

ECOCOLOR-DOPPLER E VASI EPIAORTICI

Posizione superficiale dei vasi epiaortici

Facilità e ripetibilità

Elevata accuratezza diagnostica

ECOCOLOR-DOPPLER E VASI EPIAORTICI

Ecotomografia B-Mode

Analisi color-doppler

ECOCOLOR-DOPPLER E VASI EPIAORTICI

VALUTAZIONE MORFOLOGICA

Aspetto normale della parete vasale

Ispessimento intimale

Placca

ecostruttura

superficie o profilo

estensione e spessore

ECOCOLOR-DOPPLER E VASI EPIAORTICI

Crouse: PLAC II (Am J Cardiol 1995)

Borhani: MIDAS (JAMA 1996)

MacMahon: LIPID (Circulation 1998)

Lonn: SECURE (Circulation 2001)

Zanchetti: ELSA (Eur Heart J 2001)

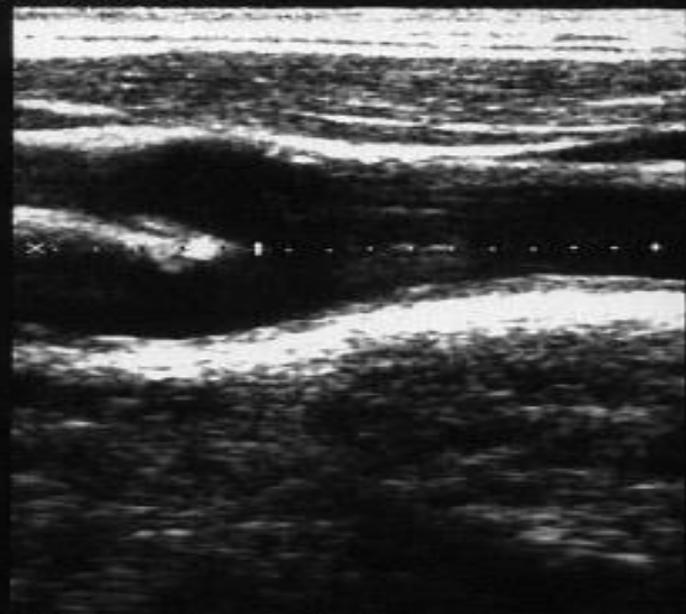
BIFORCAZIONE



LA MADONNINA
STIONE CARDIOLOGIA

Y

97

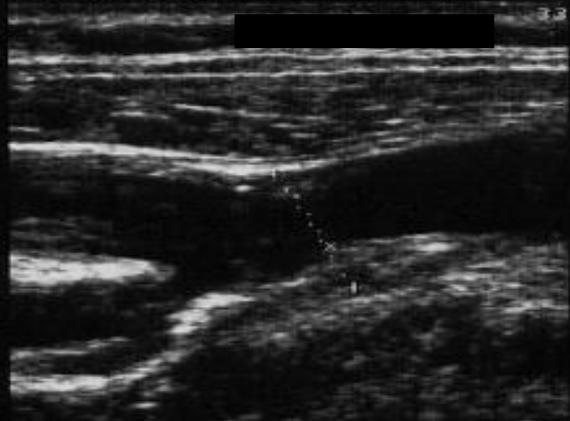


LA MADONNINA
STIONE CARDIOLOGIA

Y

2

3.3 / 4.5
PSV
US
MHz



LEFT
+Vessel: 10.0mm
+Vessel: 4.3mm
STENO: 56.8%
(CENTER)

