

# Sol Ventriküle Prolabe Olan Diseksiyon Flepinin Sebep Olduğu Aort Yetersizliği

Çetin SARIKAMIŞ\*, Şenol YAVUZ\*\*, Cüneyt ÖZTÜRK\*\*, Tahsin BOZAT\*, Ayhan ÖZDEMİR\*\*  
Bursa Yüksek İhtisas Hastanesi Kardiyoloji Kliniği, \*\*Kalp Damar Cerrahisi Kliniği, Bursa

Bu olgu sunumunda aort yetersizliğine değişik bir mekanizma ile yol açan aort diseksiyonu bildirilmiştir. Diseksiyon flebinin sol ventriküle prolabe olması ile aort yetersizliğine yol açması çok nadir görülen bir komplikasyondur.

GKD Cer Derg 1997;5:68-69

Aort yetersizliği akut asendan aorta diseksiyonlarının sık görülen bir komplikasyonudur. Asendan aorta diseksiyonlarında aort yetersizliğinin nedeni aort kökünün deformasyonu ve kommisural açılma (dehiscence) olarak tanımlanmıştır<sup>(1)</sup>.

Son olarak bu nedenlerden farklı olarak diseksiyon flepinin sol ventriküle prolapsusu sonucu ortaya çıkan aort yetersizliği bildirilmiştir<sup>(2)</sup>. Bu şekilde ortaya çıkan bir aort yetersizliği olgusunu sunmayı uygun bulduk.

## Olgu Sunumu

Otuz bir yaşında erkek, 3 saat evvel ortaya çıkan şiddetli göğüs ağrısı yakınması ile hastanemize başvurdu. Fizik muayenesinde; mezokardiyak odakta diyastolik üfürüm saptandı. Hastanın özgeçmişinde özellik yoktu. Elektrokardiyografisinde akut miyokard infarktüsünü düşündüren bir bulgu saptanmaması nedeniyle aort diseksiyonu olabileceği düşünerek önce yüzey ekokardiyografi yapıldı.

Aort yetersizliğinin varlığı dışında aort diseksiyonunun destekleyen bir bulgu olmaması nedeniyle transözofajiyal ekokardiyografi yapıldı. Diseksiyon flepi görülmemesine rağmen aort kapak hizasında titreşen ekolar ile saptandı (Resim 1).

## Aortic Insufficiency Caused by a Dissecting Flap Prolapsing into Left Ventricle

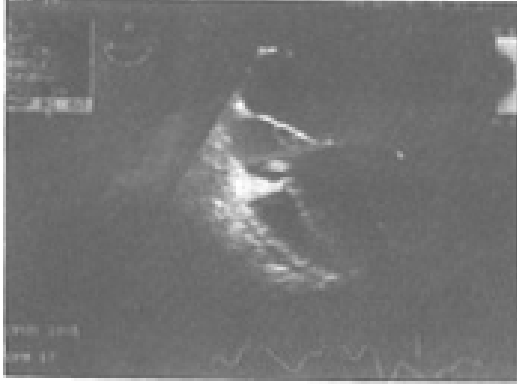
We report a case in which aortic dissection was complicated with aortic regurgitation by a rare mechanism. Intimal flap prolapse through the aortic valve into the left ventricle is an uncommonly recognized cause of aortic regurgitation.

Yapılan koroner anjiyografide koroner arterler gösterilemedi, aortografide diyastolde sol ventrikül çıkış yolunda, sistolde aort kapağın hemen üstünde sirküler ince doluş defekti dikkati çekti (Resim 2,3). Hemen operasyona alınan hastada intimanın aort küspislerinin 4-6 cm üstünden itibaren sirküler diseksiyonu, sol ventriküle envajine olduğu ve diseksiyonun koroner arterleri de tuttuğu görüldü. Aort kapağı 21 no Carpentier – Edwards bioprotez kapak asendan aorta 26 cm Dacron tüp greft ile değiştirildi ve üçlü (LAD, Cx, RCA) koroner bypass yapıldı. Hasta postoperatif 10. gün şifa ile çıkarıldı.

