

İzole sol ventriküler “noncompaction”: Manyetik rezonans görüntüleme bulguları

Isolated left ventricular noncompaction: magnetic resonance imaging findings

Mecit Kantarcı, Cihan Duran*, Onur Sıldıroğlu, Levent Ulusoy*, Hakan Mutlu, Bülent Karaman

GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi Radyoloji Servisi İstanbul, Türkiye

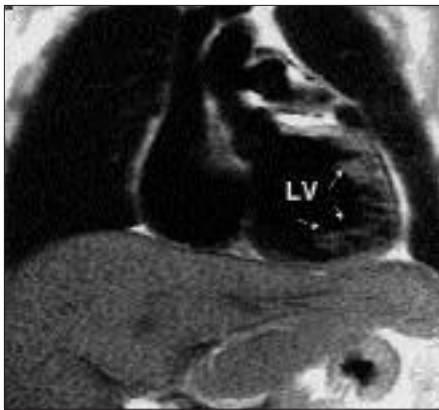
*Kadir Has Üniversitesi Florence Nightingale Hastanesi Radyoloji Servisi İstanbul, Türkiye

Otuz iki yaşında önceden ritm bozukluğu tespit edilmiş asemptomatik erkek hasta ileri tetkik amacıyla hastanemize başvurdu. Ekokardiyografide geniş trabekülasyonlar ve sol ventrikül duvarında derin girintiler izlendi. Sağ ventrikül yapı ve kontraktilete açısından normal görünümdeydi. Eşlik eden başka yapısal bozukluk ve ailesel kalp patolojisi hikayesi yoktu.

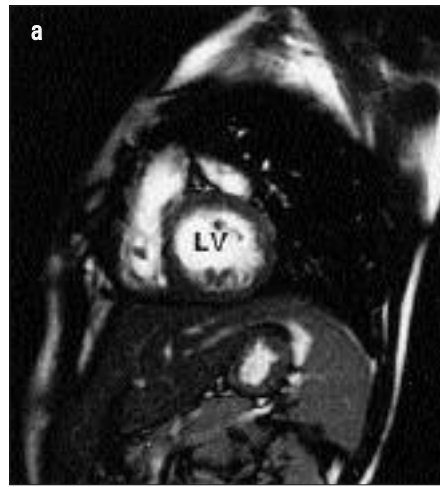
Olguya kardiyak manyetik rezonans (MR) görüntülemesi yapıldı. Aksiyal ve koronal T1-ağırlıklı spin-eko imajlarda sol ventrikül apeksinde anterior ve septal duvarda miyokardiyal kalınlaşma, multipl trabekülasyon ve heterojen sinyaller izlenmektedir. Kısa aks ve dört boşluk nefes tutturarak çekilen “fast” gradiyent eko imajlarda tipik kanla dolu derin girintiler ve belirgin trabekülasyonlar izlendi (Şekil 1). Diyastol sonu görüntüdeki en geniş trabekülasyon epikard yüzeyinden trabekül tepesine kadar 30 mm genişliğinde ve en geniş girinti ise 20 mm derinliğindeydi (Şekil 2a,b). Bu bulgular ışığında olguya, eşlik eden ilave kardiyak anomalisi bulunmayan izole miyokardiyal “noncompaction” tanısı konuldu.

Ventriküler “noncompaction” nadir görülen bir konjenital kardiyomiyopati tipi olup, belirgin trabekülasyon ve derin intertrabeküler girintilerle karakterizedir. Tipik olarak sol ventrikül etkilense de sağ ventrikülün tutulumu da literatürde bildirilmiştir. Klinik tanı erişkin ve pediatrik popülasyonda bozulmuş sistolik ve diyastolik fonksiyon, sistemik emboli ve gelişimsel ventriküler taşikardiyi içerir. Miyokardiyal iskemiye bağlı, ventriküler fonksiyonlarda zayıflama ve ventriküler aritmi insidansı yüksektir.

İzole ventriküler “noncompaction”ın eşlik eden kardiyak anomaliler olmaması nedeniyle antenatal tanısı zordur. Kardiyak patolojiler için MR tekniğindeki son gelişmeler umut vermeye başlamıştır. Derin girintilerle birlikte belirgin trabekülasyonlar ventriküler “noncompaction”ın karakteristik MR bulgusudur. Özellikle ventriküler “noncompaction”da miyokardiyal perfüzyon hasarını gösterebilmesi, tanı ve takipte MR’ın kullanılma nedenlerindedir. Teşhis için sıklıkla ekokardiyografi kullanılırken, MR da tecrübeli ellerde değerli bir yöntem olma yolundadır.



Şekil 1. Koronal T1-ağırlıklı turbo spin eko MR görüntüsünde sol ventrikülde duvar kalınlaşması ve lümeneye uzanım gösteren artmış trabekülasyon izlenmektedir (LV: Sol ventrikül, MR: manyetik rezonans, oklar: trabekülasyonlar).



Şekil 2a,b. Sagittal “true” FISP sistolik ve diyastolik cine görüntülerde sol ventrikül kavitesi ile iştirakli inferiyor duvarda multipl trabekülasyon artışı izlenmektedir (LV: sol ventrikül).