

# Leriche-Syndrom

## Kurzdefinition

Synonym: Bifurkationsverschluss-Syndrom.

### ► Epidemiologie

Seltene Sonderform der peripheren arteriellen Verschlusskrankung (pAVK).

### ► Ätiologie/Pathophysiologie/Pathogenese

Tritt auf im Rahmen einer pAVK • Verschluss der infrarenalen Aorta unter Einschluss der Bifurkation • Zunächst Aortenstenose • Schließlich Verschluss durch zusätzliche Thrombose • Erhalt der peripheren Perfusion über meist ausgeprägte Thorax- und Bauchwandkollateralen.

## Zeichen der Bildgebung

### ► Methode der Wahl

CTA/MRA

### ► Pathognomonischer Befund

Verschluss der infrarenalen Aorta unter Einschluss der Bifurkation und der Aa. iliacae communes • Distale Wiederauffüllung über meist ausgeprägte Thorax- und Bauchwandkollateralen.

### ► FKDS

Aortenverschluss meist gut darstellbar • Eingeschränkte Darstellung der Kollateralen.

### ► CTA/MRA

Sehr gute Darstellung der Kollateralen und des distalen Abstroms aufgrund der i.v. KM-Gabe mit Kontrastierung aller Arterien.

### ► DSA

Axillärer Zugangsweg erforderlich • Von Katheterposition abhängige, meist unvollständige Darstellung der Kollateralen und des distalen Abstroms.

## Klinik

### ► Typische Präsentation

Beidseitige Symptome der pAVK (Stadium II-IV) • Impotenz • Beidseitiges akutes Ischämiesyndrom möglich.

### ► Therapeutische Optionen

Aortobifemoraler Bypass • Stent-PTA.

### ► Verlauf und Prognose

Nach operativer Therapie überleben 85% der Patienten 5 Jahre und 55% 10 Jahre.

### ► Was will der Kliniker von mir wissen?

Ausdehnung des Verschlusses • Grad der Kollateralisierung • Weitere Stenosen oder okklusive Läsionen der Beinarterien • Nierenarterienstenose.



**Abb. 98a, b** Leriche-Syndrom. CTA. Verschluss der infrarenalen Aorta einschließlich der Bifurkation und der beiden Aa. Iliacae communes. Wiederauffüllung der Aa. Iliacae externae über sehr kräftige Bauchwandkollateralen.

### Differenzialdiagnose

hochgradige Aortenstenose/ – Restlumen mit erhaltener Perfusion  
Bifurkationsstenose

### Typische Fehler

Bei der CTA kann bei langsamer arterieller Flussgeschwindigkeit aufgrund des Verschlusses die Akquisitionsebene den KM-Bolus an den Beinen überholen • Abhilfe: ggf. Tischvorschub reduzieren.

### Ausgewählte Literatur

- Ruehm SG et al. Contrast-enhanced MR angiography in patients with aortic occlusion (Leriche syndrome). J Magn Reson Imaging 2000; 11: 401 – 410
- Mavioglu I et al. Surgical management of chronic total occlusion of abdominal aorta. J Cardiovasc Surg (Torino) 2003; 44: 87 – 93
- Carrafiello G et al. Endovascular treatment of steno-occlusions of the infrarenal abdominal aorta. Radiol med 2006; 111: 949 – 958