

Olgu Sunumu

Retroaortik Seyreden En Yeni ve Uzun Ektopik Sol Ana Koroner Arter ve Klinik Takibi

Dr. Öğr. Üyesi Gökay TAYLAN*, Dr. Murat GÖK**, Dr. Ayhan GÜRÇAĞAN**, Dr. Öğr. Üyesi Serdar SOLAK*

Öz

Uzun sol ana koroner arter genellikle tesadüfen görülür. Göğüs ağrısı olan 47 yaşındaki erkek olgumuzda, literatürdeki en yeni ve uzun ektopik uzun sol ana koroner arteri sunuyoruz. Uzun sol ana koroner arter, koroner anjiyografide 62-63 mm, koroner bilgisayarlı tomografide 60,8 mm olarak ölçüldü.

Anahtar Kelimeler: Angina, Ektopi, Sol ana koroner arter

The Newest Longest Ectopic Left Main Coronary Artery with Retroaortic Course and Clinical Follow-Up

Abstract

A long left main coronary artery is usually seen coincidentally. We report a case of the newest longest ectopic long left main coronary artery in a 47-year-old man with chest pain. A long left main coronary artery was measured to be 62-63 mm long in coronary angiography and 60.8 mm in coronary computed tomography.

Keywords: Angina, Ectopic, Left main coronary artery

* Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Ana Bilim Dalı, Edirne

Yazışma Adresi: Gökay Taylan, Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı, Balkan Yerleşkesi, Edirne.

e-posta: gokaytaylan@trakya.edu.tr

Geliş Tarihi: 27.02.2019 Revize Tarihi: 27.03.2019 Kabul Tarihi: 03.04.2019

ORCID No: GT: 0000-0002-7015-4537, MG: 0000-0003-3118-9064, AG: 0000-0002-8864-9407, SS: 0000-0002-9252-6151

Quick Response Kod:	Bu makaleye online erişim
	Website: http://www.medicalnetwork.com.tr • http://www.mnkardiyoloji.com.tr • e-posta: kardiyoloji@medicalnetwork.com.tr
	Bu çalışmanın kaynak olarak gösterimi: Taylan G. Gök M. Gürçağan A. Solak S. Retroaortik Seyreden En Yeni ve Uzun Ektopik Sol Ana Koroner Arter ve Klinik Takibi. MN Kardiyoloji 2020;27(3):177-179

Giriş

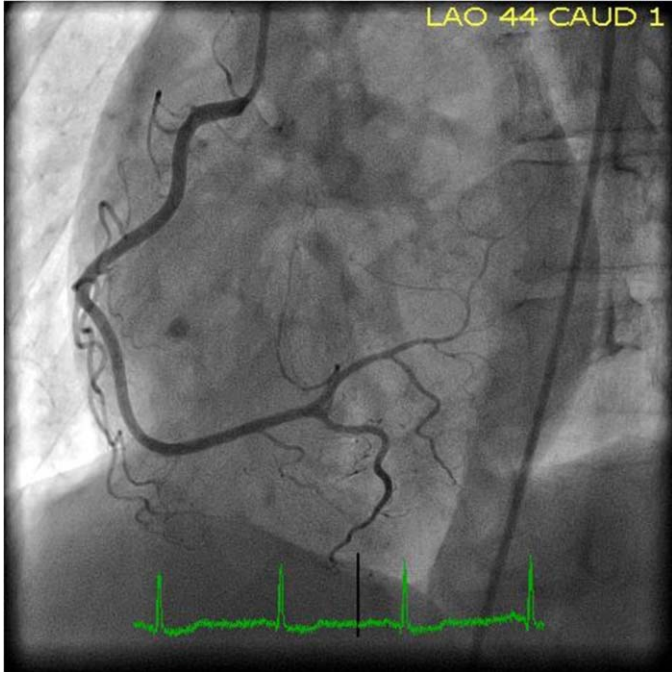
Sağ sinüs valsavadan köken alan ektopik sol koroner arter için literatürde 5 farklı seyir izlenmiştir: İnterarteryel, subpulmonik, prepulmonik, trans-septal ve retroaortik seyir.¹ Ektopik sol ana koroner arterin (LMCA) interarteryel seyri ani kardiyak ölüme neden olabilir. Bununla birlikte, klinik sonuçlar diğer nadir seyirlerde iyi bilinmemektedir. Vakamızda en nadir görülen seyir olan retroaortik seyir ve literatürdeki en yeni ve uzun ektopik LMCA'yı sunuyoruz.