RD4, G64-C10 A6

aretid

ECOCOLOR-DOPPLER E VASI EPIDIAORTICI

VALUTAZIONE MORFOLOGICA

Aspetto normale della parete vasale
Ispessimento intimale

Placca

Estensione e spessore

Ecostruttura

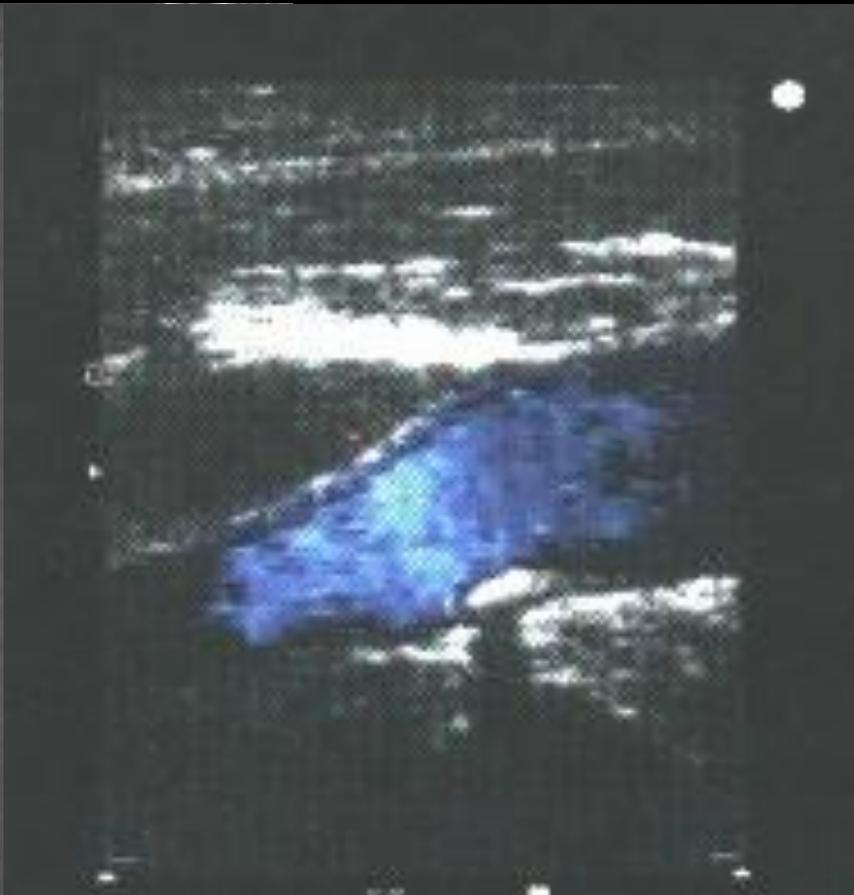
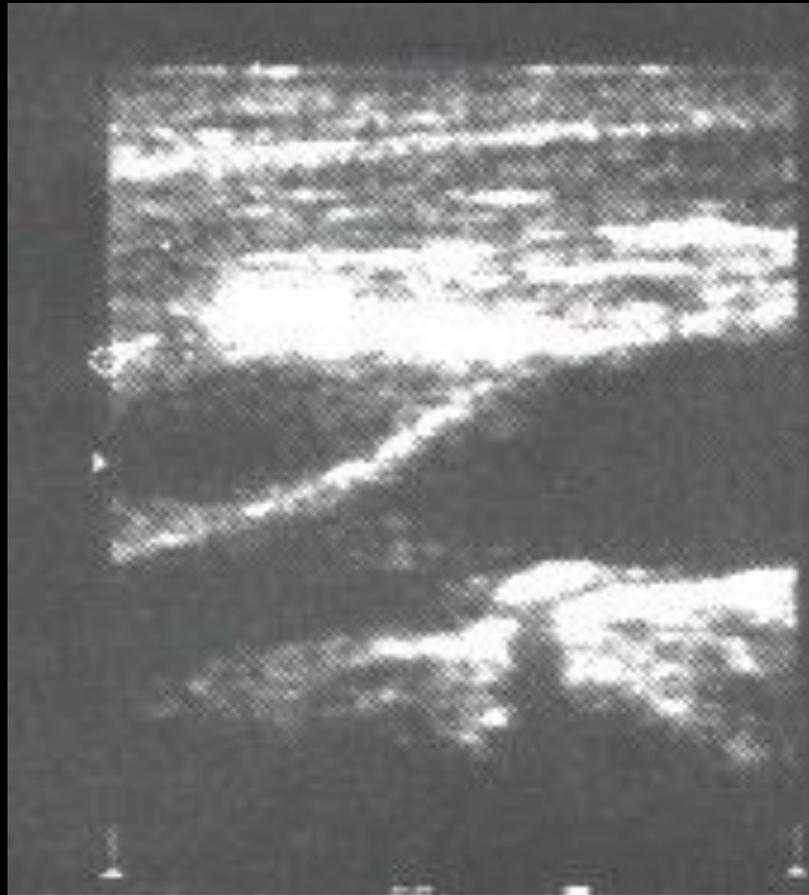
Superficie

