

主动脉弓综合征\_心血管内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_BB\\_E5\\_8A\\_A8\\_E8\\_84\\_89\\_E5\\_c22\\_611303.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E4_B8_BB_E5_8A_A8_E8_84_89_E5_c22_611303.htm) 主动脉弓综合征

( aortis arch syndrome ) 又称上肢无脉症、慢性锁骨下动脉 - 颈动脉梗阻综合征、主动脉弓分支血栓闭塞性动脉炎。系指主动脉弓部位由于炎症或动脉粥样硬化等原因使无名动脉、左锁骨下动脉和左颈总动脉开口处发生狭窄或闭塞而引起的灌注区发生血液供应不足的临床表现。常见病因： 炎症，细菌性败血症、结核，梅毒。 风湿病、类风湿及胶原性病变。 动脉粥样硬化阻塞主动脉弓分支口处。 主动脉夹层。 其他：如复发性多软骨炎，巨细胞主动脉炎。本征多见于青年女性。症状视阻塞部位及阻塞程度而定。 颈总动脉或无名动脉严重狭窄，可有头痛、头晕、记忆力减退，颊部因肌肉供血不足而疼痛，视网膜供血不足出现视力下降、黑蒙。精神异常、偏瘫等。 左锁骨下动脉狭窄，则左上肢无力，劳动后上肢肌肉痛，发麻、发凉；患侧血压降低、脉弱。 诊断：以下情况应考虑之： 头昏、视力减退，一侧或双侧颈动脉搏动减弱或消失，可闻及血管杂音。 单侧或双侧上肢无力，发麻、发凉、血压降低、脉搏减弱或消失。 上肢脉搏消失伴视减退与眼床改变。主动脉造影、ct、核磁共振可确诊。 治疗，针对病因予以相应治疗。症状严重者可考虑旁路移植术，颈总动脉、锁骨下动脉吻合术，动脉内膜剥脱术等。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)