành mạch tạo hình túi.

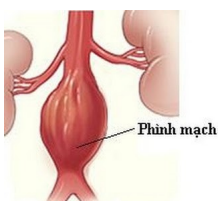
Nguyên nhân

Khoảng 80 % nguyên nhân phình mạch do xơ vữa thành mạch, các bệnh lý mạch máu do giang mai, nấm, chấn thương ít gặp hơn. Phình do giang mai hay gặp điển hình trên thân chiếm tới 90 %. Phình mạch điển hình ở thân hay lan xuống chậu, đóng vôi thành mạch hay gặp chiếm tới 10 % khoảng 70 %. Phình mạch bóc tách ít gặp ở đoạn bụng, thường gặp trên thân động mạch chủ. Phình mạch do nấm, nhiễm khuẩn có thể xảy ra trên mạch máu bình thường hay xơ vữa thành mạch.

Hình ảnh phình mạch trên phim CT

Kích thước phình mạch càng lớn nguy cơ vỡ càng cao.

Đường kính ngoài mạch máu đo được chính xác trên phim CT. Bình thường mạch máu hẹp dần từ trên xuống dưới. Sự hẹp dần bất thường này gọi là giãn mạch máu. Phình động mạch chủ bụng khi đường kính lòng mạch lớn hơn hoặc bằng 3 cm. Phẫu thuật chủ động khi đường kính lòng mạch lớn trên 5 cm. Tuy nhiên chủ động phẫu thuật còn tùy thuộc vào diễn biến lâm sàng và tình trạng bệnh nhân.



Trên phim CT các thay đổi về mật độ của mịch máu biểu hiện đóng vôi thành mịch, huyết khối đóng quanh thành mịch, đường viền, hình liềm. Phình mịch lâu ngày có thể bào mòn xương sống lân cận. Sau tiêm thuốc cản quang lòng mịch thấy rõ hơn do ngấm thuốc cản quang.

Hình ảnh về phình mịch: Khi về phình mịch mà bên ngoài thành mịch không thấy rõ do lớp mạc bám quanh mịch máu. Tùy vị trí về phình mịch, máu có thể lan vào khoang trước hay sau thận, quanh thận, có thể đẩy các cơ quan. Vị trí máu chảy đôi khi thấy rõ hơn sau khi tiêm nhanh thuốc cản quang. Trường hợp hẹp mạch tính toán bao quanh khối máu tụ quanh đường mịch còn gọi là giả phình mịch.

Phình mịch đường niệu mô hình gặp thường có hình túi. Dịch niệu khí trong lòng thành mịch là dấu hiệu điển hình để chẩn đoán phình mịch nhưng không phải lúc nào cũng gặp. Đóng vôi thành mịch có thể ít gặp do viêm nhiễm lân cận mịch máu như viêm xương tủy xương, áp xe... thường là nguyên nhân của phình mịch đường này.

Phình mịch bóc tách thường bắt đầu ở vùng ngực lan xuống sau tiêm thuốc cản quang, lá lách, lách, lòng thất và lòng giả của mịch máu rõ hơn.

