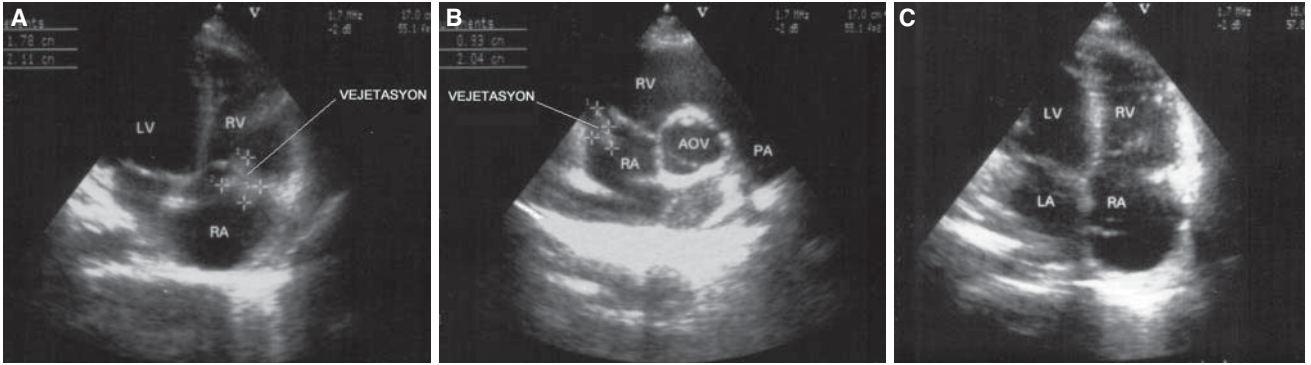


## Görüntülü olgu örnekleri

## Case images

## Santral venöz kateterizasyon sonrası gelişen nativ triküspid kapak endokarditi

## Native tricuspid valve endocarditis following central venous catheterization



Şakir Arslan<sup>1</sup>  
Engin Bozkurt<sup>2</sup>  
Fuat Gündoğdu<sup>1</sup>  
Münacettin Ceviz<sup>3</sup>

Atatürk Üniversitesi Tıp  
Fakültesi, <sup>1</sup>Kardiyoloji  
Anabilim Dalı, <sup>3</sup>Kalp Damar  
Cerrahisi Anabilim Dalı,  
Erzurum; <sup>2</sup>Atatürk Eğitim  
Araştırma Hastanesi  
Kardiyoloji Kliniği, Ankara

Otuz bir yaşında kadın hasta, halsizlik, yorgunluk, nefes darlığı ve ateş yakınmalarıyla başvurdu. Hastaya iki hafta öncesinde santral venöz kateterizasyon yapıldığı öğrenildi. Fizik muayenesinde kan basıncı 90/60 mmHg, nabız 105 atım/dak, ateş 39.5 °C ölçüldü. Oskültasyonda, sol sternal bölgede inspirasyonla artan 3/6 şiddetinde pansistolik üfürüm duyuldu. Transtorasik

ekokardiyografide triküspid kapağın anterior yaprakçığının atriyal yüzeyine yapışık 21x18 mm boyut-

larında hareketli kitle (Şekil A, B) ve orta derecede triküspid yetersizliği saptandı. Kan kültürleri alınan hastada ampirik olarak vankomisin ve gentamisin tedavisine başlandı. Kan kültüründe *Staphylococcus aureus* üremesi infektif endokardit tanısını kesinleştirdi. Tedaviyle hastanın kliniğinde düzelme olmasına rağmen, ikinci ve dördüncü haftada yapılan kontrol ekokardiyografilerde kitle boyutunda değişiklik gözlenmemesi üzerine hasta açık kalp ameliyatına alındı. Triküspid kapak üzerindeki vejetasyon eksize edilerek triküspid kapağa annuloplasti uygulandı. Ameliyat sonrası yapılan ekokardiyografide kitlenin kaybolduğu (Şekil C) ve triküspid yetersizliğinin hafif dereceye gerilediği izlendi. Kitlenin patolojik inceleme sonucu polimorfonükleer nötrofil infiltrasyonu içeren doku olarak bildirildi. Ameliyat sonrası dönemi sorunsuz geçiren hasta taburcu edildi. Hastanın bir yıllık izleminde nüks olmadı.

**Şekiller.** Transtorasik ekokardiyografide vejetasyonun görünümü: (A) Apikal dört boşluk görüntü, (B) parasternal kısa eksen görüntü. (C) Ameliyat sonrası apikal dört boşluk görüntü. (RV: Sağ ventrikül; RA: Sağ atriyum; LV: Sol ventrikül; PA: Pulmoner arter; AOV: Aort kapağı; LA: Sol atriyum.