

[OPS2-27]**Replase Aort Kapak İnfektif Endokarditi Zemininde Gelişen Psödoanevrizma**

Özcan Örsçelik, Buğra Özkan, Koray Mert Özcan, Emrah Yeşil, Dilek Çiçek Yılmaz, Ahmet Çelik, Türkey Özcan
Mersin Üniv. Tıp Fak. Kardiyoloji AD, Mersin

7 sene önce prostetik aort kapak replasmanı olan 38 yaşında erkek hasta burun kanaması ve 5 gündür yüksek seyreden ateş ile acil servise başvurdu. Hasta infektif endokardit ön tanısı ile yatırıldı. Hastanın yapılan transtorasik ekokardiyografisinde (video 1) protez kapağın septum komşuluğunda dehisens olduğu ve bu bölgeden aort duvarının içine doğru uzanan 5,7x1,9 cm boyutlarında psödoanevrizma ile uyumlu bir yapı olduğu gözlemlendi. Dehisens olan bölgede psödoanevrizma içine akım mevcut ve vejetasyon ile uyumlu 4-5 mm çapında fibriler yapılar mevcuttu. Ampirik endokardit tedavisi için enfeksiyon hastalıkları tarafından teikoplanin ve ertapenem başlandı. Hastanın yapılan tranözefagial ekokardiyografisinde (video 2) aort sol atriyum ve septum komşuluğunda psödoanevrizma ile uyumlu görünüm mevcut olduğu ve diseksiyonun olmadığı gözlemlendi. Hasta kalp-damar cerrahisi ile konsülte edilerek ameliyat kararı alındı.

İnfektif endokardit (İE) kalp endotelinin bir enfeksiyonu olup yüksek mortalite ve morbidite riski olan ciddi bir hastalıktır. Protez kapağı olan hastalar İE açısından yüksek riskli hastalardır. İnfektif endokarditli olguların yaklaşık %10-30'u protez kapak endokarditli hastalardır. Protez kapak endokarditinde mortalite %20-80 arasında değişmektedir.

Protez kapak infektif endokardit komplikasyonları; vejetasyon, protez kapak yetersizliği ve/veya ayrışması, apse formasyonu, fistülizasyon ve psödoanevrizma oluşumudur. Psödoanevrizmalar ince bir dokuyla ayrılmış, kardiyak siklus boyunca karakteristik pulsatil hareket gösteren ve sol ventrikül çıkış yolu ile bağlantılı ekolüsen boşluklardır. Aort kökünün korunduğu durumlarda genellikle kapak ve aort kökü arasındaki dikiş hattında ayrışma, aort ile kapak grefti arasında kan geçişine bağlı ve genişleme eğiliminde bir boşluk ile sonuçlanabilir. Protez kapağı olan hastalarda süregelen ateş öyküsünün olması durumunda infektif endokardit akla gelmesi gereken önemli bir tanıdır. Ciddi komplikasyonlarının olduğu unutulmamalı ve hastanın tedavisine ivedilikle başlanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: psödoanevrizma, replase, aort, kapak, infektif, endokardit

Sunum Detayları: Sunum Numarası: OPS2-27

Poster Asım Günü: 21 Ekim 2016 Cuma

Poster Asım Saati: 13:30 - 18:30

Kapat

Yazdır