

Abdominal aort anevrizmasına eşlik eden koroner arter anevrizması

Abdominal aortic aneurysm associated with coronary artery aneurysm

*Ibrahim Adaletli, Doğan Selçuk, Vedat Davutoğlu**

İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı, İstanbul

*Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Gaziantep, Türkiye

Bir yıldır prostatizm semptomları bulunan ve son 15 gündür idrar yapmada zorluğu olan 62 yaşında erkek hastada "benign" prostat hypertrofisi tanısıyla prostatektomi planlandı. Ancak yapılan batın ultrasonografisinde abdominal aort anevrizması saptanması üzerine tanı bilgisayarlı tomografi ile doğrulandı. Klinik sorgulama ve laboratuvar ile şeker hastalığı, hipertansiyon ve kolesterol yüksekliği gibi hastalıklar ekarte edildi. Olgunun kan biyokimyasında belirgin patoloji saptanmadı. Kardiyoloji-kalp damar cerrahisi konsültasyonları istendi. Yapılan konsültasyon sonucu aortografi ve beraberinde koroner arter anjiyografisi kararlaştırıldı. Aortografide distal abdominal aortada bifurkasyon öncesi 6-7 cm'lik segmentte çapı 5 cm'ye ulaşan anevrizma saptandı (Resim 1). Aynı seansta yapılan koroner arter anjiyografide sol ön inen arter proksimalinde, 1. diyalognal koroner arterin çıkışını sonrasında füziform anevrizma tespit edildi (Resim 2). Ayrıca sirkumfleks arter orta bölümde plak, posterolateral arterde % 70 darlık ve sağ koroner arter orta bölüm ve distalde aterosklerotik plaklar izlendi. Bunun üzerine olası bir intrakraniyal anevrizma araştırılması açısından olguya serebral manyetik rezonans (MR) anjiyografi yapıldı. Serebral MR anjiyografide intrakraniyal



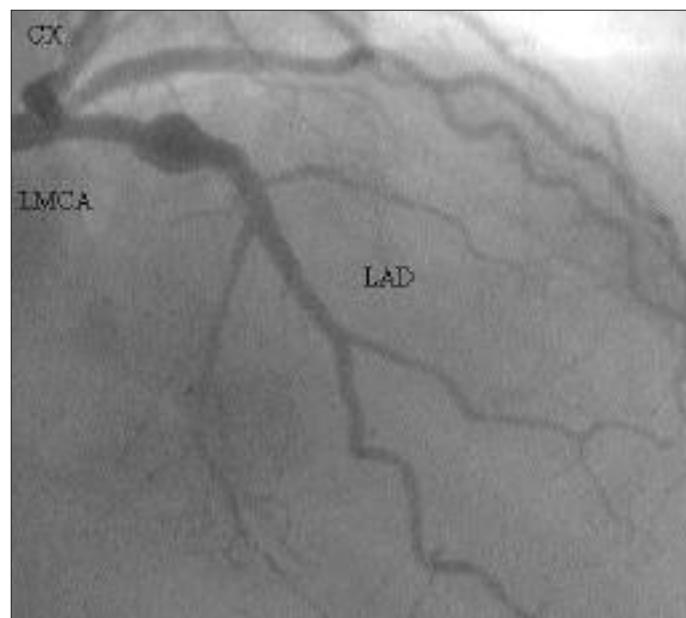
Resim 1. Abdominal aort enjeksiyonunda abdominal aortta bifurkasyon öncesi 6-7 cm'lik segmentte çapı 5 cm'ye ulaşan anevrizma görülmektedir

damarlarda aterosklerotik değişiklikler mevcut iken, belirgin anevrizma formasyonu saptanmadı.

Abdominal aort anevrizması saptanan olgularda cerrahi girişim planlandığında olgular asemptomatik olsa bile, eşlik eden koroner arter patolojisinin ekartasyonu açısından abdominal aort ile birlikte koroner arterlerin de anjiyografik olarak eş zamanlı değerlendirilmesi faydalı olacaktır (1, 2).

Kaynaklar

- King RC, Parrino PE, Hurst JL, et al. Simultaneous coronary artery grafting and abdominal aneurysm repair decreases stay and costs. Ann Thorac Surg 1998; 66: 1273-6.
- Peker O, Ozisik K, Islamoglu F, Posacioglu H, Demircan M. Multiple coronary artery aneurysms combined with abdominal aortic aneurysm. Jpn Heart J 2001; 42: 135-41.



Resim 2. Aynı seansta yapılan koroner arter anjiyografide sol ön inen arter proksimalinde, D1 çıkışının sonrasında füziform anevrizma görülmektedir
CX - sirkumfleks koroner arter, D1 - 1. diyalognal koroner arter, LAD - sol ön inen koroner arter, LMCA - sol ana koroner arter