

## Mitral Kapak Yarığına Bağlı Ciddi Mitral Yetersizliği

### Severe Mitral Regurgitation Resulting from A Mitral Valve Cleft

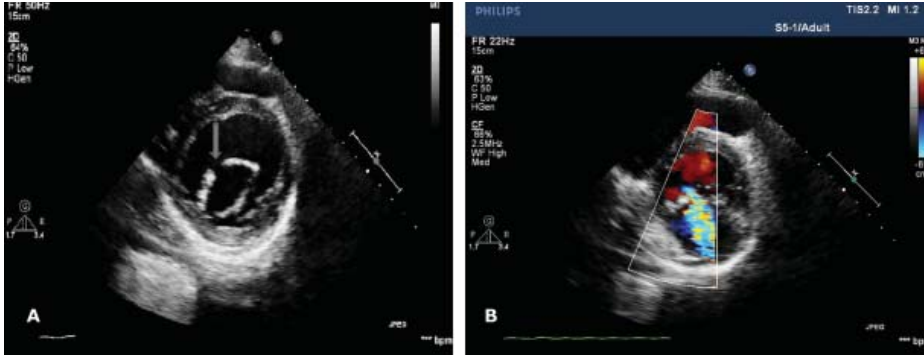
Cenk Sarı<sup>1</sup>, Hüseyin Bayram<sup>2</sup>, Serdal Baştuğ<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

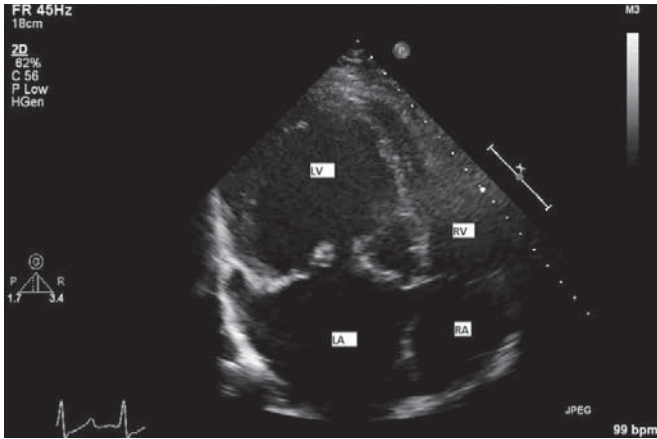
<sup>2</sup> Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp Damar Cerrahisi Kliniği, Ankara, Türkiye



Mitral kapak yarığı nadir rastlanan doğuştan bir lezyondur<sup>(1)</sup>. Genellikle ventriküler septal defekt, Fallot tetralojisi, büyük arter yer değişimi ve triküspit atrezisi gibi doğuştan bozukluklar ile birlikte görülebildiği gibi tek başına da rastlanabilir. Yirmi dört yıl önce ventriküler septal defekt nedeniyle ameliyat edilen 31 yaşında erkek hasta kliniğimize çarpıntı ve baygınlık hissi yakınmalarıyla başvurdu. Fizik muayenede, en şiddetli apikal odakta duyulan 4/6 pansistolik üfürüm dışında ek bulguya rastlanmadı. Elektrokardiyografide hızlı ventrikül yanıtı atriyal fibrilasyon görüldü, kalp hızı 168/dakika idi. Transtorasik ekokardiyografide (TTE) sol ventrikül global hipokinezi saptandı, ejeksiyon fraksiyonu %30 idi. Parasternal kısa eksen görüntülerde ön mitral kapakta yarık görüldü; renkli Doppler görüntülemeye yarık bölgesinden mitral yetersizliği izlendi (Resim 1A,B). Apikal dört boşluk görüntülerde koaptasyon kusuru, renkli Doppler ekokardiyografide ise ekzantrik üçüncü derece mitral yetersizlik görüldü (Resim 2). Sistolik pulmoner arter basıncı 35 mmHg ölçüldü, birinci derece triküspit yetersizliği vardı. Sol ventrikül çaplarında artış izlendi (Diyastol sonu çap 7.6 cm, sol ventrikül sistol sonu çapı 5.7 cm, sol atriyum çapı 5.5 cm, sağ ventrikül çapı 2.0 cm ve sağ atriyum boyutu 5.8 x 3.3 cm). Mitral yetersizliğinin ciddiyetini ve eşlik edebilen olası doğuştan bozuklukları saptamak amacıyla yapılan transözofageyal ekokardiyografide (TÖE) mitral yetersizliğin ileri derecede olduğu belirlendi (Resim 3). Mitral kapak anatomisinin ayrıntılı değerlendirilmesi amacıyla yapılan üç



**Resim 1.** Transtorasik ekokardiyografide parasternal kısa eksen görüntülerde (A) mitral kapakta yarık (aşağıya doğru ok) ve (B) kleft bölgesinden olan mitral yetersizliği görülmekte.



