

При объективном обследовании больных ХАИ, пальпируя живот, можно определить болезненность и пульсирующую брюшную аорту в эпигастральной области несколько левее средней линии живота.

Большое значение имеет **аускультативный признак** — систолический шум в эпигастральной области над проекцией висцеральных ветвей аорты, который выслушивается при стенозе ЧС на границе между верхней и средней третью линии, соединяющей пупок и мечевидный отросток, а при стенозе ВБА — на 2-3 см ниже проекции чревного ствола (ЧС).

Однако отсутствие шума не исключает поражения [висцеральных ветвей](#) аорты, так как он исчезает при наличии окклюзирующего процесса.

Необходимо учитывать то обстоятельство, что систолический шум, выслушиваемый при стенозировании висцеральных ветвей аорты, в отличие от шума сердечного происхождения ослабевает по направлению к сердцу, а **интенсивность** кардиального шума, наоборот, усиливается. Целесообразно также проводить аускультацию и других крупных артерий: сонных, брахиоцефальных, почечных, подвздошных, бедренных с целью выявления систолического шума. Аускультативное определение систолического шума указывает на стенозирование артерий, а также возможно на наличие аневризмы брюшной части аорты и свидетельствует о генерализованном характере течения атеросклероза.

Основную роль в верификации диагноза ХАИ играют методы, выявляющие стенотические изменения в висцеральных артериях: рентгенконтрастная аортоартериография, МРТ и ультразвуковые методы исследования визуализации кровотока. При ультразвуковом исследовании брюшной аорты выявляются признаки ее атеросклеротических изменений: увеличение диаметра, уплотнение и утолщение стенок с неровным зазубренным внутренним контуром и [отложением кальцинатов](#). УЗИ изменения характеризуются ускорением скоростных потоков крови в систолу и диастолу, прерывистым характером доплерографической кривой. Дуплексное и триплексное сканирование позволяет получить анатомическое изображение сосуда, характер и степень нарушения кровотока.

Окончательный диагноз устанавливается **ангиографически** — рентгенконтрастным методом исследования висцеральных артерий аорты: ЧС, ВБА и НБА.



Прочитать еще:

- 1) [Пневмосклероз](#)

- 2) [Клиническая картина при пневмонии](#)

- 3) [Значение эмболии](#)