

Anevrizmatik sağ pulmoner arterin özofagus basısına bağlı yutma güçlüğü

Dysphagia due compression of right pulmonary artery aneurysm to the esophagus

Mehmet Kayrak

Halil İbrahim Erdoğan

Oğuzhan Yıldırım

Necmettin Erbakan Üniversitesi,
Meram Tıp Fakültesi,
Kardiyoloji Bilim Dalı, Konya

Ventriküler septal defekt (VSD) ve Eisenmenger sendromu tanılarıyla izlenen 36 yaşında kadın hasta nefes darlığında artma ve yutma güçlüğü şikayetleriyle kardiyoloji polikliniğine başvurdu. Hasta sekonder pulmoner hipertansiyon tedavisi için bosentan 250 mg/gün, diltiazem 180 mg/gün, sildenafil 90 mg/gün ve varfarin 5 mg/gün kullanmakta idi. INR değeri 2.8 idi. Hastanın akciğer grafisinde (Şekil A) sağ hiler bölgede düzgün sınırlı komşu parankimden net olarak ayrılan 64x69 mm boyutlarında homojen opasite ve mediyasteninin sol hemitoraksa doğru yer değiştirdiği görüldü. Hastaya yapılan

transtorasik ekokardiyografide membranöz VSD'ye bağlı sol ventrikülden sağ ventriküle doğru belirgin akım ve sağ pulmoner arterde anevrizmatik genişleme (62 mm) ve içerisinde darlık oluşturmeyen intramural trombüs imajı saptandı (Video*). Sistolik pulmoner arter basıncı 90 mmHg idi (Şekil B). Hastanın yutma güçlüğüne anevrizmatik sağ pulmoner arter dilatasyonunun özofagusu basmasıyla ilişkili olduğu düşünüldü. Hastaya bilgisayarlı toraks tomografisi çekildi. Sağ pulmoner arterde 63x67 mm çaplarında anevrizmatik dilatasyon, intramural trombüs ayrıca genişlemiş sağ pulmoner arterin özofagus, karina ve büyük hava yollarına önemli ölçüde bası yaptığı görüldü (Şekil C). Hastaya ameliyat riskinin yüksek olduğu belirtilerek cerrahi tedavi önerildi. Cerrahi tedaviyi kabul etmeyen hasta medikal tedavi ile taburcu edildi.



Şekil- (A) Arka-ön pozisyonda akciğer grafisinde sağ hiler bölgede düzgün sınırlı komşu parankimden net olarak ayrılan 64x69 mm ebatlarında homojen opasite ve mediyasteninin sol hemitoraksa doğru yer değiştirdiği gözlenmektedir (ok). (B) Transtorasik ekokardiyografide anevrizmatik sağ pulmoner arter (RPA), ana pulmoner arter (MPA), aorta ve sol pulmoner arter (LPA) görülmektedir. (C) Toraks bilgisayarlı tomografisinde sağ pulmoner arterde anevrizmatik dilatasyon, intramural trombüs (yıldız) ayrıca genişlemiş sağ pulmoner arterin özofagus, karina ve büyük hava yollarına önemli ölçüde bası yaptığı görülmektedir (oklar). *Video dosyası yazının İnternet adresinde yer almaktadır.