

Sağ arkus aorta ve Kommerell divertikülü: Sol radyal arter girişimlerinin artması ile karşılaşılan nadir bir anomali

Right arcus aorta and Kommerell diverticulum: A rare challenge encountered as a consequence of increased left radial artery interventions

Ekrem Güler

Gamze Babur Güler

Türkay Sarıtaş#

Bilal Boztosun

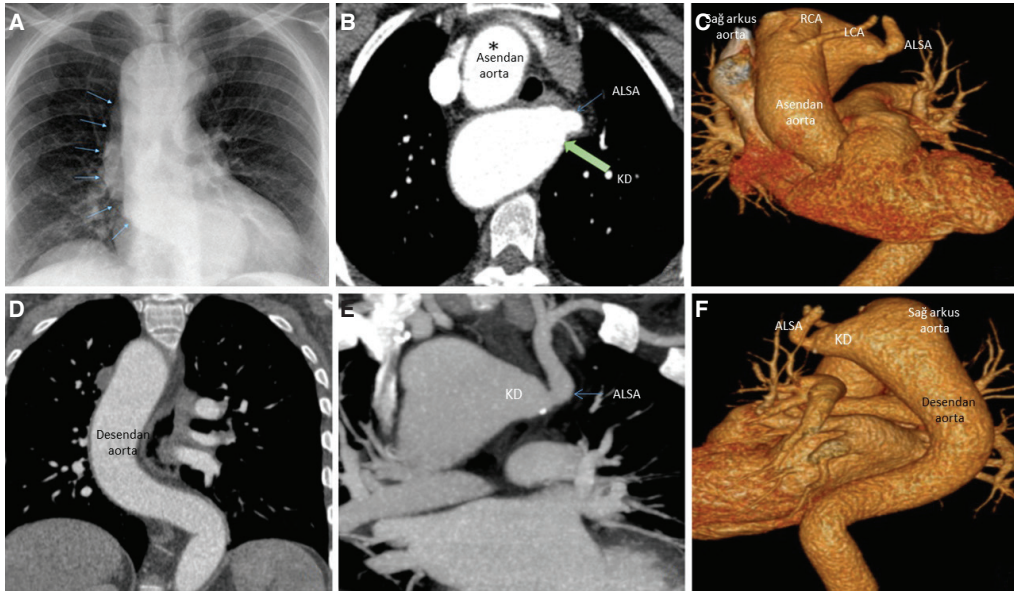
İstanbul Medipol Üniversitesi
Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim
Dalı, İstanbul;

#İstanbul Medipol Üniversitesi
Tıp Fakültesi, Pediatrik Kardiyoloji
Anabilim Dalı, İstanbul

Kommerell divertikülü, dördüncü dorsal aortik arkın gelişim basamağındaki bir bozukluk nedeniyle saptanan ve nadir görülen bir anomali. Altmış dört yaşında kadın hasta, göğüs ağrısı şikayeti ile yapılan stres elektrokardiyografisinde iskemik değişiklik saptanması nedeniyle koroner anjiyografi

ile uyumlu bölge olan vertebranın sağ lokalizasyonuna uygun bölgeye ilerletilmesine rağmen kılavuz telin aort kökünde açılmayı yapılmayarak abdominal bölgeye ilerlediği görüldü. Opak madde ile kontrol edildiğinde telin abdominal aortada olduğu doğrulandı. Bütün uğraşlara rağmen çıkan aortaya geçilememesi nedeniyle koroner anjiyografinin femoral yoldan yapılmasına karar verildi. Sağ femoral yoldan koroner anjiyografisi yapılan hastanın pigtail kateter ile aort kökü görüntü- lendi. Hastada aberan sol subklavya arteri, Kommerell divertikülü ve sağ arkus aorta olduğu görüldü. Bilgisarlı tomografi görüntülerinde aort anatomisinin üç boyutlu şekillerinde Kommerell divertikülü ve aberan sol subklavya arteri izlendi (Şekil A-F). Nadir görülen bu anatomik çeşitlilik, günümüzde sol radyal arter yoluyla girişimlerin artması nedeniyle daha sık görülebilir ve zorluk oluşturabilir. Anatomik çeşitliliğin işlem öncesi tahmin edilebildiği hastalarda, girişim için sağ radial arterin veya femoral yolun tercih edilmesi uygun olacaktır.

fi amacıyla merkezimize yönlendirilmiş. Bilinen kalp hastalığı öyküsü olmayan hastanın ekokardiyografisinde sol ventrikül sistolik fonksiyonları normaldi ve hafif mitral yetersizliği saptandı. Sol radial artere kılıf yerleştirildi. Hidrofilik kılavuz tel ile subklavya arterinden arkus aortaya geçildikten sonra, kılavuz tel çıkan aorta



Şekil- (A) Radyografik görüntülemelerde vertebranın sağ tarafında seyreden inen aorta izlenmekte (mavi oklar). Bilgisayarlı tomografi görüntülemelerinde sırasıyla, (B) koronal kesitte çıkan aorta (*), Kommerell divertikülü (yeşil ok) ve aberan sol subklavya arteri (mavi ok); (C) çıkan aorta, sağ arkus aorta, Kommerell divertikülü ve aberan sol subklavya arterinin (ALSA), sol karotis arter (LCA) ve sağ karotis arterin (RCA) üç boyutlu rekonstrüksiyonu; (D) koronal kesitte inen aortanın seyri; (E) Kommerell divertikülü ve subklavya arteri; (F) arkus aorta, Kommerell divertikülü, inen aortanın seyrinin 3 boyutlu rekonstrüksiyonu izlenmektedir.