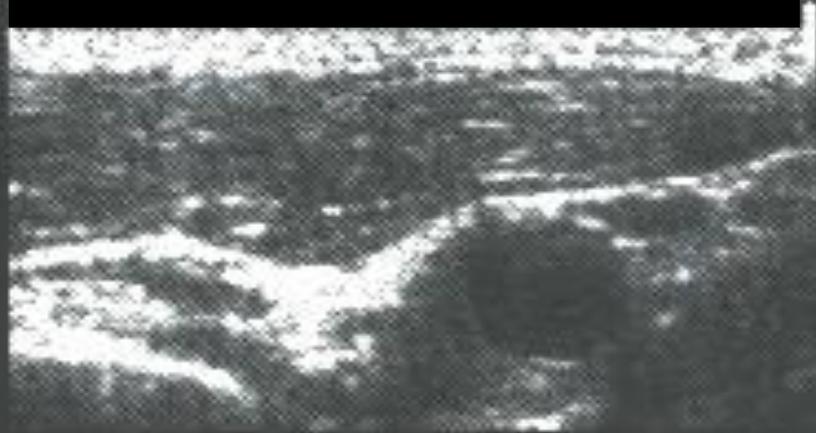
x2.8
R5LN



DATE: 1. 9CM
EN: B. BSCM
a: 68

