

Örijinal Görüntü

Küçük Damar Büyük Sorun

Dr. Ali Rıza AKYÜZ, Dr. Musluhuttin Emre ERKUŞ, Dr. Levent KORKMAZ, Dr. Zeydin ACAR

Ahi Evren Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Trabzon

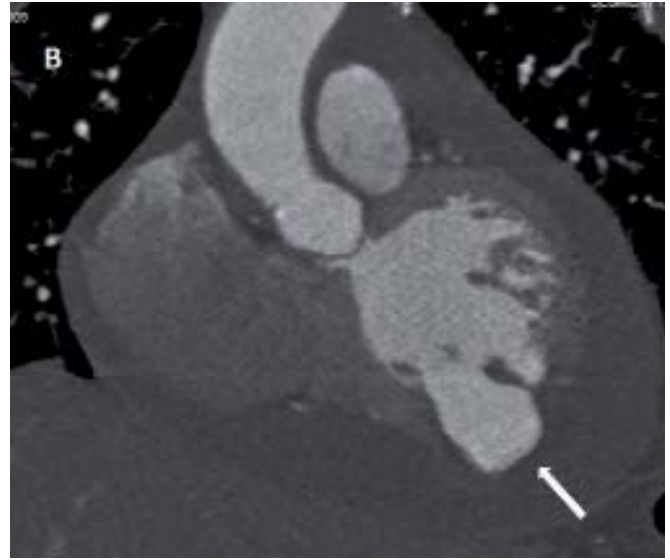
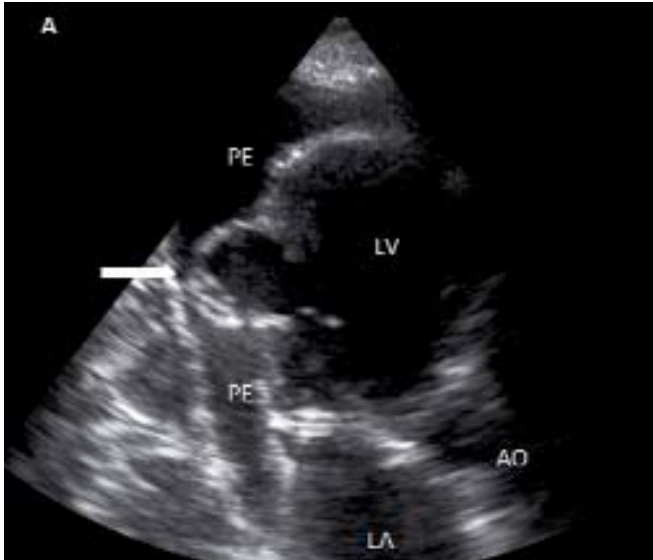
Anahtar Kelimeler: Miyokard enfarktüsü, Anevrizma, Üç boyutlu çok kesitli bilgisayarlı tomografi

Small Vessel Big Problem

Key Words: Myocardial infarction, Aneurysm, Multislice computed tomography

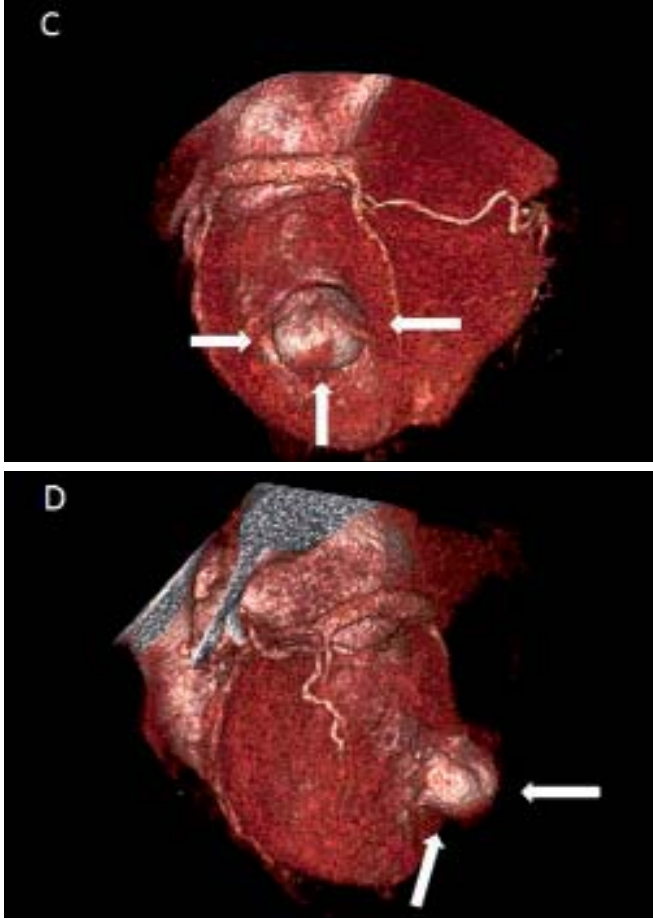
Altmış sekiz yaşında erkek hasta on gündür olan göğüs ağrısı, nefes darlığı şikayetleri ile acil servisimize müracaat etti. Fizik muayenede kan basıncı 140/90 mm/Hg, nabız 65/dk ölçüldü. Elektrokardiyografide geçirilmiş inferiyor miyokard enfarktüsü ile uyumlu bulgular mevcuttu. Ekokardiyografide kalbi çevreleyen en kalın yerde 20 mm olan bası bulgusu olmayan perikardiyal efüzyon izlendi. İnferiyor duvar akinetik olup inferoposterior duvar komşuluğunda 26x26 mm ebatında anevrizma izlendi (Şekil 1A). Efüzyonun anevrizma duvarından yırtılmaya bağlı kanamadan geliştiği şüphesi olması üzerine çekilen kontrastlı bilgi-

