

Ostium primum defect with multiperforated atrial septum

Bekir Calapkorur
Fatih Koç
Mehmet Güngör
Kaya

Department of
Cardiology,
Medicine Faculty of
Erciyes University,
Kayseri

A 42-year-old man complained of dyspnea and palpitation on modest exertion. On physical examination, there was a grade 2/6 systolic ejection murmur on the upper thorax and a wide split S₂. His electrocardiogram showed sinus rhythm, right bundle branch block, and right axis deviation. The chest radiogram showed right ventricle dilatation. Transthoracic echocardiography demonstrated enlargement of the right ventricle and a left-to-right

shunt within the atrial septum. Pulmonary artery pressure was 50 mmHg. Qp/Qs was found as 1.7. On transesophageal echocardiography, a large ostium primum jet and multiple jets were seen (Fig.). The patient was referred for surgical repair. The defects were successfully repaired.

Ostium primum defekt ve multiperfore atriyal septum

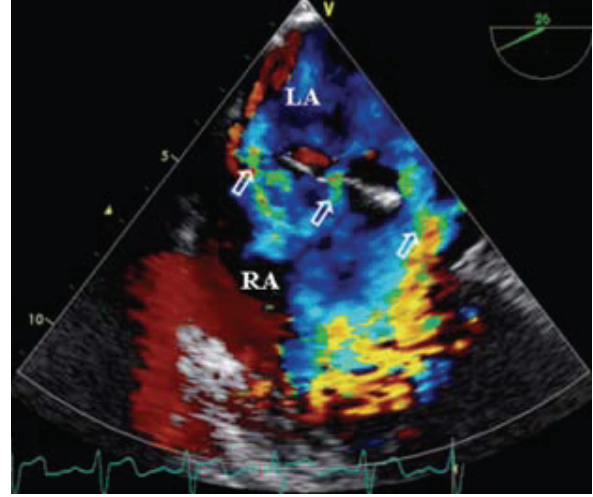
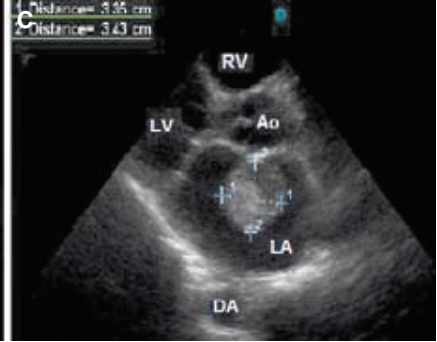
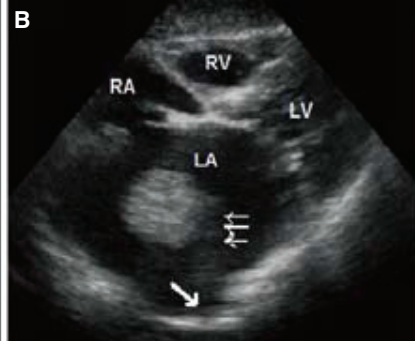
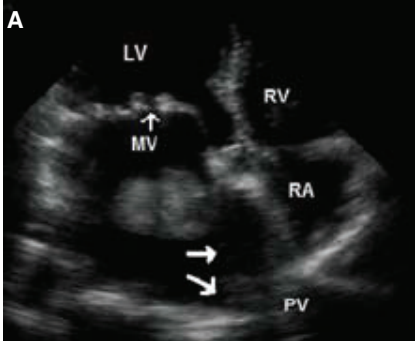


Figure. Transesophageal echocardiographic appearance of ostium primum defect with multiperforated atrial septum. LA: Left atrium; RA: Right atrium.

Sol atriyumda top şeklinde saplı dev trombüs



Damirbek Osmonov
Gündüz Durmuş
Yiğit Çanga
Mehmet Baran Karataş

Dr. Siyami Ersek Göğüs
Kalp ve Damar Cerrahisi
Eğitim ve Araştırma
Hastanesi, Kardiyoloji
Kliniği, İstanbul

Elli altı yaşında erkek hasta hastanemiz ekokardiyografi laboratuvarında incelendi. Hastaya 17 yıl önce romatizmal mitral darlık nedeniyle kapalı mitral komisürotomi uygulanmıştı ve bilinen hipertansiyonu vardı. Genel durumu iyi olan ve güncel şikayeti olmayan hastanın elektrokardiyogramı atriyal fibrilasyon ritmindeydi, nabız

70-80 vuru/dk arasındaydı. Ekokardiyografik incelemede romatizmal mitral ve aort kapak, ileri derecede mitral

A huge ball-shaped pedunculated thrombus in the left atrium

darlık, orta derecede mitral yetersizlik, hafif derecede aort yetersizliği ve sol atriyum içinde, saplı pulmoner vene uzanan top şeklinde dev trombüs saptandı (Şekil A-C). Hasta kalp damar cerrahisi ekibiyle birlikte değerlendirilerek mitral kapak replasmanı ve trombektomi ameliyatı için hastanemize yatırıldı.

Şekiller. Transtorasik ekokardiyografi görüntüleri: (A) Apikal dört boşluk görüntülemeye, açılımı ileri derecede kısıtlı, fibrokalsifik mitral kapak ve sol atriyum içinde yüzen, saplı (ok işaretleri) pulmoner vene uzanan, top şeklinde, ekojenitesi artmış dev trombüs. (B) Subkostal dört boşluk görüntülemeye trombüsün sapı (küçük ok işaretleri) ve pulmoner vene uzanımı (büyük ok işaretleri). (C) Parasternal uzun eksen görüntüde trombüsün sol atriyumda serbest yüzüşü ve büyüklüğü görülmekte. LV: Sol ventrikül; RV: Sağ ventrikül; RA: Sağ atriyum; LA: Sol atriyum; MV: Mitral kapak; PV: Pulmoner ven; Ao: Aort; DA: İnen aort.