

## Editöre Mektup

### Letter to the Editor

#### Mitral kapak değişimi sonrası gelişen sol ventrikül yırtılmasının sınıflaması

*Classification of left ventricular rupture following mitral valve replacement*

Cüneyt Narin

Selçuk Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı, Konya

Sayın Editör,

Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi dergisinin 2011 yılı 1. sayısında yayımlanan “Mitral kapak değişimi sonrası oluşan sol ventrikül yırtığının dikişsiz tamiri” başlıklı Selimoğlu ve ark.<sup>[1]</sup> tarafından yazılan makaleyi ilgiyle okudum. Mitral kapak değişimi (MKD) sonrası gelişen sol ventrikül arka duvarının yırtığı, kalp cerrahisinin en ciddi komplikasyonlarından biridir.<sup>[2]</sup> Görülme sıklığı %1.2, mortalite oranı ise %75 düzeyindedir. İlk kez 1967’de, Roberts ve Morrow tarafından tanımlanmıştır.<sup>[2]</sup>

Mitral kapak değişimi sonrası görülen sol ventrikül rüptürlerinin, lokalizasyonlarına göre ilk sınıflaması, 1974 yılında Treasure ve ark.<sup>[3]</sup> tarafından yapılmıştır. Buna göre; arka atriyoventriküler bileşkede görülen yırtıklar tip 1, papiller kasın tabanını oluşturan sol ventrikül arka duvarındaki yırtıklar tip 2 ve atriyoventriküler bileşke ile papiller kas tabanı arasında (tip 1 ile tip 2 arasında) kalan bölgedeki arka duvar yırtıkları da tip 3 olarak adlandırılmıştır.

Selimoğlu ve ark.<sup>[1]</sup> tarafından derginizde yayımlanan yazılarının, “Tartışma” bölümünün, birinci paragrafının, son iki cümlesinde “Sol ventrikül rüptürleri oluşma yerlerine göre üç sınıfa ayrılmıştır. Tip 1 posteriyor atriyoventriküler groove bölgesinde, tip 3 papiller

kasın sol ventrikülün posteriyor duvarındaki tabanında, tip 2 ise bu iki bölgenin arasında oluşmaktadır.” bilgisi verilmekle birlikte, Treasure sınıflamasına göre, yazarların söz konusu yazıda belirttiği tip 2 ve tip 3 ventrikül yırtıklarının tanımında bir hata söz konusudur. Buna göre, yazarların tip 3 olarak tanımını yaptığı yırtık tipi, tip 2; tip 2 olarak tanımını yaptıkları yırtık tipinin de tip 3 olarak düzeltilmesi gereklidir. Aynı zamanda, eğer yazarlar kendi hastalarındaki yırtık tipini, yanlışlıkla yazıda belirttikleri tanıma göre belirlediler ise, o zaman olgularındaki yırtık tipinin de tip 2 olarak düzeltilmesi gerekmektedir.

Değerli ve başarılı olgu sunumları için Selimoğlu ve arkadaşlarını kutlar, saygılarımı sunarım.

### KAYNAKLAR

1. Selimoğlu Ö, Başaran M, Oğuş NT. Mitral kapak değişimi sonrası oluşan sol ventrikül yırtığının dikişsiz tamiri. Türk Göğüs Kalp Damar Cer Derg 2011;19:83-5.
2. Narin C, Reyhanoğlu H, Durmaz İ. Mitral kapak değiştirilmesi sonrası gelişen sol ventrikül yırtılmasına yaklaşım. Türk Göğüs Kalp Damar Cer Derg 2007;15:202-6.
3. Treasure RL, Rainer WG, Strevey TE, Sadler TR. Intraoperative left ventricular rupture associated with mitral valve replacement. Chest 1974;66:511-4.

*İletişim adresi:* Dr. Cüneyt Narin, Selçuk Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı, 42080 Konya. Tel: 0332 - 223 67 08 e-posta: cunarin@yahoo.com

### Yazarın yanıtı

Sayın Editör,

“Mitral kapak değişimi sonrası oluşan sol ventrikül yırtığının dikişsiz tamiri” başlıklı makalemizdeki tartışma bölümünde yazılan atriyoventriküler rüptürün tanımlanmasında tip 2 ve tip 3 tanımı yanlışlıkla yer değiştirilerek yazılmıştır. Olgumuz yazıda belirtildiği gibi tip 3 atriyoventriküler rüptürdür.

İlgileriniz için teşekkür ederim.

*İletişim adresi:* Dr. Özer Selimoğlu. Göztepe Şafak Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Bölümü, 34732 Göztepe, İstanbul. Tel: 0216 - 565 44 44 e-posta: ozerselimoglu@hotmail.com