

Приобретённые аневризмы могут иметь мешковидную, веретёнообразную или [цилиндрическую форму](#)

. Причины

аневризм артерий: атеросклероз, сифилис, острые бактериальные инфекции, травмы. Чаще аневризмы возникают в аорте, реже в артериях разного калибра.

Атеросклеротические аневризмы аорты обнаруживают обычно в возрасте 65–70 лет, чаще у мужчин. Причина аневризмы — разрушение мышечно-эластического каркаса средней оболочки сосуда при прогрессировании атеросклеротической (атероматозной) бляшки. Наиболее частая локализация — нижняя часть брюшного отдела аорты между устьями почечных артерий и бифуркацией, возможны поражения грудного отдела и дуги аорты.

Размер аневризмы может достигать 6–15 см, форма её чаще веретёновидная, иногда мешотчатая, просвет заполнен слоистыми тромботическими массами. Реже наблюдают аневризмы более мелких артерий — подвздошной, подколенной. Осложнения: разрыв аневризмы со смертельным кровотечением, сдавление прилежащих сосудов и органов, тромботическая окклюзия отходящих артерий, тромбоэмболия.

Сифилитические аневризмы возникают как осложнение третичного сифилиса — сифилитического мезаортита. При этом специфический воспалительный инфильтрат разрушает эластические волокна средней оболочки аорты, затем их замещает фиброзная ткань. Обычно поражена грудная аорта в области восходящего отдела или дуги. Форма аневризмы может быть любой, чаще мешотчатой, размер достигает 15–20 см. Аневризма склонна к прогрессированию. При длительном существовании пульсирующая аневризма вызывает атрофию костной ткани прилежащих рёбер и тел позвонков (узурацию). Клинические проявления связаны со смещением средостения и нарушением сердечной деятельности, а также сдавлением прилежащих органов. Возможны дыхательные расстройства, дисфагия из-за сдавления пищевода, постоянный кашель (сдавление возвратного нерва), болевой синдром. Разрыв

аневризмы приводит к внезапной смерти.



Интересные медицинские статьи:

- 1) [Хронioseпсис](#)
- 2) [Общие выводы](#) септического процесса
- 3) [Патология шока](#)