**Resim 2.** Transtorasik apikal dört boşluk görüntüde mitral kapakta koaptasyon kusuru izlenmektedir.

#### Yazışma Adresi

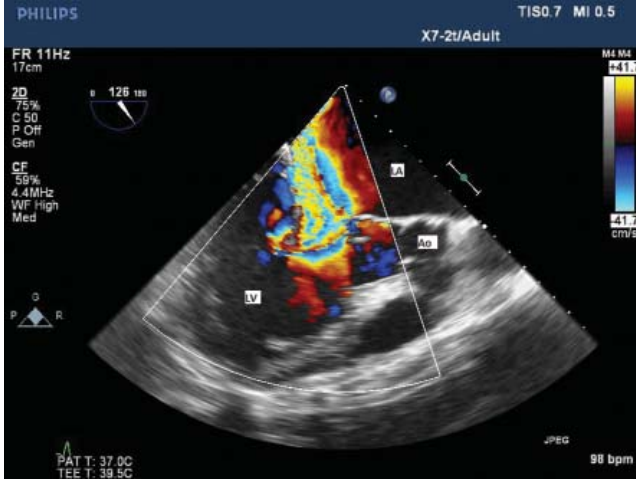
Cenk Sarı

E-posta: cengaver61@yahoo.com

Geliş Tarihi: 09.04.2015

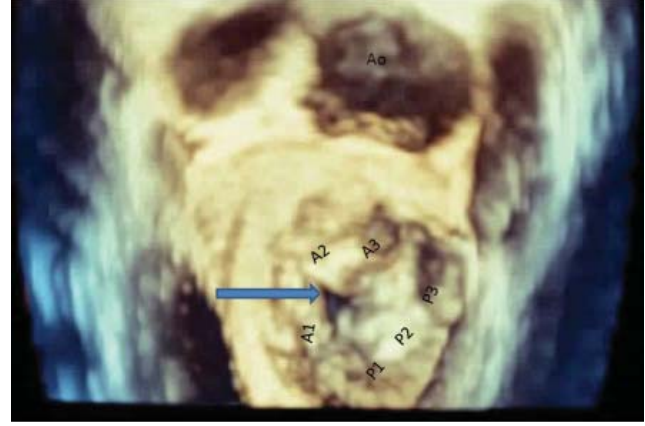
Kabul Tarihi: 27.05.2015

@Telif Hakkı 2015 Koşuyolu Heart Journal metnine www.kosuyoluheartjournal.com web adresinden ulaşılabilir.



**Resim 3.** Transözofageyal ekokardiyografide renkli Doppler ile ileri mitral yetersizliği görülmekte.

boyutlu TÖE'de ön mitral yaprakçıkta belirgin bir yarı izlendi (Resim 4)<sup>(2,3)</sup>. Hızlı ventrikül yanıtı atriyal fibrilasyon nedeniyle, hastanın medikal tedavisi düzenlendi. Hız kontrolü sağlandıktan sonra hasta kardiyoloji-kalp damar cerrahisi ortak konseyinde değerlendirildi. Burada mitral kapak onarım kararı alındı ve hasta kalp-damar cerrahisi kliniğine yönlendirildi. Bu olguda, üç boyutlu ekokardiyografinin mitral kapak anatomisinin ayrıntılı olarak değerlendirilmesindeki önemi bir kez daha görüldü.



**Resim 4.** Üç boyutlu transözofageyal ekokardiyografide ön mitral yaprakçıkta belirgin yarı görünümü (Sola ok: Ön mitral kapak ve yarı).

#### KAYNAKLAR

1. Van Praagh S, Porras D, Oppido G, Geva T, Van Praagh R. Cleft mitral valve without ostium primum defect: anatomic data and surgical considerations based on 41 cases. *Ann Thorac Surg* 2003;75:1752-62.
2. Kuperstein R, Feinberg MS, Carasso S, Gilman S, Dror Z, Di Segni E. The added value of real-time 3-dimensional echocardiography in the diagnosis of isolated cleft mitral valve in adults. *J Am Soc Echocardiogr* 2006;19:811-4.
3. Ozkan M, Kaya H, Duran NE, Biteker M, Avcı A, Yıldız M, et al. Depicting of a cleft mitral valve by real time three-dimensional transesophageal echocardiography. *Echocardiography* 2010;27:356-8.