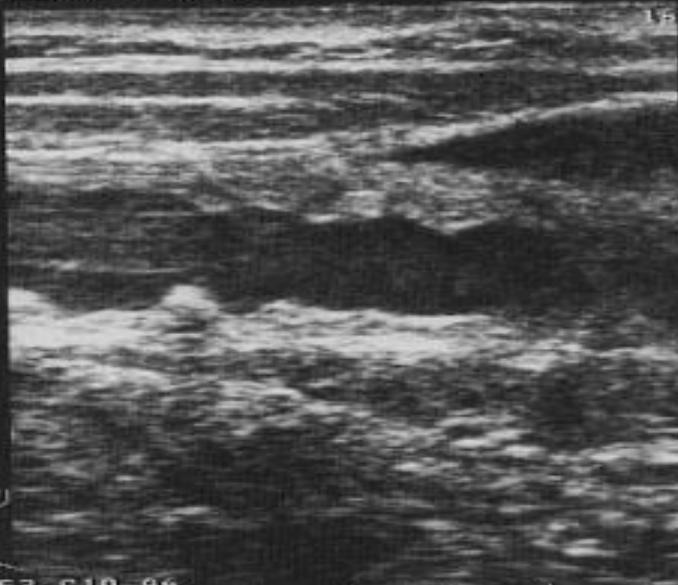






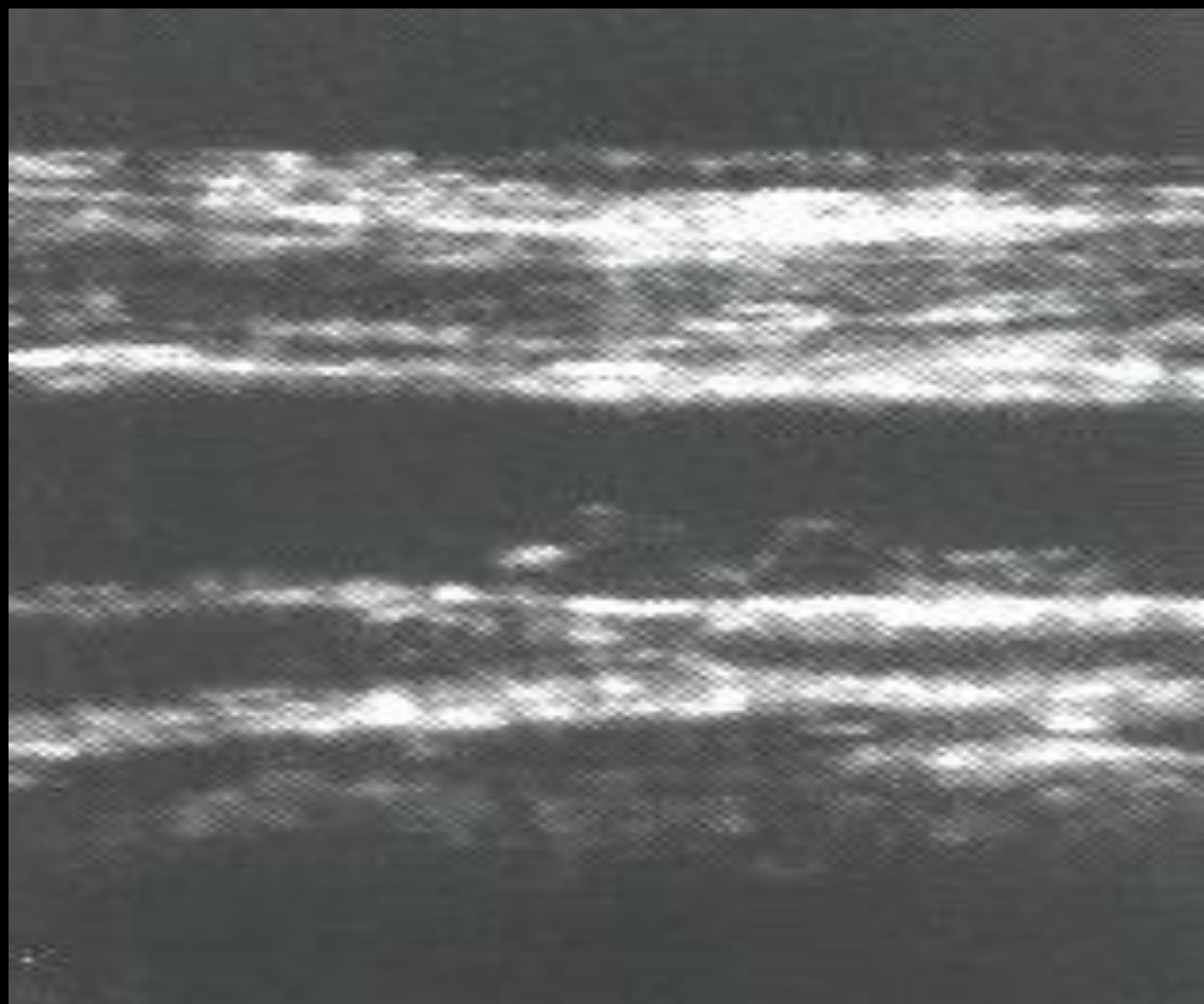
LA MADONNINA :
ISTIONE CARDIOLOGIA :