Olgu Sunumu

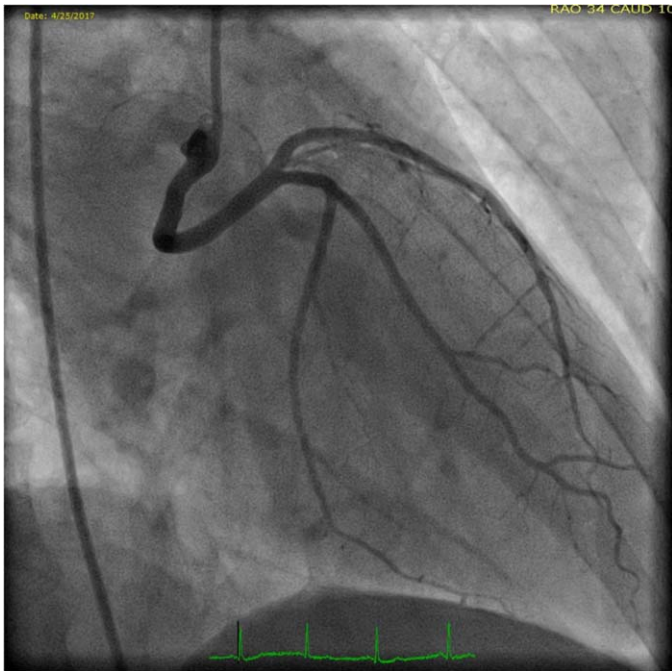
Kronik hastalık öyküsü olmayan 47 yaşında erkek hasta, 173 cm boyunda ve 68 kg ağırlığındaydı. Fizik

muayenesinde özellik saptanmadı. CCS II angina ile tarafımıza başvurdu. Elektrokardiyogramda (EKG) non-spesifik ST-T değişiklikleri görüldü. Ekokardiyografide normal sol ventrikül sistolik fonksiyonlar, normal kapak fonksiyonları ve ejeksiyon fraksiyonu %64 izlendi. Efor testi miyokard iskemisi için pozitif saptandı. Sonuca göre koroner anjiyografi yapıldı. Koroner anjiyografide, LMCA standart çıkış bölgesinde görüntülenemedi. Bunun üzerine anormal koroner ostium yerleşimi için sağ koroner arter görüntüleme yapıldı. Sağ koroner arter normal yerinde görüntülendi (Şekil 1) ve bu sırada hem LMCA hem de RCA'nın sağ sinüs valsavadan kaynaklandığı görüldü. Koroner anjiyografide koroner arter darlığı saptanmadı (Şekil 2). Uzun sol ana koroner arter, kantitatif koroner analiz yazılımı ile çe-

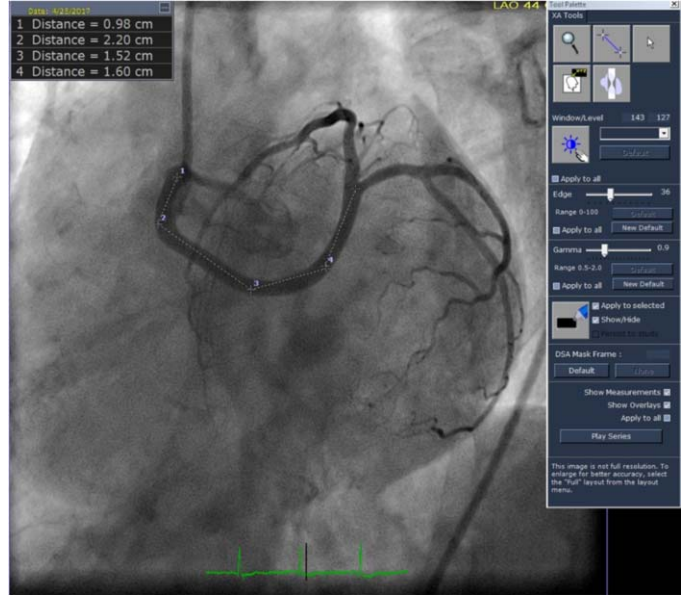
şitli projeksiyonlarda 62-63 mm uzunluğunda ölçüldü (Şekil 3). Sonrasında LMCA'nın seyri ve uzunluğu 64-çok kesitli bilgisayarlı tomografi (ÇKB) kullanılarak değerlendirildi. Retroaortik seyir ve 60,8 mm uzunluk ölçüldü. Proksimal sol ön inen arterde (LAD) küçük plaklar vardı (Şekil 4). Hasta 2 yıldır antianginal tıbbi tedavi ile takip edilmektedir ve tedavi altında semptomu bulunmamaktadır.



