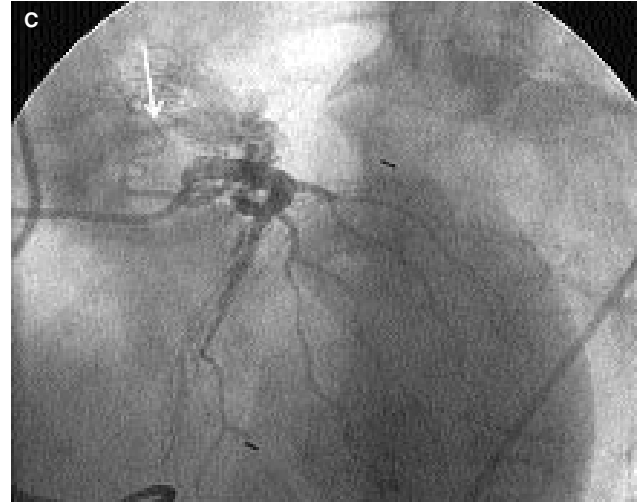
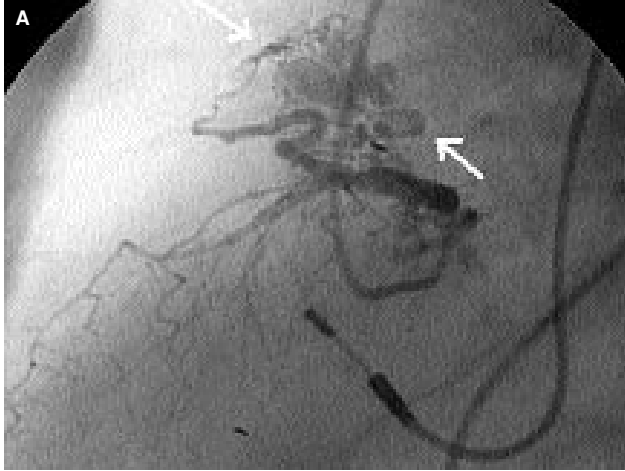


Görüntülü olgu örnekleri

Case images

Koroner arteriyovenöz malformasyon ve koroner arter fistülü

Coronary arteriovenous malformation associated with a coronary artery fistula



Öykü Gülmez¹
Aylin Yıldırım¹
Haldun Müderrisoğlu¹
Ali Oto²

¹Başkent Üniversitesi
Tıp Fakültesi Kardiyoloji
Anabilim Dalı; ²Hacettepe
Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kardiyoloji Anabilim Dalı,
Ankara

Majör depresyon, hipertansiyon ve hasta sinüs sendromu nedeniyle 10 yıl önce DDD mod kalıcı kalp pili implantasyonu yapılmış olan 76 yaşında erkek hasta, çarpıntı ve atipik göğüs ağrısı şikayetiyle başvurdu. Fizik muayenesinde kan basıncı 160/90 mmHg, nabız 76/dak, düzenli; sistem muayenesi normal sınırlarda idi. Kan tahlillerinde hemogloblin değeri 12.2 g/dl, trombosit sayısı 304000/mm³, tiro-

it fonksiyon testleri normal bulundu. Transtorasik ekokardiyografide kalp boşlukları, sol ve sağ ventrikül sistolik fonksiyonları normal izlendi. Renkli Doppler incelemede önemli kapak kaçacağı yoktu. Yirmi dört saatlik Holter monitörizasyonunda sık supraventriküler ve ventriküler taşikardi atakları ve kalp pili ile ilişkili taşikardi atakları saptandı. Kalp pili fonksiyonları düzenlendikten sonra, almakta olduğu ilaçlar beta-bloker (atenolol 50 mg/gün) ve amiodaron (400 mg/gün) olacak şekilde düzenlendi. Koroner anjiyografide, ince, iyi gelişmemiş sol ön inen arter, birinci diyagonal ve dominant olmayan sirkümfleks arterlerden köken alan arteriyovenöz malformasyon (Şekil A) ve bu malformasyondan pulmoner artere fistülizasyon (Şekil B, C) izlendi. Sağ koroner arter ve sirkümfleks arter normal bulundu. İki odacıklı kalıcı kalp pili bulunan hastada sağ kalp kateterizasyonu ve oksijen çalışması yapılmadı. Kalp da-

mar cerrahisi ortak konseyinde, miyokardiyal perfüzyon sintigrafisi ile iskemi araştırılması kararı alındı. Sintigrafide inferior duvarda diyafrazm atenüasyonu dışında normal bulgular elde edildiği için cerrahi ya da invaziv girişim planlanmadı. Hastanın bir yıllık izleminde kardiyak yakınması olmadı.

Şekiller. (A) Selektif sol koroner anjiyografide sol ön inen arter proksimal kesiminden, birinci diyagonal arterden ve sirkümfleks arterden köken alan arteriyovenöz malformasyon ve kalıcı kalp pili elektrodları (90 derece sol oblik, 2 derece kaudal açıdan). (B ve C) Arteriyovenöz malformasyonun pulmoner artere fistülizasyonu (23 derece sağ oblik, 23 derece kaudal açıdan; 34.7 derece sol oblik, 22.5 derece kranyal açıdan).