189/170R
23Hz



RD4 G53 C10 A6

Carotid



XZ. 0
RSLN

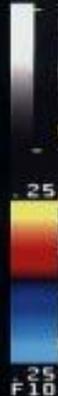


■

LA MADONNINA
DIVISIONE CARDIOLOGIA

ALOKA
2 22-SEP-01
10:57:05
160/200P
18Hz

169/170P
18Hz



R04 G59 C10 A6

R04 G61 C10 A6

12: Carotid

5.0 DVA: 100%



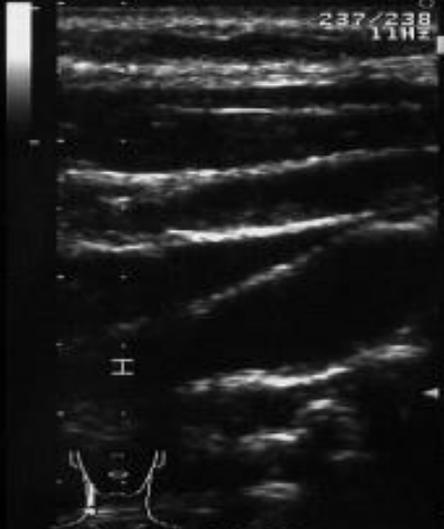
LA MADONNINA
DIVISIONE CARDIOLOGIA

Y

ALOKA
2 22-SEP-01
10:59:17
DVA: 100%

237/238
111%

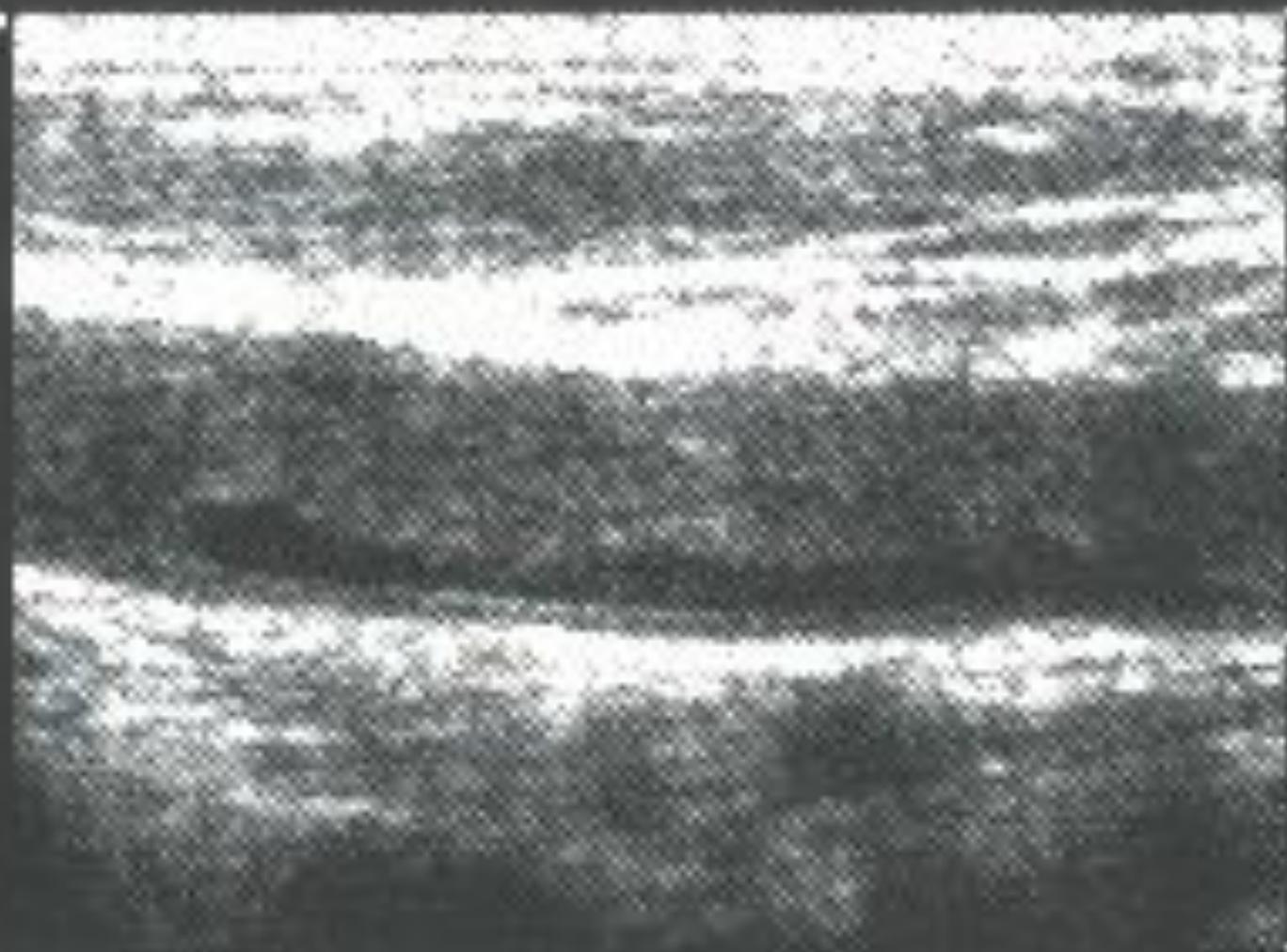
↑1.16



R04 G61 C10 A6

0.61 G32 C12

12:Carotid



CONCLUSIONI

L'Eco Color-Doppler rappresenta metodica di prima scelta per lo screening e la stadiazione della malattia ateromastica dei vasi del collo

Consente di distinguere le situazioni ad alto rischio (stenosi emodinamicamente significative, placche potenzialmente emboligene) da quelle a rischio limitato

CONCLUSIONI

Nel secondo caso, ove si ritenga possibile un intervento chirurgico, è abituale il completamento diagnostico con TC o RM.

