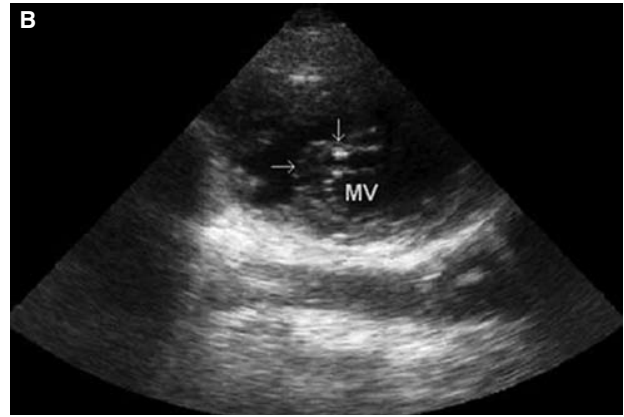
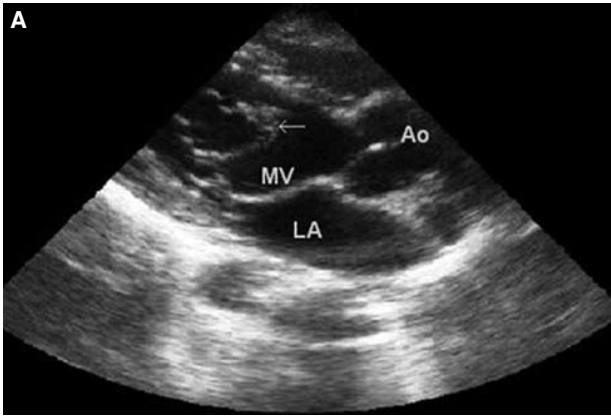


Görüntülü olgu örnekleri

Case images

Sol ventrikül çıkım yolu tıkanıklığının nadir bir nedeni: Aksesuar mitral kapak

A rare cause of left ventricular outflow obstruction: accessory mitral valve tissue

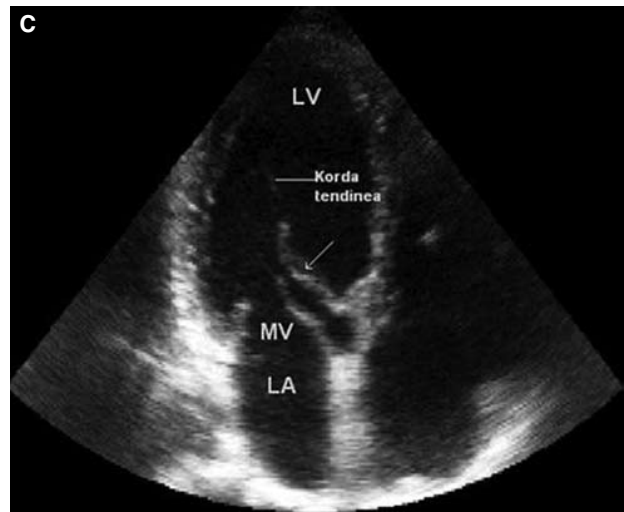


Sadık Açıkel
Mehmet Doğan
Harun Kılıç
Ramazan Akdemir

Dışkapı Yıldırım Beyazıt
Eğitim ve Araştırma
Hastanesi, Kardiyoloji
Kliniği, Ankara

Aksesuar mitral kapak oldukça nadir gözlenen bir doğuştan anomali. Otuz iki yaşında kadın hasta, son 2-3 aydır giderek artan nefes darlığı, çabuk yorulma yakınmalarıyla başvurdu. Hastanın öyküsünden üç yıl önce geçici iskemik serebrovasküler olay geçirdiği ve bu nedenle

aspirin (300 mg/gün) kullandığı öğrenildi. Fizik incelemede kan basıncı 110/60 mmHg, nabızı 70 atım/dk ve düzenliydi. Kardiyak muayenede, aortik ve mezokardiyak odaklarda daha belirgin olmak üzere 3/6 derece sistolik ejeksiyon üfürümü saptandı. Elektrokardiyografi ve telekardiyografi normaldi. Transtorasik ekokardiyografide, sol ventrikül çıkım yolunda subaortik bölgede, interventriküler septuma yapışık aksesuar mitral kapak dokusu izlendi. Subaortik bölgedeki aksesuar mitral kapağın istirahatte sol ventrikül çıkım yolunda



ortalama 20 mmHg ve Valsalva manevrası ile ortalama 25 mmHg gradiyente yol açtığı saptandı. İskemik serebrovasküler olay öyküsü ve aksesuar mitral kapağın sol ventrikül çıkım yolunda tıkanıklık yaratması nedeniyle cerrahi kararı alınarak, hastaya aksesuar mitral kapak rezeksiyonu ameliyatı uygulandı.

Şekiller. (A) Parasternal uzun eksen, (B) parasternal kısa eksen ve (C) apikal dört boşluk transtorasik ekokardiyografik görüntülerde mitral aksesuar kapak görünümü (ok). Ao: Aort; LA: Sol atriyum; LV: Sol ventrikül; MV: Mitral kapak.