

# Aterosklerotik Lezyonu Taklit Eden Kateter ile İlişkili Sol Ön İnen Koroner Arter Spazmı

## *Catheter-Induced Left Anterior Descending Coronary Artery Spasm Mimicking Atherosclerotic Lesion*

*Dr. Mesut Demir, Dr. Mahir Avkaroğulları, Dr. Abdi Bozkurt, Dr. Esmeray Acartürk*

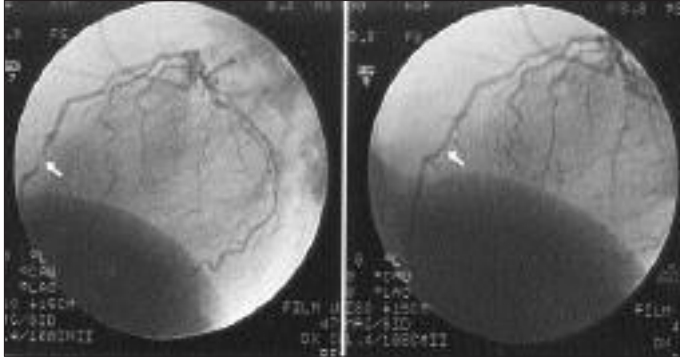
Çukurova Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Adana

Göğüs ağrısı nedeni ile yatırılan 53 yaşında erkek hastada subakut inferiyor miyokard infarktüsü saptandı. Göğüs ağrısı yinelenildiği için hasta koroner anjiyografiye alındı. Sağ koroner arterde sağ ventrikül dalı sonrası %90, sirkümfleks arterde obtuz marjinal (OM) 1. dalından sonra ise %60 lezyon bulundu. Sol ön inen arter (LAD) proksimalinde % 20, distalinde ise %90 lezyon saptandı (Resim 1a). Intrakoroner nitrogliserin uygulaması sonrası LAD arter distal %90'lık lezyon tamamen kayboldu (Resim 1b).

Koroner anjiyografi sırasında katetere bağlı olarak %0.26-3 sıklığında koroner arterlerde spazm gelişebileceği bilinmektedir (1). Bu olay kateterin tipine, doktorun deneyimine, kateterin mekanik irritasyonuna, iatrojenik etkenlere ve hasta duyarlılığına

bağlıdır (1, 2). Spazma bağlı lezyon genelde düzgün kenarlı, kısa ve konsantrik bir lezyon şeklinde görülmekte ve çoğunlukla kateterin ucuna yakın proksimal bölgelerde lokalize olmaktadır (1). Özellikle distal koroner arter spazmı aterosklerotik lezyonu taklit edebilmektedir (3,4). Bu durum yanlış olarak anjiyoplasti ya da cerrahi revaskülarizasyon kararının verilmesine yol açmakta ve etik problemleri de beraberinde getirmektedir (4). Olgumuzda nitrogliserin uygulaması öncesi hastaya major invazif bir girişim olan koroner baypas operasyonu önerilecekken uygulama sonrası anjiyoplasti yapılması kararı alınmıştır.

Sonuç olarak, koroner anjiyografi işlemi öncesi tüm hastalarda intrakoroner nitrogliserin verilmesinin kateterle ilişkili spazmı önleyebileceği, nitrogliserin uygulanmıyorsa, lezyonun yeri ne olursa olsun, katetere bağlı spazmın ekarte edilmesi için nitrogliserin verilerek lezyonun yeniden değerlendirilmesinin yanlış koroner girişimleri engelleyeceği kanısına varılmıştır.



(a)

(b)

**Resim 1. Nitrogliserin uygulaması öncesi (a) ve sonrası (b) sol ön inen arterdeki lezyonlu bölge okla gösterilmiştir.**

### Kaynaklar

1. Ilia R, Cafri C, Jafari J, Weinstein JM, Abu-Ful A, Battler A. Prolonged catheter-induced coronary artery spasm mimicking fixed stenosis. *Cathet Cardiovasc Diagn* 1997; 41: 170-3.
2. Lafia P, Dincer B. Coronary artery catheter-induced spasm. *Cathet Cardiovasc Diagn* 1982; 8: 607-10.
3. Schatz RE, Butman S. Catheter-induced nonproximal coronary artery spasm. *Am J Cardiol* 1984; 53: 352-4.
4. Perera D, Patel S J, Redwood S R. Catheter induced spasm: a trap for the unwary. *Heart* 2003; 89: 511.