

Mitral Arka Yaprakçık Patolojisine Bağlı Kongenital Mitral Stenozu

Paker ve arkadaşlarının Ocak 2001 sayılı Türk Kardiyoloji Derneği Arşivi'nde yayınlanan konjenital mitral kapak patolojisi bulunan olgularına benzer; kliniğimizde teşhis ve tedavi ettiğimiz konjenital mitral kapak patolojisi olan bir olguyu literatüre sunmayı uygun gördük (1).

Olgu: 17 yaşında erkek hasta. Çabuk yorulma ve eforla ortaya çıkan nefes darlığı nedeni ile polikliniğe müracaat etti. S₁ sertliği ve diyastolik rulman halinde belirgin patolojik fizik muayene bulguları saptanmadı. Mitral stenoz ön tanısı ile yapılan transözofagus ekokardiyografide mitral kapak arka yaprakçık rudimanter, annulusun belirginleşmesi tarzında ve hareketsiz; ön yaprakçık ise normal anatomik yapıda idi (Resim 1, diyastol). Arka yaprakçık subvalvüler yapıları gelişmemiş olup; ön yaprakçık subvalvüler yapıları normal anatomik yapıda idi. Kapak kalınlığında ortalama 13 mmHg gradyent alındı ve re-

gurjitan akım saptanmadı. Kapak alanı, basınç yarılanma zamanı ile 1.3 cm² olarak hesaplandı. Hastanın klinik ve diğer invaziv değerlendirmeleri de göz önüne alınarak mitral kapak replasmanı uygulandı (2).

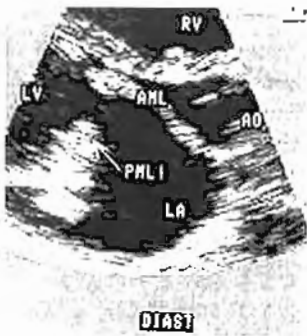
Sonuç olarak, rudimanter arka yaprakçık ile seyreden konjenital mitral stenozu oldukça nadir olup; bazen erişkin yaşta ancak teşhis edilebilmektedir.

**Dr. Osman Bolca, Dr. Mehmet Eren,
Dr. Bahadır Dağdeviren, Dr. Tuna Tezel**

*Siyami Ersek GKD Cerrahi Merkezi, Haydarpaşa,
İstanbul*

KAYNAKLAR

1. Paker T, Alkan T, Akçevin A. et al: Sol ventrikül Girişi ve Çıkışında Şiddetli Darlık Yaratan Kongenital Mitral Kapak Patolojisi. Türk Kardiyol Deru Arş. 2001; 29:62-64
2. Uva MS, Galletti L, Gayet FL et al: Surgery for congenital mitral valve disease in the first year of life. J Thorac Cardiovasc Surg 1995 Jan; (109 (1):164-174



Resim 1. Kongenital mitral stenozuna neden olan konjenital arka yaprakçık hipogenezisi.