

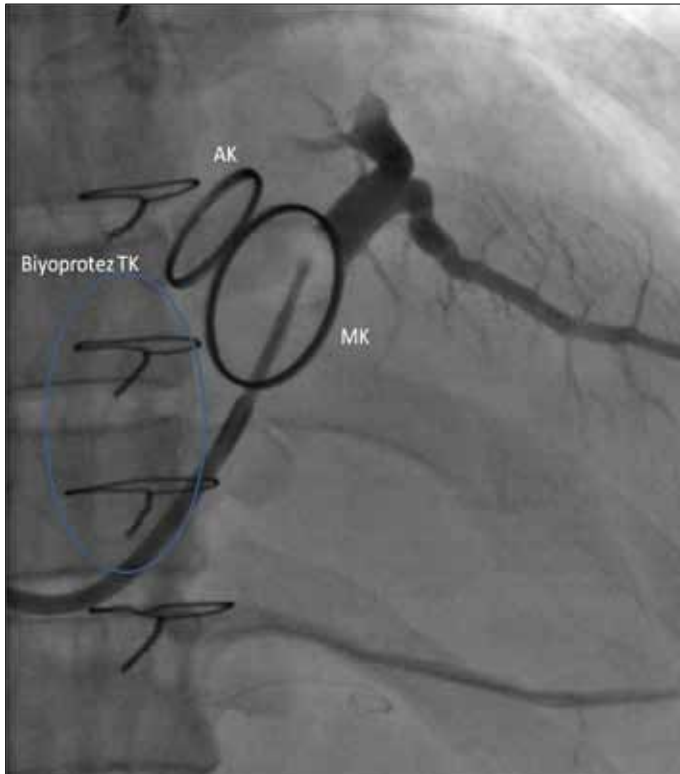
## Triküspit protez kapağı olan hastada koroner sinüs yolu ile ventriküler uyarının sağlanması



### *Ventricular pacing through coronary sinus in a patient with a prosthetic tricuspid valve*

Kırk yaşında kadın hasta; nefes darlığı nedeniyle yapılan ekokardiyografisinde aort, mitral ve triküspit kapaklarında ciddi darlık saptanması üzerine kalp ve damar hastalıkları cerrahisi kliniğinde, mekanik aort (St Jude HP no: 19, St Jude Medical Inc. Minnesota, USA) ve mitral (St Jude no:27, St Jude Medical Inc. Minnesota, USA), biyoprotez triküspit (St Jude Biocor no: 31, St Jude Medical Inc. Minnesota, USA) kapak replasmanı işlemleri uygulanmış. Cerrahi sonrası birinci haftada hasta da tam atrio-ventriküler blok gelişmesi üzerine hastaya kalıcı kalp pili takılmasına karar verildi.

Biyoprotez triküspit kapak replasmanı yapılmış hastalarda ventriküler elektrodun, kapaktan geçişi sırasında protez kapağa zarar verebilme olasılığı, kapağın hareketlerine bağlı olarak elektrot pozisyonunda değişiklikler ya da elektrodun zarar görme olasılığı nedeniyle ventriküler elektrodun cerrahi yolla epikardiyal yerleştirilmesi tercih edilmektedir. Epikardiyal elektrot yerleştirme işlemi ise cerrahi bir işlem olup torakotomi gerektirmekte, cerrahi sonrası ventrikül çevresinde oluşan skar dokusu işlemi zorlaştırmakta ve diseksiyon sırasında ventrikül perforasyonuna kadar ilerleyebilecek komplikasyonlara neden olabilmektedir. Elektrot ile ilgili komplikasyonlardan ise sıklıkla takiplerde ventriküler uyarı eşik değerlerinde yükselme izlenebilmektedir. Hastamıza yeni

