

Tedavi edilmeyen hipertansiyonun sonucu: Dev arkus aorta anevrizması

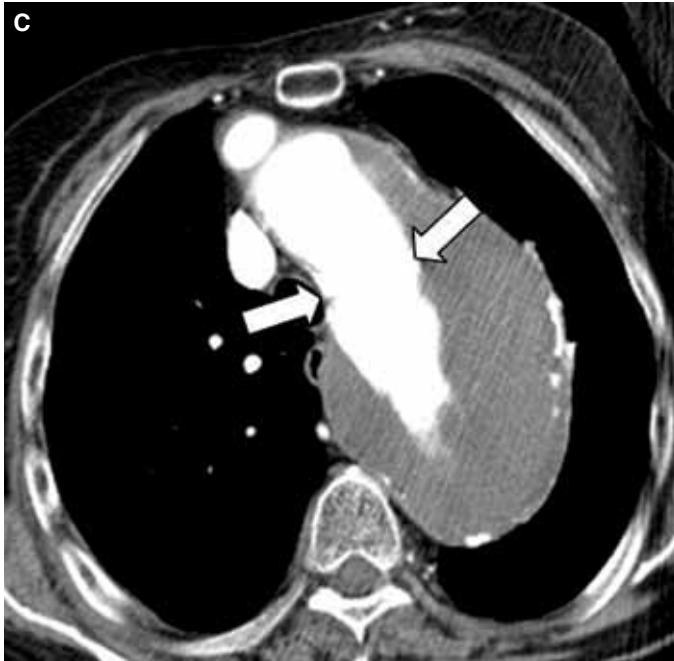
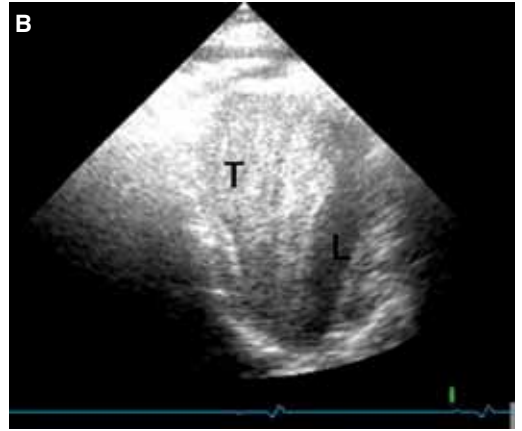
A consequence of untreated hypertension: giant aneurysm of the aortic arch

Lütfü Bekar
Orhan Onalan
Fatih Altunkas
Köksal Ceyhan

Gaziosmanpaşa
Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Kardiyoloji Anabilim Dalı,
Tokat

Seksen bir yaşında kadın hasta, yaklaşık bir yıla yakın var olan ve son 15 günde daha şiddetli olmaya başlayan sırt ağrısı nedeniyle polikliniğe başvurdu. Yakındığı sürekli ağrının pozisyonla, eforla ya da solunumla ilişkisi yoktu. Uzun yıllardan beri hipertansif olan hasta düzenli ilaç kullanmamaktaydı. Fizik muayenede kan basıncı 165/90 mmHg, nabız 75 atım/dk idi. Kalp dinlemesinde aortik odakta hafif şiddette diyastolik üfürüm ve S₄ duyul-

du. Solunum sesleri solda kaba özellikteydi. Diğer sistem muayeneleri normal bulunan hastanın akciğer grafisinde üst mediyasten genişlemiş izlendi (Şekil A). Transtorasik ekokardiyografide sol ventrikül sistolik fonksiyonları normal bulunurken, duvar kalınlıkları belirgin olarak artmıştı. Suprasternal değerlendirilmede lümen etrafında trombüs ile uyumlu olabilecek görünüm saptanması üzerine, (Şekil B) hasta kontrastlı bilgisayarlı tomografi ile değerlendirildi. Arkus aortada, sol subklavyen arter kökeninden itibaren, 11 x 7 cm uzunluğunda, diseksiyona bağlı dev tromboze anevrizma izlendi. İnen aort düzeyinde sonlanan anevrizma sadece arkus aorta ile sınırlıydı (Şekil C, D). Hastaya cerrahi onarım önerildi; ancak, tedaviyi kabul etmedi. Antihipertansif ve beta-bloker tedavisine başlanarak hasta takibe alındı. Dev arkus aorta anevrizması tanısından sonraki altı ay içinde herhangi bir komplikasyon izlenmedi.



Şekiller. (A) Arkadan akciğer grafisinde aort anevrizmatik olarak izlenmekte. (B) Transtorasik ekokardiyografide suprasternal değerlendirilmede lümen (L) etrafında trombüs (T) ile uyumlu görünüm. Bilgisayarlı tomografi görüntüleri: (C) Arcus aorta anevrizmatik ve tromboze olarak izlenmekte, (D) çıkan ve inen aortta anevrizma görülmüyor.