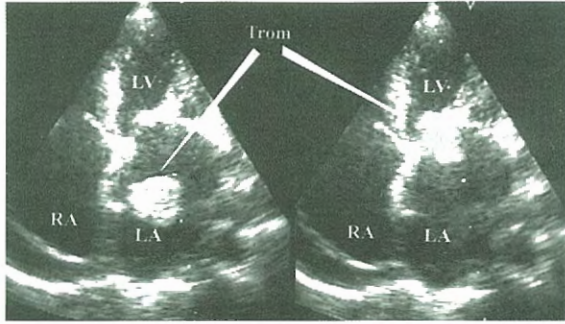


Mitral Darlığının Bir Komplikasyonu; Sol Atrium İçinde Serbest Trombüs

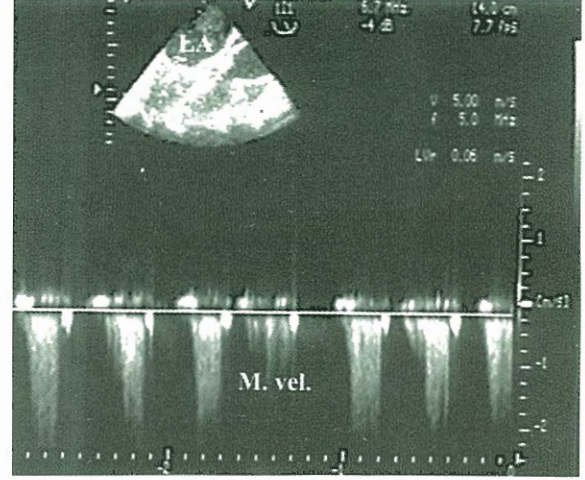
Dr. İbrahim DEMİR, Dr. Hüseyin YILMAZ, Dr. İbrahim BAŞARICI, Dr. Oktay SANCAKTAR
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Antalya

Elliiki yaşında kadın hasta kliniğimize 3 yıl önce nefes darlığı ve çarpıntı yakınmaları ile başvurmuş ve yapılan tetkiklerinde atrial fibrillasyon (AF) ve romatizmal zeminde gelişen mitral darlığı tesbit edilmiş. Yakınmalarının hızlı ventrikül cevaplı AF nedeni ile olduğu düşünülüp elektriksel kardiyover-siyon ile sinüs ritmi sağlanmış. Bu tarihten sonra hasta klinik takiplerine gelmemiş.



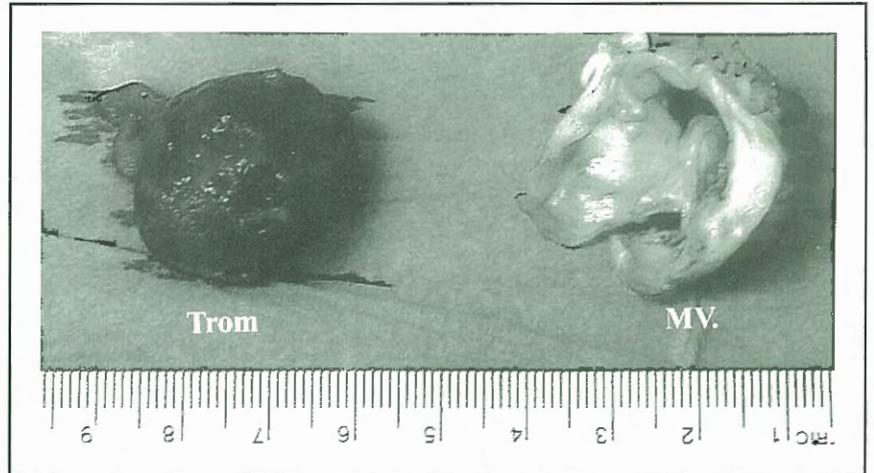
Şekil 1.

Bir hafta öncesine kadar önemli bir kardiyak şikayeti olmayan hasta, nefes darlığı, çarpıntı ve kısa süreli şuur bulanıklığı [DHY1] yakınmaları nedeniyle kliniğimize müracaat etti. Fizik muayenesinde kalp hızı dakikada 128 ve düzensizdi. Kardiyak muayenede 1.kalp sesi şiddetinde azalma, 2. sesde sertleşme ve apikal diyastolik rulmanı mevcut idi. Ekokardiyografide mitral kapak alanı 0,8 cm², ortalama gradient 12 mmHg, sol atrium (LA) 62 mm idi. Sol atriumda kalp yapılarından bağımsız serbest trombüs kitlesi tesbit edildi (35x25x25 mm) (Şekil 1). Doppler ekokardiyografi ile yapılan incelemede trom-büsün mitral giriş akımını zaman zaman engellediği göz-lendi (Şekil 2). Medikal tedavi ile (IV nitrat, diüretik, nasal



Şekil 2.

oksijen ve amiodaron) düzelleme sağlanamaması üzere acil şartlarda mitral kapak replasmanı ve trom-bektomi operasyonu uygulandı. Sol atrium içinden 30x25x15 mm boyutlarında trombüs çıkarıldı ve mitral kapak protez kapak (sorin no.27) ile değiştirildi (Şekil 3). Patolojik inceleme, hipertrofik kalsifiye dejeneratif mitral kapak ve erken dönem organizasyon gösteren trombüs olarak bildirildi.



Şekil 3.