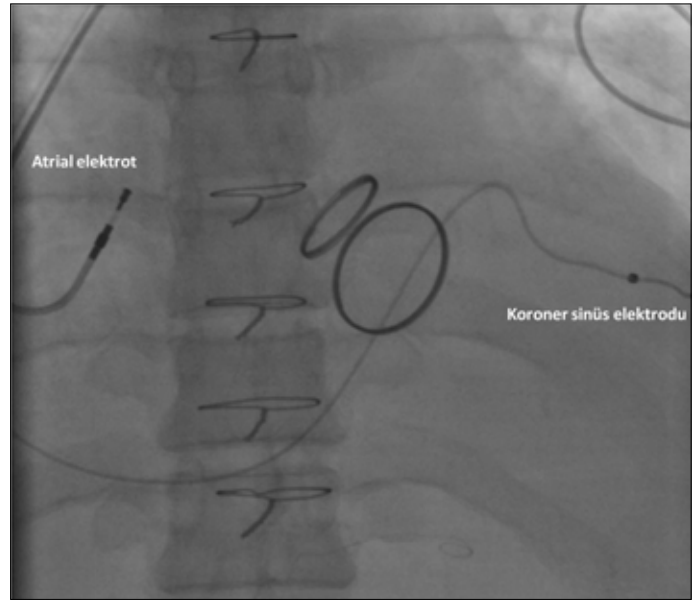


**Şekil 1. Aort ve mitral metal kapaklar ile triküspit biyoprotez kapak ve koroner sinüs venografisi**

AK - aort protez kapak, MK - mitral protez kapak, TK - triküspit protez kapak

kapak replasmanı yapılmış olması, ikinci cerrahi işlemin yukarıda belirtilen riskleri nedeniyle ventriküler uyarının, perkütan transvenöz yolla koroner sinüse yerleştirilen elektrot ile yapılması planlandı. Bu konuda literatürde sınırlı sayıda vaka bildirileri mevcut olup, ülkemizden de bir vaka bildirilmiştir.

Lokal anestezi ardından sol subkavian ven yolu ile koroner sinüs kanüle edilip, koroner sinüs venografisi yapılmış (Şekil 1, Video 1-Video/hareketli görüntüler [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com)' da izlenebilir) ve uygun olan lateral dala uni-polar koroner sinüs elektrodu (QuickFlex, St Jude Medical Inc. Minnesota, USA) "over the wire" tekniği ile yerleştirilmiştir. Ventriküler algılama ve uyarı eşikleri normal sınırlarda saptanmıştır. Atriyal elektrodun da (Isoflex S, St Jude Medical Inc. Minnesota, USA) yerleştirilmesi ile elektrotlar DDDR özellikli kalp piline (Zephyr DR, St Jude Medical Inc. Minnesota, USA) bağlanarak operasyon tamamlanmıştır (Şekil 2, Video 2-Video/hareketli görüntüler [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com)' da izlenebilir).



**Şekil 2. İşlem sonrası koroner sinüse yerleştirilen ventriküler elektrot ve atriyal elektrot**

**Video 1.** Aort ve mitral metal kapaklar ile triküspit biyoprotez kapak ve koroner sinüs venografisi. (AK - aort protez kapak, MK - mitral protez kapak, TK - triküspit protez kapak)

**Video 2.** İşlem sonrası koroner sinüse yerleştirilen ventriküler elektrot ve atriyal elektrodun sine-görüntüsü

**Mehdi Zoghi, Evrim Şimşek, Mustafa Özbaran\***

**Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji ve \*Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalları, İzmir-Türkiye**

**Yazışma Adresi/Address for Correspondence:** Dr. Evrim Şimşek

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, İzmir-Türkiye

Tel: +90 232 390 40 01 Faks: +90 232 390 32 87

E-mail: [drevrimsimsek@gmail.com](mailto:drevrimsimsek@gmail.com)

**Available Online Date/Çevrimiçi Yayın Tarihi:** 23.05.2012

©Telif Hakkı 2012 AVES Yayıncılık Ltd. Şti. - Makale metnine [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com) web sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2012 by AVES Yayıncılık Ltd. - Available on-line at [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com)

doi:10.5152/akd.2012.141