

ORJİNAL GÖRÜNTÜLER ORIGINAL IMAGES

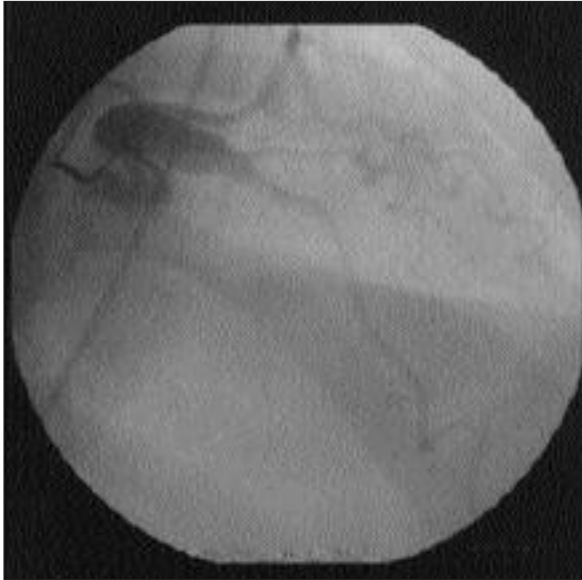
İlginç Bir Koroner Arter Anevrizması Görüntüsü

Dr.Tekin Yıldırım, Dr.Nuri Kurtoğlu*, Dr.Sinan Arsan, Dr.İsmet Dindar*

Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Kalp-Damar Cerrahisi ve *Kardiyoloji Anabilim Dalları, İstanbul

Elli yedi yaşında bayan hasta eforla gelen göğüs ağrısı ve nefes darlığı şikayeti ile başvurdu. Hikayesinden yaklaşık yedi yıldır, nefes darlığı ve çarpıntı şikayetinin olduğu, son zamanlarda ise şikayetlerinin belirgin derecede arttığı öğrenildi. Bir yıl önce kalp krizi geçirdiğini ifade eden hastada hipertansiyon, obezite ve hiperlipidemi belirlendi. Hastanın çekilen EKG'sinde, geçirilmiş ön duvar miyokard infarktüsü bulguları mevcuttu. Ritim atriyal fibrilasyon idi. Fizik muayenesinde sağ ve sol kalp yetersizliği bulguları vardı. Yapılan transtorasik ekokardiyografisinde global sol ventrikül disfonksiyonu (EF %25-30), orta derecede aort ve mitral yetersizlikleri bulundu. Pulmoner arter basıncı 45-50 mmHg ölçüldü. İlaç tedavisi düzenlendi ve anjiyografi hazırlıkları yapıldı.

Anjiyografi incelemesinde sol ventrikülografide ventrikülün global hipokinetik olduğu, koroner arterlerde ise tıkaçıcı bir lezyon olmadığı görüldü. Fakat, sol ön inen (LAD) koroner arterin proksimalinde gelişmiş, büyük bir koroner arter anevrizması dikkati çekti. Herhangi bir kalp boşluğuna veya pulmoner artere fistülizasyon yoktu. Resim 1 ve 2'de değişik açılardan bu koroner arter anevrizmasının anjiyografi görüntüsü izlenmektedir. İlaç tedavisi düzenlenen hasta poliklinik randevusu verilerek taburcu edildi.



Resim 1: Sol ön inen (LAD) koroner arterde gelişmiş koroner arter anevrizması farklı açıdan (sol ve sağ resim) anjiyografi görüntüsü.