

## Роль мультиспіральної комп'ютерної томографії в діагностиці патології дуги аорти (опис випадку первинної верифікації складної вродженої аномалії у пацієнтки старечого віку)

Будзан І.М.<sup>2</sup>, Судус А.В.<sup>1,2</sup>, Гудзенко Т.Б.<sup>1,2</sup>, Рогів Н.В.<sup>2</sup>, Нестерак Р.В.<sup>1,2</sup>, Івасюк У.Д.<sup>2</sup>,  
Степанський О.Ю.<sup>2</sup>, Гретчин О.В.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет» (Івано-Франківськ)

<sup>2</sup>Клінічний лікувально-діагностичний центр «СІМЕДГРУП» (Івано-Франківськ)

В статті презентовано випадок первинної діагностики надзвичайно рідкісної вродженої вади дуги аорти у жінки старечого віку (79 років) з розвитком компресії стравоходу та явищами дисфагії. Оцінено роль мультиспіральної комп'ютерної томографії у верифікації патології грудної аорти.

**Ключові слова:** вроджена вада серця у дорослих, судинне кільце, мультиспіральна комп'ютерна томографія.

Судинне кільце аорти, як рідкісна аномалія розвитку дуги аорти і її глок, становить усього 1–3,8% до загального числа усіх вроджених вад серця (BBC) [1, 2]. У більшості випадків ця аномалія діагностується в дитинстві, клінічні прояви у вигляді важкої респіраторної обструкції, як правило, спостерігаються в перші 6 місяців після народження і часто призводять до летальності. Поява симптомів захворювання пізніше 6 місяців характеризується легшим перебігом і кращим прогнозом. Хірургічна корекція цієї патології зазвичай дає хороші результати [2]. Верифікація судинного кільця аорти у дорослих є вкрай рідкісною знахідкою, в доступній нам літературі описані поодинокі такі випадки [3–5].

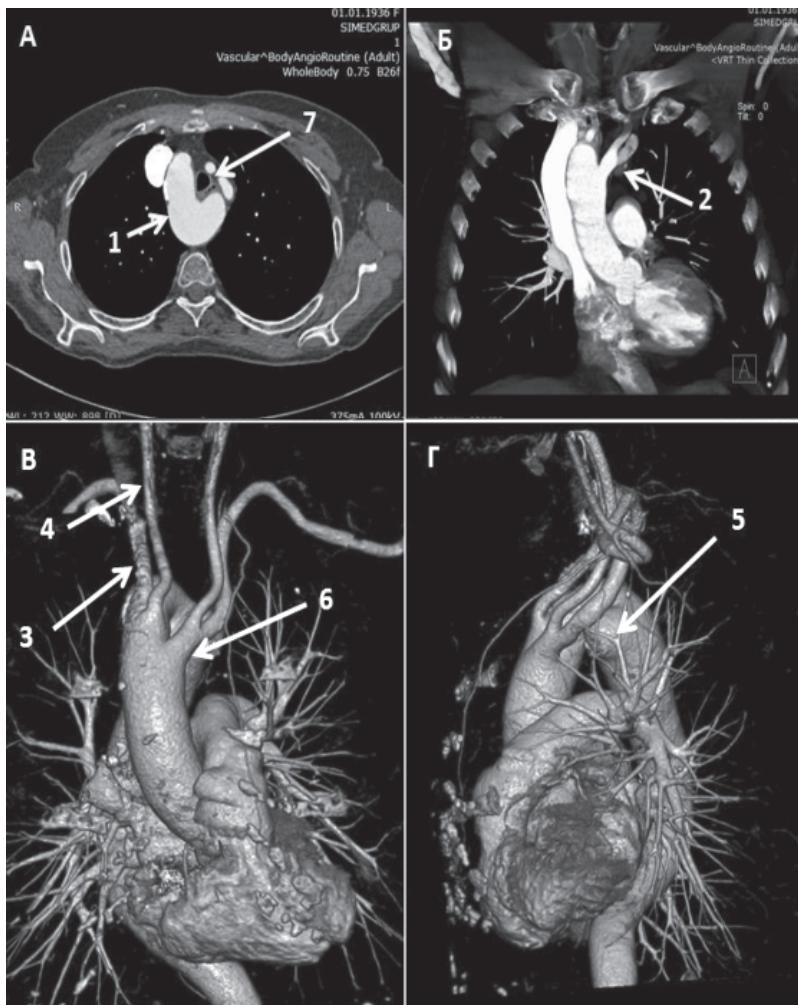
**Метою роботи** є презентація рідкісного випадку верифікації судинного кільця аорти у пацієнтки старечого віку.

**Матеріали і методи.** Пацієнтика Л., 79-ти років, поступила в клінічний лікувально-діагностичний центр «Сімедгруп» на консультацію до кардіохірурга з діагнозом направлення: Аневризма грудної аорти. З анамнезу хвороби відомо, що два місяці тому вперше за життя з'явилися явища дисфагії, відчуття дискомфорту під час ковтання гробої, а згодом і рідкої за консистенцією їжі. При обстеженні – оглядовій рентгенографії органів грудної клітки та фіброезофагогастроскопії – запідозрено патологію грудної аорти як причину зовнішнього здавлення стравоходу і, як наслідок, явищ дисфагії.

Для верифікації діагнозу призначено мультиспіральну комп'ютерну томографію (МСКТ) органів грудної клітки з контрастуванням. Обстеження проводили на апараті Somatom Definition AS, Siemens, Німеччина, 2012 р., контрастний агент – омніпак 350.

