

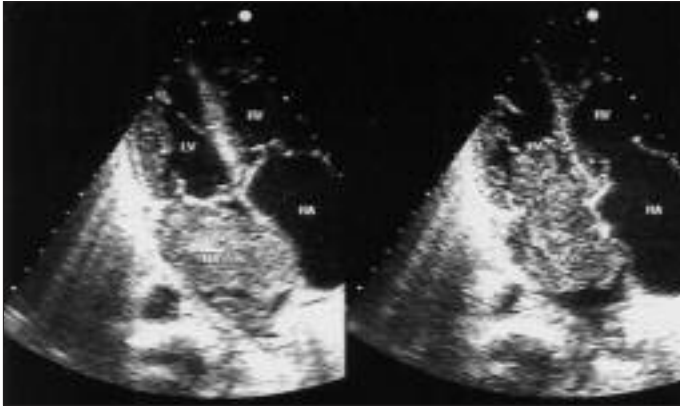
Anjiyografik tümör vaskülaritesine sahip dev sol atriyal miksoma

A huge left atrial myxoma with angiographic tumour vascularity

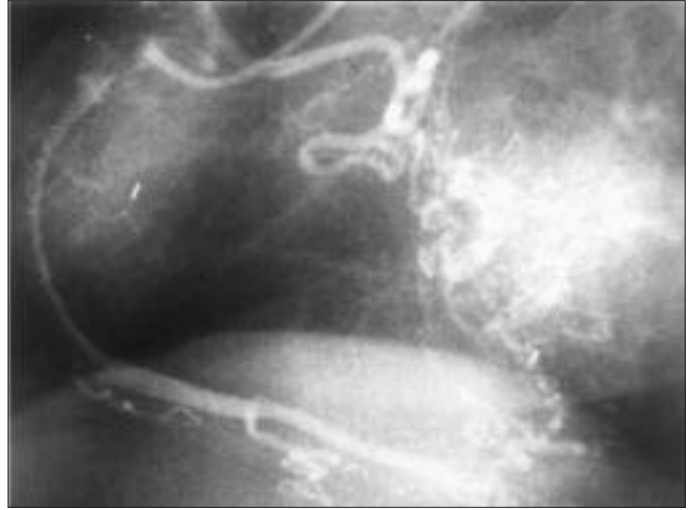
Hatice Selçuk, M. Timur Selçuk, Cemal Özbakır, Vedat Çaldır
Neslihan İnci Zengin*, Şule Korkmaz

Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi, Kardiyoloji ve *Patoloji Bölümleri, Ankara, Türkiye

Yetmiş üç yaşında bayan hasta çarpıntı ve atipik göğüs ağrısı şikayeti ile kliniğimize başvurdu. Şikayetleri yaklaşık 2 yıldır mevcuttu ve son zamanlarda özellikle eforla artış göstermekteydi. Fizik muayenesinde kan basıncı 130/ 80 mmHg, kalp hızı ise 90/ dk olup aritmikti. Mitral odaktan koltuk altına yayılan 1/ 6 dereceden sistolik üfürüm bulunan hastanın elektrokardiyografisinde atriyal fibrilasyon tespit edildi. Uygulanan ekokardiyografide sol atriyumunu dolduran, sistol esnasında mitral orifisi intermitent olarak tıkayan 9 x 7 cm ebadında büyük bir kitle izlendi (Şekil 1). Koroner anjiyografisinde tümör lokalizasyonu ile uyumlu olan bölgenin sağ koroner arter (RCA) ve sol sirkumfleks (LCX) arterlerden kaynaklanan damarlarla vaskülarize olduğu görüldü. Sağ koroner arterin anjiyografisinde, tümör RCA'dan kaynaklanan arterler aracılığı ile vaskülarize olduktan sonra LCX arterin retrograd olarak dolduğu izlendi (Şekil 2). Pulmoner anjiyografinin geç fazında ise sol atriyumda büyük bir dolma defekti ile uyumlu görüntü mevcuttu (Şekil 3). Hasta cerrahiye sevk edildi. Pedikülü atriyal septumda bulunan, kanama odakları içeren miksoid görünümdeki kitle cerrahi olarak çıkartıldı. Mikroskopik incelemede, anjiyografide görüntülenen vaskülarizasyonla uyumlu olarak miksoma içinde kapiller yapılar ve atriyal septumda kas lifleri arasında bir kısmı tromboze olmuş, küçük, düzensiz damar yapıları izlendi.



Şekil 1. Sol atriyumunu dolduran ve sistol esnasında mitral orifisi intermitent olarak tıkayan miksomanın ekokardiyografik görüntüsü.
Şekil 2. Sağ koroner arterin sol anterior oblik pozisyonundaki anjiyografisinde tümör lokalizasyonu ile uyumlu olan bölgenin vaskülarize olduğu izlenmektedir.
Şekil 3. Pulmoner anjiyografi geç fazında, sol atriyumda büyük bir dolma defekti ile uyumlu görüntü izlenmektedir.



Şekil 2. Sağ koroner arterin sol anterior oblik pozisyonundaki anjiyografisinde tümör lokalizasyonu ile uyumlu olan bölgenin vaskülarize olduğu izlenmektedir.



Şekil 3. Pulmoner anjiyografi geç fazında, sol atriyumda büyük bir dolma defekti ile uyumlu görüntü izlenmektedir.

Yazışma adresi: Dr. M. Timur Selçuk, Kasımpaşa Askeri Deniz Hastanesi Kasımpaşa- İstanbul
Tel: 02122375151-5166, Fax: 02122387902, Cep: 05055146387, E-mail: timurselcuk@hotmail.com

Not: 19. Ulusal Kardiyoloji Kongresi' nde poster bildiri olarak kabul edilmiştir

Sol atriyal miksomada vaskülarizasyon oldukça nadirdir (1). Miksomalarda anjiyografik bir bulgu olarak karşımıza çıkabilen 'tümör vaskülaritesi' spesifik bir bulgu olmamakla beraber atriyal miksoma tanısını destekler. Yoğun vaskülarizasyon izlenen miksomalarda, semptomların akut olarak kötüleşmesine yol açacak şekilde tümör içerisine kanama eğilimi olsa da bu anjiyografik bulgunun klinik önemi tam olarak bilinmemektedir (2).

Kaynaklar

1. Van Cleemput J, Daenen W, De Geest H. Coronary angiography in cardiac myxomas: findings in 19 consecutive cases and review of the literature. *Cathet Cardiovasc Diagn* 1993; 29: 217-20.
2. Chow WH, Chow TC, Tai YT, Yip AS, Cheung KL. Angiographic visualization of 'tumour vascularity' in atrial myxoma. *Eur Heart J* 1991; 12: 79-82.