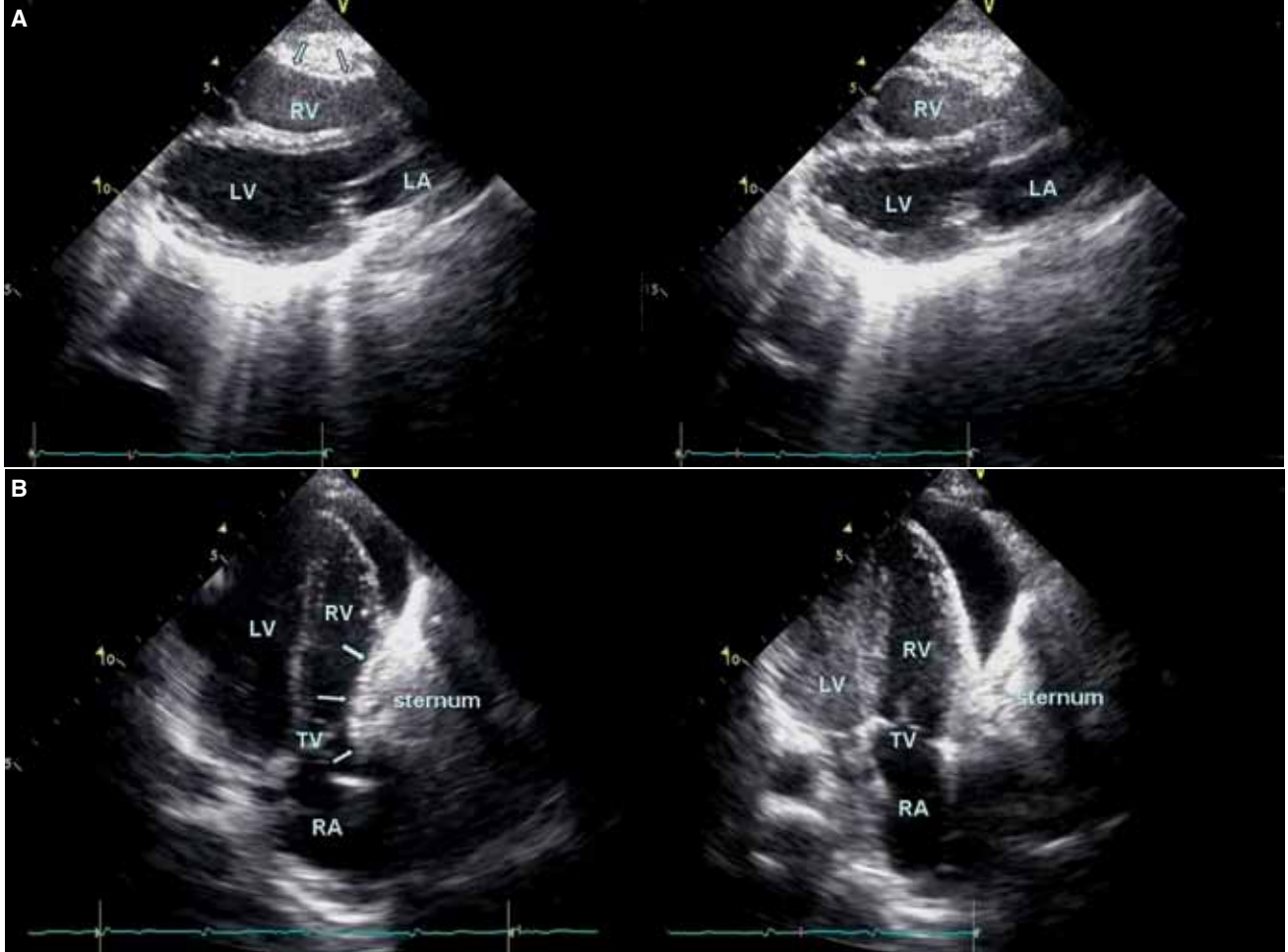


Kardiyak basıya neden olan kunduracı göğsü: Ekokardiyografi ve bilgisayarlı tomografi bulguları

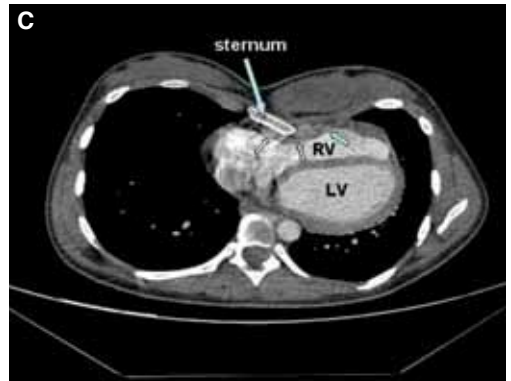
Cardiac compression associated with pectus excavatum: echocardiography and computed tomography findings



İdris Ardıç
Mikail Yarlıoğlu
Orhan Doğu
Mehmet Güngör Kaya

Erciyes Üniversitesi Tıp
Fakültesi, Kardiyoloji
Anabilim Dalı, Kayseri

Göğüs-kalp-damar cerrahisi bölümünde kunduracı göğsü (pektus ekskavatum) tanısıyla takip edilmekte olan 21 yaşındaki kadın hasta kliniğimizde kardiyak açıdan değerlendirildi. Hastanın kan basıncı 100/60 mmHg, kalp hızı 67/dk ve sinüs ritminde idi, üfürüm yoktu. Akciğer muayenesi normal olarak değerlendirildi. Transtorasik ekokardiyografide sol ventrikül boyutları, ejeksiyon fraksiyonu, aort ve mitral kapak fonksiyonları normal bulunurken, sternumun sağ ventrikül tabanına bası yaptığı izlendi. Triküspit kapakta hafif yetersizlik vardı ve pulmoner arter basıncı 25 mmHg olarak ölçüldü (Şekil A, B). Sternum yapısının kardiyak ve pulmoner etkileşimini daha iyi değerlendirebilmek için çekilen toraks bilgisayarlı tomografide sternumun sağ ventrikül ve sağ atriyuma bası yaptığı izlendi (Şekil C). Solunum fonksiyon testi normal bulunan hastada bu bulgularla cerrahi düşünülmedi. Hasta, belirli aralıklarla poliklinik kontrol önerilerek taburcu edildi.



Şekiller. (A) Transtorasik ekokardiyografide parasternal kısa eksen görüntülemeye, diyalde ve sistolde sağ ventrikül ile sternumun ilişkisi görülmekte. (B) Modifiye apikal dört boşluk görüntülemeye, sternumun diyalde ve sistolde sağ kalp boşlukları ile ilişkisi görülmekte. (C) Toraks bilgisayarlı tomografide kunduracı göğsünün ciddiyeti izlenmekte ve sternumun sağ ventrikül ve sağ atriyuma bası yaptığı görülmekte.