sayarlı tomografide perikardiyal boşluğa kontrast geçişi izlenmedi ve anevrizma üç boyutlu olarak gösterildi (Şekil 1,2). Yapılan koroner anjiyografide; sirkümfleks arter 2'nci obtus marjin sonrası tam tıkalı, distali antegrad olarak zayıf doluyor (Şekil 3), sol ön inen arter proksimalinde %60, birinci diyagonal proksimalinde %90 darlık yapan lezyonları olan hasta kalp damar cerrahisi ile konsülte edilerek cerrahi kliniğine devre-dildi. Hastaya anevrizmektomi ve koroner baypas cer-rahisi uygulanarak postoperatif yedinci günde taburcu edildi.

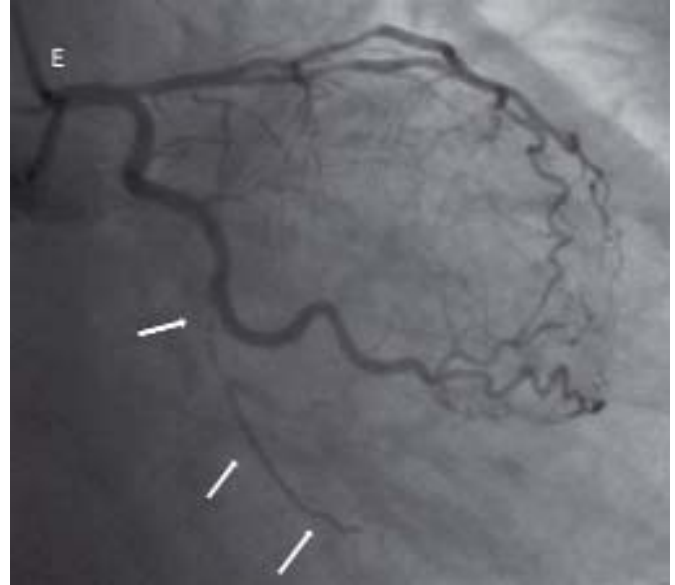


Şekil 1 A: Apikal 5 oda görüntüsünde anevrizmanın görünümü (beyaz ok). Üç boyutlu çok kesitli bilgisayarlı tomografi görüntüleri, B: Anevrizmanın sagittal kesitten görünümü (beyaz ok anevrizma).

LV; Sol ventrikül, LA; Sol atriyum, AO; Aort, PE; Perikardiyal efüzyon



Şekil 2 C,D: Anevrizmanın üç boyutlu görüntüsü (beyaz oklar).



Şekil 3: Sirkümfleks arterin anjiyografik görünümü; görüldüğü üzere arterin distali oldukça ince olmasına rağmen tıkanması infarkt oluşturarak anevrizma teşekkülüne sebebiyet vermiş (beyaz oklar).

Yazı Kayıt

Geliş Tarihi: 31.12.2010

Kabul Tarih: 25.01.2011

Yazışma Adresi: Ali Rıza Akyüz, Ahi Evren Göğüs Kalp ve Damar
Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Trabzon

e-posta: dralirizaakyuz@gmail.com