



ODÜ Tıp Dergisi / *ODU Journal of Medicine*
<http://otd.odu.edu.tr>

Özgün Görüntü

Original Image

Odu Tıp Derg
(2014) 1: e17-e18

Odu J Med
(2014) 1: e17-e18

3D Bilgisayarlı Tomografi ile Dev Pseudoanevrizmanın Tespiti: İkinci Bir Ventrikül Görünümü

A Giant Pseudoaneurysm Detection with 3D Computed Tomography: Seems Like a Second Ventricle

Zeki Yüksel Günaydın¹, Ahmet Kaya¹

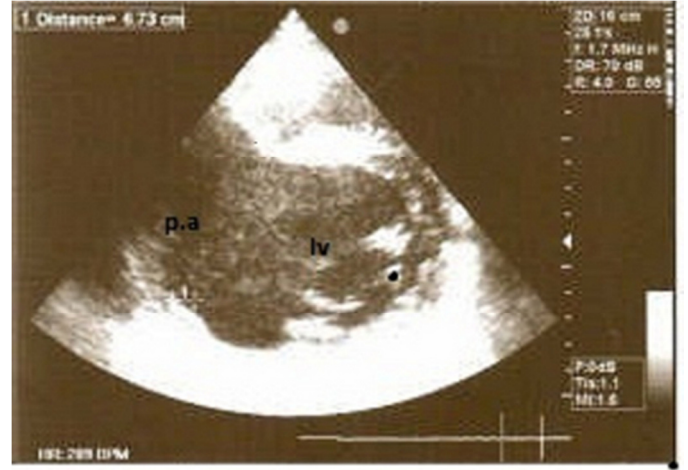
¹Yrd. Doç. Dr., Kardiyoloji Anabilim Dalı, Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ordu

Yazının geliş tarihi / *Received*: 16 Ocak 2014 / *Jan 16, 2014*
Düzeltilme/*Revised*: 4 Mart 2014 / *March 4, 2014*
Kabul tarihi / *Accepted*: 27 Mart 2014 / *March 27, 2014*

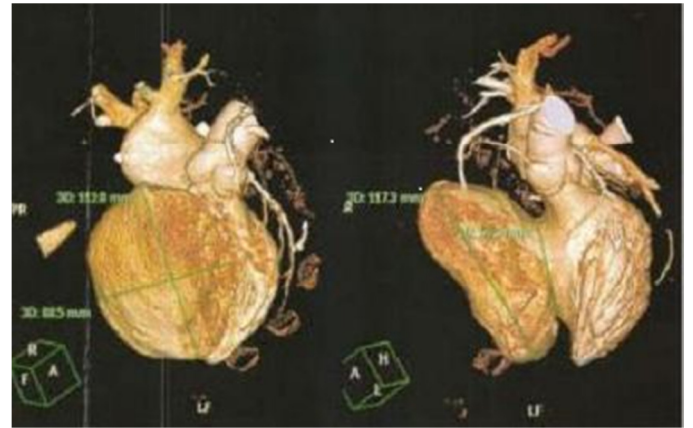
Anahtar Kelimeler: sol ventrikül; pseudoanevrizma; bilgisayarlı tomografi; kardiyojenik şok

Key Words: left ventricle; pseudoaneurysm; computed tomography; cardiogenic shock

Reperfüzyon tedavilerinin oldukça geliştiği ve yaygınlaştığı günümüzde miyokard infarktüsü sonrası gelişen pseudoanevrizma görülme sıklığı oldukça azalmıştır (1). Sol ventrikül pseudoanevrizması akut transmural miyokard infarktüsü sonrası görülen nadir bir komplikasyondur. Kardiyak rüptür klinik olarak tespit edilemeyebilir ve pseudoanevrizma gelişebilir. Pseudoanevrizma perikard, organize trombus ve hematoma tarafından meydana gelir. Sıklıkla sağ koroner arter veya sol ön inen arterin dallarının tıkanmasını takiben sol ventrikülün inferior segmentinde gözlenir. Nadir görülmesinden dolayı, sol ventrikül pseudoanevrizmasının doğal seyri tam bilinmemektedir. Yüksek rüptür ihtimalinden dolayı, kötü prognoza sahip olduklarına inanılır (2). 51 yaşında erkek hasta nefes darlığı şikâyeti ile polikliniğimize başvurdu. Hastanın 2 aydır devam eden New York Heart Association (NYHA) sınıf 1 nefes darlığı mevcuttu. Hasta 10 yıl önce inferior miyokard enfarktüsü geçirmiş ve enfarktüs sonrası aorto-koroner by-pass uygulanmıştı. Kardiyak muayenede ikinci dereceden pansistolik üfürüm ve her iki akciğer bazallerinde krepitan raller tespit edildi. Sol ventrikül fonksiyonlarını değerlendirmek amacıyla öncelikle transtorasik ekokardiyografi uygulandı. Transtorasik ekokardiyografide sol ventrikül postero-inferior duvarında ciddi sol ventrikül disfonksiyonuna sebep olan dev pseudoanevrizma, ciddi sol ventrikül yetersizliği (Ejeksiyon Fraksiyonu %30), ciddi mitral yetersizlik, tahmini pulmoner arteriyel basıncı 70 mmHg tespit edildi (Resim 1). Pseudoanevrizmanın yeri ve lokalizasyonunu değerlendirmek amacıyla 3 boyutlu bilgisayarlı tomografi uygulandı. Üç boyutlu bilgisayarlı tomografide sol ventrikül postero-inferior duvarından orijin alan dev pseudoanevrizma (11.7x 8.2x 4.5) görüldü (Resim 2). Hastaya anevrizmektomi önerildi ancak yüksek riski nedeniyle operasyonu kabul etmedi. Hastaneye yatışının 6. gününde inotrop destek altında yoğun bakımda takip edilen hasta kardiyojenik şok gelişmesi üzerine kaybedildi. Literatürde bu denli dev pseudoanevrizma nadir gözlenmektedir; bu nedenle vakanın görüntülerini sunmayı uygun gördük.



Resim 1. Transtorasik Ekokardiyografide parasternal kısa eksen görüntülemeye psödoanevrizma ve sol ventrikül ilişkisi görülmüştür.



Resim 2. Üç boyutlu bilgisayarlı Tomografide sol ventrikül psödoanevrizmasının görünümü

Kaynaklar

1. Çoner A, Okyay K, Pirat B ve ark. Giant Left Ventricular Pseudoaneurysm Presenting with Severe Mitral Regurgitation. *Hellenic J Cardiol* 2013; 54(4): 316-317
2. Mackenzie JW, Lemole G. Pseudoaneurysm of the left ventricle. *Tex Heart Inst J* 1994, 21(4):296-301.