**Результати та обговорення.** За даними проведенного обстеження (рис. 1) виявлено судинне кільце, утворене правосторонньою дугою аорти (1 А) і лівим плечоголовним стовбуром, або так звана безіменна артерія (2 Б). Дуга йде ретроезофагеально, по ходу віддає праву підключичну (3 В), загальну сонну артерії (4 В), продовжується правосторонньою низхідною аортою та в цій ділянці позаду стравоходу утворює цибулиноподібне випинання, або дивертикул Коммереля (5 Г). Безіменна артерія відходить від висхідної аорти (6 В), йде спереду від трахеї та стравоходу (7 А) [1–3, 6].

Судинне кільце буває повним або неповним з різними варіантами та особливостями



*Rис. 1. Знімки МСКТ хворої Л., 79 років*

А – аксіальна проекція: 1 – правостороння дуга аорти, 7 – стравохід (значна компресія) та трахея; Б – фронтальна проекція: 2 – лівий плечоголовний стовбур; В і Г – 3D-реконструкція: 3 – права підключична артерія; 4 – права загальна сонна артерія; 5 – дивертикул Коммереля; 6 – місце відходження лівого плечоголовного стовбура від висічідної аорти

[2]. Наш випадок є вкрай рідкісним і найбільш схожий на подвійну дугу аорти з атрезією лівого компоненту, що і формує кільце [1–3, 6].

Особливістю даного випадку є й те, що дане захворювання тривалий час протікало бессимптомно і виявлено вперше в старечому віці.

### **Висновки**

1. МСКТ органів грудної клітки з контрастуванням є доступним і високоінформативним методом верифікації патології грудної аорти.

2. Складні вроджені вади серця можуть тривалий час протікати безсимптомно та проявлятися у хворих похилого та старечого віку.

### **Література**

1. Бураковский В.И. и др. Сердечно-сосудистая хирургия: руководство / Под ред. акад. АМН СССР В.И. Бураковского, проф. Л.А. Бокерия. – М. : Медицина, 1989. – 752 с; с. 328–332.
2. Kirklin J.W. and Barratt-Boyes B.G., Cardiac Surgery. (2nd Edition) Churchill Livingstone, New York, 1993. – 2 Volumes: Vol. 1, p. 1–859 plus index; Vol. 2, p. 861–1779 plus index. – P. 1365–1373.
3. Radiology Cases In Pediatric Emergency Medicine [Електронний ресурс] / Yamamoto L.G. Difficulty Breathing Throughout Infancy. In: Yamamoto L.G., Inaba A.S., DiMauro R. (eds). – 1999. – Vol. 6, case 19. – Available online at: [www.hawaii.edu/medicine/pediatrics/pemxray/v6c19.html](http://www.hawaii.edu/medicine/pediatrics/pemxray/v6c19.html)
4. Circulation, Images in Cardiovascular Medicine 2006 [Електронний ресурс] / Hiroshi Ikenouchi, MD; Fumiko Tabei, MD; Nobuhiko Itoh, MD; Akira Nozaki, MD : “Silent Double Aortic Arch Found in an Elderly Man”. Available online at: <http://circ.ahajournals.org/content/114/8/e360>
5. The National Center for Biotechnology Information; Interactive Cardiovascular Thoracic Surgery 2012 Jun. [Електронний ресурс] / Kenichiro Noguchi, Daijiro Hori, Yohei Nomura and Hiroyuki Tanaka: “Double aortic arch in an adult”. Available online at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3352726/>.
6. ACCF/AHA/AATS/ACR/ASA/SCA/SIR/STS/SVM 2010 Guidelines for the Diagnosis and Management of Patients With Thoracic Aortic Disease // J Am Coll Cardiol. – 2010. – Vol. 55. – P. e292.

### **Роль мультиспиральної комп'ютерної томографії в діагностичному патології дуги аорти (описання зразка первинної верифікації складної врожденної аномалії у пацієнтки старческого віку)**

**Будзан И.М., Судус А.В., Гудзенко Т.Б., Рогив Н.В., Нестерак Р.В., Ивасюк У.Д.,  
Стефанский А.Ю., Гретчин А.В.**

В статье представлен случай первичной диагностики чрезвычайно редкого врожденного порока дуги аорты у женщины старческого возраста (79 лет) с развитием компрессии пищевода и явлениями дисфагии. Оценена роль мультиспиральной компьютерной томографии в верификации патологии грудной аорты.

**Ключевые слова:** врожденный порок сердца у взрослых, сосудистое кольцо, мультиспиральная компьютерная томография.

### **The Role of Multislice Computed Tomography in the Diagnosis of Aortic Arch Pathology (Case Study of Initial Verification of a Complicated Congenital Anomaly in an Elderly Female Patient)**

**Budzan I.M., Sudus A.V., Gudzenko T.B., Rogiv N.V., Nesterak R.V., Ivasiuk U.D., Stefanskyi O.J.,  
Gretchin O.V.**

The article describes the case of initial diagnosis of an extremely rare congenital aortic arch anomaly in an elderly female patient (age=79) with the development of esophageal compression and dysphagia symptoms. The role of multislice computed tomography in the verification of the pathology of the thoracic aorta was evaluated.

**Key words:** congenital heart disease in adults, vascular ring, multislice computed tomography.