CONCLUSIONI

LIMITI

- 1) la possibilità di studiare in dettaglio solo il tratto extracranico della carotide**
- 2) la elevata operatore-dipendenza**

Società for Vascular Surgery

International Society of Cardiovascular
Surgery

Aneurisma

=

diametro della

aorta addominale nel tratto sottorenale
maggiore del 50% del valore normale

3 DONNINA
CARDIOLOGIA

Y
291/292 (1)
10Hz



50 C5

EXAMINER: PUSKAS, M.D.
C 40
1.00Hz

7.1 30
200°
T FOC 18

1Hz

10 30
15°
ICAL
ICAL

STAN21 21.00sec

NZG *****mm
NZR 22.22mm

cm COI

cm COI

10 MHz
5-2 C 90
10cm 70Hz

DOB	7/1
AGE	60
UNIT	FIDAL



1 DISTANCE	000000mm
2 DISTANCE	96.18mm
3 DISTANCE	27.58mm
4 DISTANCE	90.76mm
5 DISTANCE	27.27mm



00 H000HINHE
50
5Hz

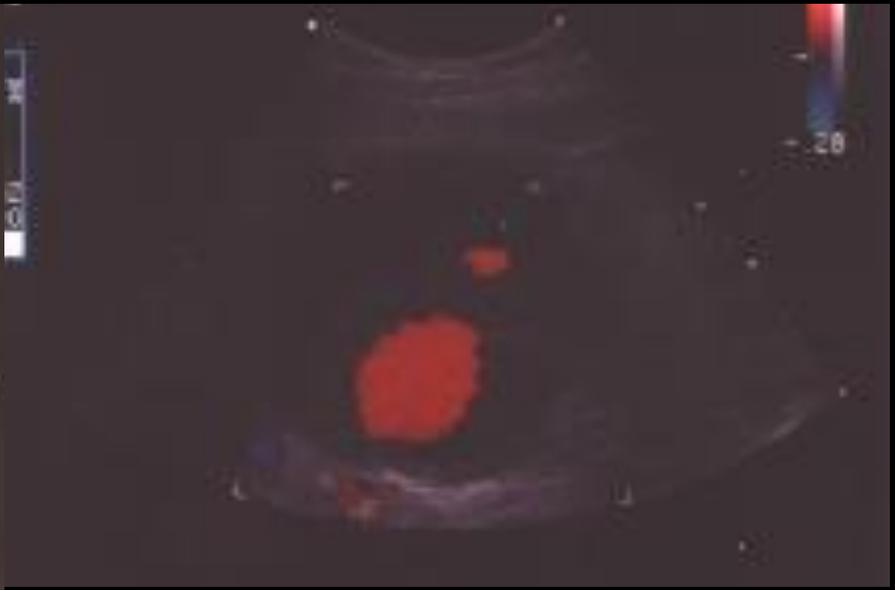
1 X
S+
CP

2A 14.11mm
2A 92.17mm
2A 32.69mm

05

17.12mm
16.30mm
51.23mm
56.45mm

CP 00



DORE SUPERIORE



LA MADONNINA
VISIONE CARDIOLOGIA

73Y

511/511
671



CONCLUSIONI

Consente di discriminare il paziente
"medico"
da quello
"chirurgico"

CONCLUSIONI

**L'incremento di prevalenza ed incidenza
il basso tasso di mortalità operatoria in elezione
(2%)**

**rendono lo screening di tale patologia molto
importante.**

**La sua associazione con la patologia coronarica,
carotidea e delle arterie periferiche impongono di
inserire lo studio dell'aorta addominale nella
stadiazione della Malattia Aterosclerotica.**

CONCLUSIONI

L'ecografia, per le sue caratteristiche di semplicità di esecuzione, basso costo, elevata accuratezza diagnostica è l'indagine di prima istanza sia nello studio della patologia aneurismatica dell'aorta addominale che, soprattutto, nello screening di questa malattia.