Şekil 1: Sağ koroner arter anjiyografik görüntüsü



Şekil 2: Sol koroner sistem anjiyografik görüntüsü



Şekil 3: Sol ana koroner arterin anjiyografik analiz yöntemi ile ölçümü



Şekil 4: Ektopik sol ana koroner arterin retroaortik seyri ve ölçümü

Tartışma

Koroner arter çıkış ve seyir anomalilerine genellikle tesadüfen tanı konulmaktadır. Yakın tarihli bir vakada, Sinha ve ark.² literatürdeki en uzun belgelenmiş ektopik LMCA'yı koroner anjiyografide 59-60 mm uzunluğunda ve ÇKB'de 56 mm uzunluğunda bildirmişlerdir.

Burada göğüs ağrısı olan bir hastada anjiyografik olarak belgelenen nadir retroaortik seyir ile en yeni ve en uzun ektopik LMCA (62-63mm) olan bir vaka sunulmaktadır. ÇKB'de 60,8 mm uzunluğunda ölçülmüştür.³

Koroner anjiyografide mutlak arter boyutlarının kantitatif incelemesinde yapılan büyütme veya kalibrasyon hataları, mutlak arter boyutlarının uygun ölçümünün güvenilirliğini etkileyebilir.⁴ Bu nedenle, LMCA boyutunun hesaplanması üç kardiyolog tarafından ayrı ayrı yapılmış ve ortalama uzunluk bildirilmiştir. Önceki literatürlerin çoğunda sadece anjiyografik ölçümler yapılmıştır ancak ol-

gumuzda LMCA uzunluğu, radyolog tarafından ÇKBT ile ek olarak hesaplanmıştır.³⁻⁵

Sonuç olarak, olgumuz şu ana kadar literatürdeki en uzun anjiyografik olarak belgelenen ektopik sol ana koroner artere sahiptir. Ülkemizde nadir görülen çıkış ve koroner seyir anomalilerin daha sık görülebileceğini biliyoruz.³⁻⁶

Kaynaklar

1. Villa Adriana DM. Sammut E. Nair A. Rajani R. Bonamini R. Chiribiri A. et al. Coronary artery anomalies overview: The normal and the abnormal. World J Radiol. 2016;8(6):537-55.
2. Kumar SK. Mishra V. Abdali N. Singh K. Jha MJ. Kumar A. A Rare Case of Angina Pectoris with the Longest Ectopic Left Main Coronary Artery Arising from Right Sinus of Valsalva and a Prepulmonic Course. Case Rep Cardiol. 2017;2017: 5483257.
3. Celebi OO. Tanalp AC. Canbay A. Diker A. A case with the longest angiographically documented left main coronary artery and the review of the literature. Int J Cardiol. 2013;168(1):17-8.
4. Tatli E. Aktoz M. Aydın G. Barutcu A. The longest documented left main coronary artery. Anadolu Kardiyol Derg. 2009;9(1):E-1.
5. Açikel M. Gürlertop Y. A case with the longest angiographically documented left main coronary artery. Int J Cardiol. 2010;143(1):17-8.
6. Sürücü H. Meriç M. Review of the literature: the longest documented left main coronary artery. Int J Cardiol. 2012;159(3):49-50.