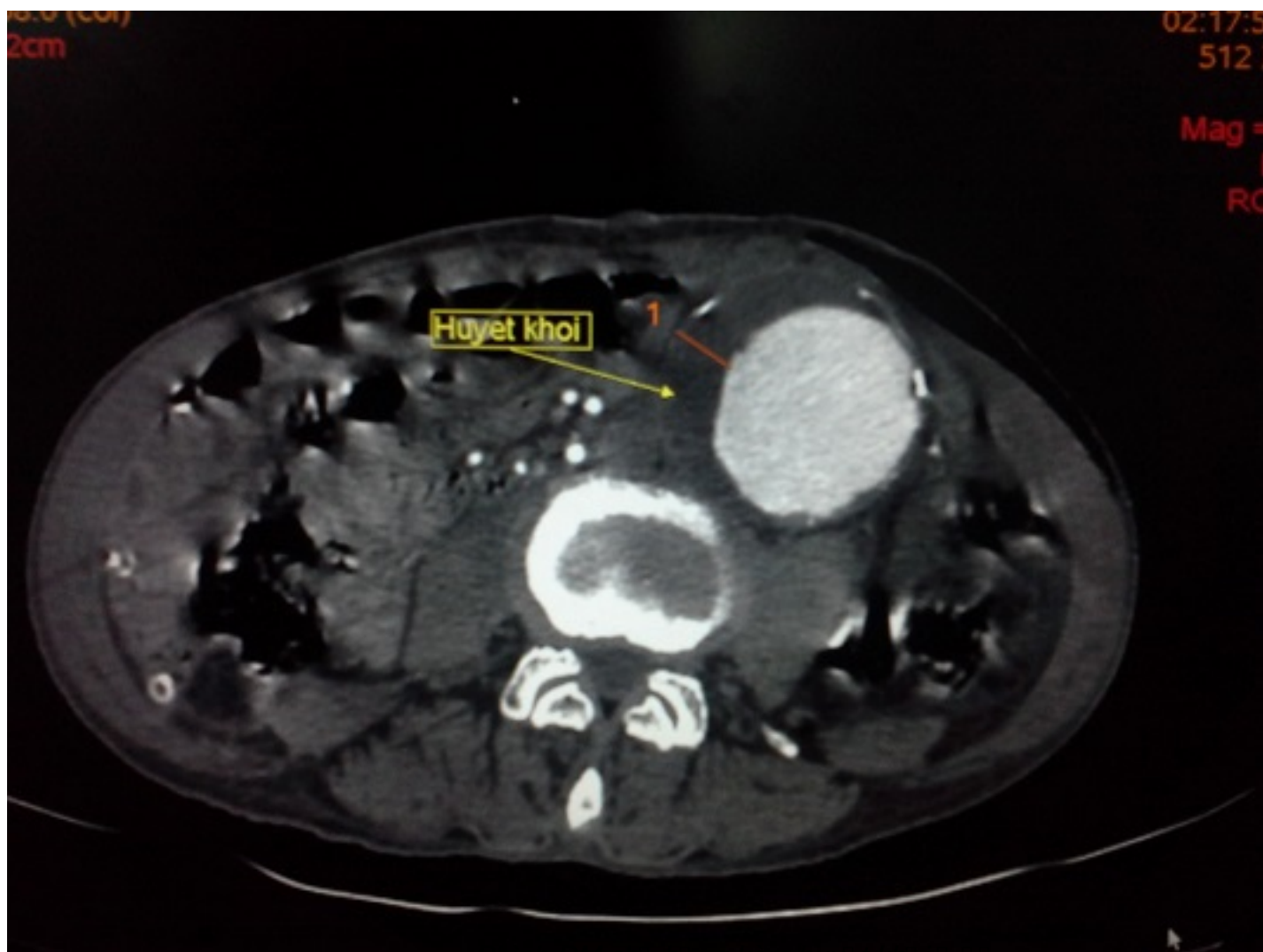


Đã được tải lên bởi người dùng: [Phạm Văn Hùng](#) (ID: 123456789) vào ngày: 10/04/2014 19:41:12. Hình ảnh này là tài sản của bệnh viện và không được phân phối ngoài.

Phình động mạch chủ bụng trên CT Scanner

Vết bìa Biên tập viên

Thứ năm, 10 Tháng 4 2014 19:41 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 10 Tháng 4 2014 20:08



Phình Động Mạch Bụng trên Kênh Huyết Khối Tắc

Phình động mạch chủ bụng trên CT Scanner

Vị trí bệnh nhân

Tháng năm, 10 Tháng 4 2014 19:41 - Lần chụp nhợt cuối Tháng năm, 10 Tháng 4 2014 20:08



Phình ĐM chủ bụng (Hình Coronal)

Phình động mạch chủ bụng trên CT Scanner

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 10 Tháng 4 2014 19:41 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 10 Tháng 4 2014 20:08



Ngày 2009 hình ảnh động mạch chủ bụng trên CT Scanner, Phình động mạch chủ bụng trên CT Scanner, Lê Văn Phụng, NXB Y