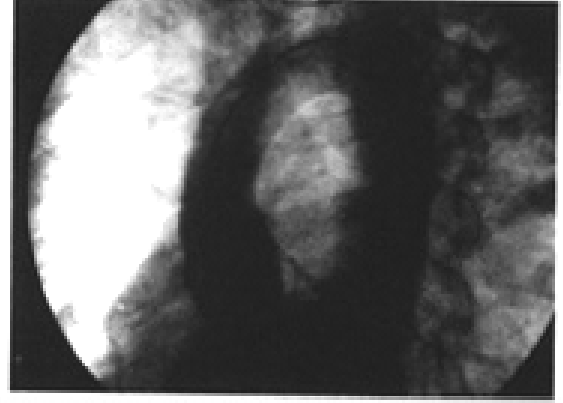
## Tartışma

Aort diseksiyonlarında primer intimal yırtık genellikle transverstir<sup>(3)</sup>. Nadiren intimal yırtık sirküler olarak intimal devamlılığın ortadan kalkmasına neden olarak intimo-intimal intususepsiyona yol açar<sup>(4)</sup>.

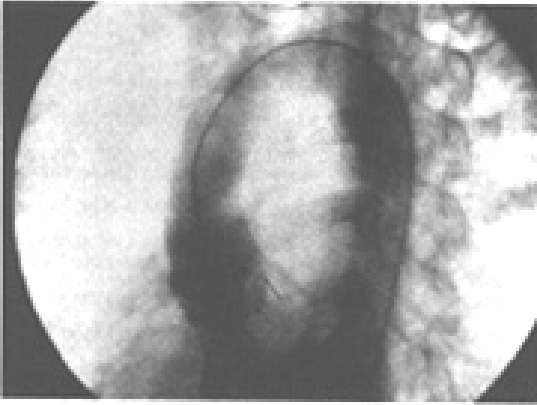
Asendan aorta diseksiyonlarında klasik olarak 3 mekanizma ile aort yetersizliği olduğu bilinmektedir<sup>(1,2)</sup>. Birinci olarak, sirküler yırtık anulusu çekerek kuspislerin koapte olmasını engeller. İkinci olarak, asimetrik diseksiyon sonucunda oluşan hematoma baskısı kuspislerden birini koaptasyon düzeyinin altına iterek kapağın kapanmasını engeller. Üçüncü olarak



Resim 1. Aort kapağın hemen üstünde görülen titreyen diller.



Resim 2. Aort kapağın hemen üstünde görülen sirküler delinç defektli.



Resim 3. Diyastolde sol ventrikül çıkış yoluna prolabe olarak kanal oluşturan flep.

#### Kaynaklar

1. Eagle KA, DeSanctis RW: Diseases of the aorta. In: Braunwald E (ed). Heart disease: A textbook of cardiovascular medicine. 4th ed. Philadelphia, WB Saunders 1992; p.1537-57.
2. Rosenzweig BP, Goldstein S, Sherrid M, Kronzon I: Aortic dissection with flap prolapse into the left ventricle. Am J Cardiol 1996; 77:214-16.
3. Ergin MA, Lamarian SI, Griepp RB: Dissections of the aorta. In: Rose AH (ed). Glenn's thoracic and cardiovascular surgery. 4th ed. Norwalk, Connecticut, Appleton Lange 1992; p.1955-70.
4. Symbas PN, Kelly TF, Vlassis SE, et al: Intimo-intimal intussusception and other unusual manifestations of aortic dissection. J Thorac Cardiovasc Surg 1980; 79:926.

asimetrik diseksiyon anuler desteğin kaybolmasına neden olarak kapağın fonksiyonuna engel olur. Sunduğumuz olgu bu nedenlerden farklı olarak aort yetersizliğine neden olmaktadır. Asendan aortadaki oluşan sirküler intimal flepin diyastolde sol ventriküle envagine olarak meydana getirdiği kanal diyastolde kapağın kapanmasına engel olarak aort yetersizliğine neden olmaktadır.

---

**Yazışma adresi:** Dr. Çetin Sarıkamış, Bursa Yüksek İhtisas Hastanesi Kardiyoloji Kliniği, Duaçınarı-Bursa

---