

Koroner Arter Anomalisi: Konjenital Sol Sirkumfleks Arter Yokluğu

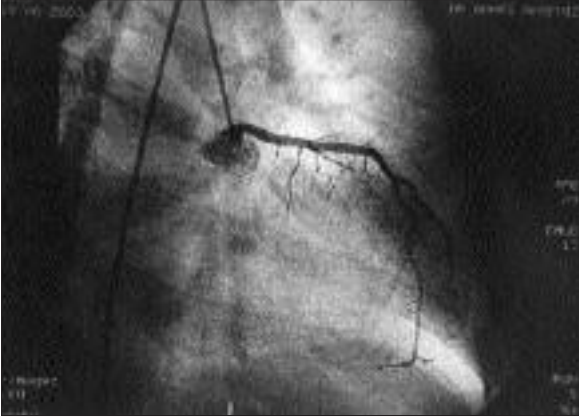
Dr. Özer Badak, Dr. Bahri Akdeniz, Dr. Emre Özpelit, Dr. Sema Güneri

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı, İzmir

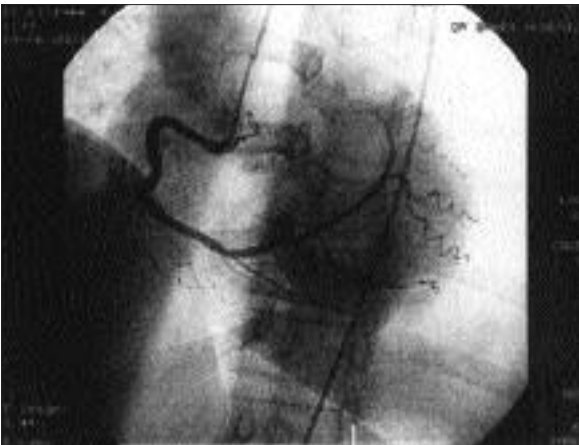
Son bir yıldır seyrek olarak efor anginaları olan 53 yaşındaki kadın hasta, yakınmalarının artması üzerine polikliniğimize başvurdu. Geliş elektrokardiyografisinde (EKG) anterolateral bölgede 0.5-1 mm ST depresyonu ve T dalgasının negatifliği saptanması üzerine hasta kardiyoloji servisine yatırıldı. Yapılan fizik muayenede kan basıncı 120/80 mmHg, nabız: 80/dk idi, başka bir patolojik bulgusu saptanmadı. İzlemde EKG'sinde aktif değişiklik olan olgunun kardiyak enzimleri normaldi, hemogram ve biyokimyasal tetkiklerinde patoloji saptanmadı. Ekokardiyografisinde sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu normaldi, sol ventrikül duvar hareket kusuru izlenmedi. Elektrokardiyografisinde saptanan değişiklikler üzerine olguya direkt olarak koroner anjiyografi yapıldı. Sol koroner arteriyografide sol ön inen koroner arter (LAD) normal idi, fakat sol koroner ostiyumundan tek olarak LAD'nin çıktığı gözlemlendi. Sol atriyovenriküler sulkus bölgesinde normal bir vasküler yapı veya oklüzyonu düşündürebilecek kollateral dolaşım izlenmedi.

(Şekil 1). Selektif sağ koroner arteriyografide sağ koroner arterin dominant olduğu ve sol atriyovenriküler sulkus boyunca ilerleyerek sirkumfleks arter (Cx) bölgesini kanlandığı ve obtus marginal dallarını verdiği gözlemlendi (Şekil 2). Aortografide başka bir koroner arter çıkışı saptanmadı, Cx arterinin sağ koroner arterin devamı şeklinde ilerlediği teyit edildi (Şekil 3). Hiçbir damarda darlık saptanmadı. Sol ventrikülografide ejeksiyon fraksiyonu normal, lokal duvar hareket kusuru izlenmedi ve EKG bulguları üzerine yapılan dobutamin stres ekokardiyografide miyokardiyal iskemi düşündürülecek bir bulguya rastlanılmadı. Hasta halen tıbbi tedavi altında tarafımızca izlenmektedir.

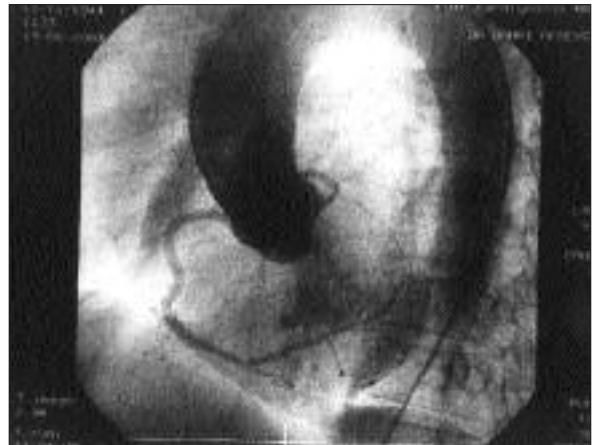
Konjenital Cx arter yokluğu çok nadir görülen ve olgu sunumları olarak bildirilen bir koroner arter anomalisi olması dolayısıyla bildirilmiştir.



Şekil 1. Selektif sol koroner arteriyografi (sağ ön oblik konda görüntüleme).



Şekil 2. Selektif sağ koroner arteriyografi.



Şekil 2. Selektif sağ koroner arteriyografi.