



Inferior Wall Aneurysm of the Left Ventricle with Striking Thrombus

Levent Özdemir¹, Orhan Hakan Elönu²

¹Bozok University, Medical Faculty, Department of Cardiology, Yozgat, Turkey

²Acıbadem Hospital, Kayseri, Turkey

Eur J Gen Med 2011;8(3):361-362

Received: 29.04.2010

Accepted: 26.05.2010

A 56 year-old man was examined at our clinic with complaint of dyspnea on exertion. His physical examination was normal. His electrocardiogram showed sinus rhythm with pathologic Q on derivations D2, D3, aVF. His chest-X-Ray revealed no cardiomegaly. The findings of 2D echocardiogram revealed a large inferior aneurysm of the left ventricle (LV) and within dense, spherical structure echoes with a diameter of 3.0x1,8 cm, which had a higher density than the myocardium (Figure 1 and 2). His angiogram showed significant proximal left circumflex artery lesion with nonsignificant lesions on left anterior descending and right coronary artery. We started anticoagulant therapy for 3 months. The term LV aneurysm is generally reserved for a discrete, dyskinetic area of the left ventricular wall with a broad neck. They occur approximately more often at the apex and in the anterior wall than in the inferoposterior wall. Inferior wall aneurysm within mural thrombus is almost rare. The present case is peculiar with large inferior aneurysm of the LV and striking thrombus.

Belirgin Trombüs İle Birlikte Sol Ventrikülün İnferiyör Duvar Anevrizması

56 yaşında erkek hasta egzersiz ile oluşan nefes darlığı şikayeti ile muayene edildi. Fizik muayene normal idi. Elektrografisinde D2, D3, aVF derivasyonlarında patolojik Q ile sinüs ritmi vardı. Düz grafisinde kardiyomegali yoktu. Ekokardiografisinde sol ventrikülün geniş inferiyör anevrizması ve myokarddan ziyade yüksek dansiteye sahip 3.0x1,8 cm çapında yuvarlak dansite gözlemlendi (Şekil 1 ve 2). Anjiografisinde belirgin olmayan sol anterior inen ve sağ koroner arter lezyonu ile proksimal sol sirkümfleks arter lezyonu gözlemlendi. 3 ay antikoagulan tedavi verildi. Sol ventrikül anevrizma terimi genellikle farklı geniş bir boyunlu sol ventrikül duvarının diskinetik bölgesi olarak kullanılmaktadır. Bu durum inferiyörposteriyör kısımdan daha çok anterior duvarda ve apekte sıklıkla meydana gelir. Mural trombüs içinde inferiyör duvar anevrizması oldukça nadirdir. Bu olgu sol ventrikülün geniş anevrizması ile belirgin trombüs birlikteliğinden dolayı

Correspondence: Levent Özdemir, MD
Bozok University, Medical Faculty, Department of Cardiology, Yozgat, Turkey

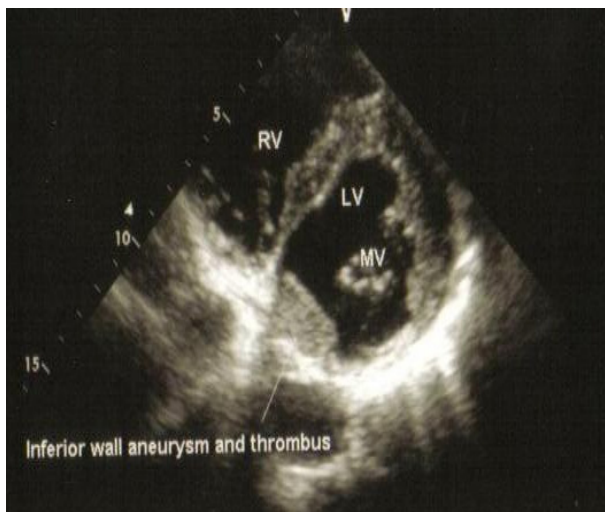


Figure 1. Parasternal short axis view, inferior aneurysm and thrombus image



Figure 2. Apical two chamber view, inferior aneurysm and thrombus image