

## Fibromusküler membranın neden olduğu iki odacıklı bir sağ ventrikül olgusu

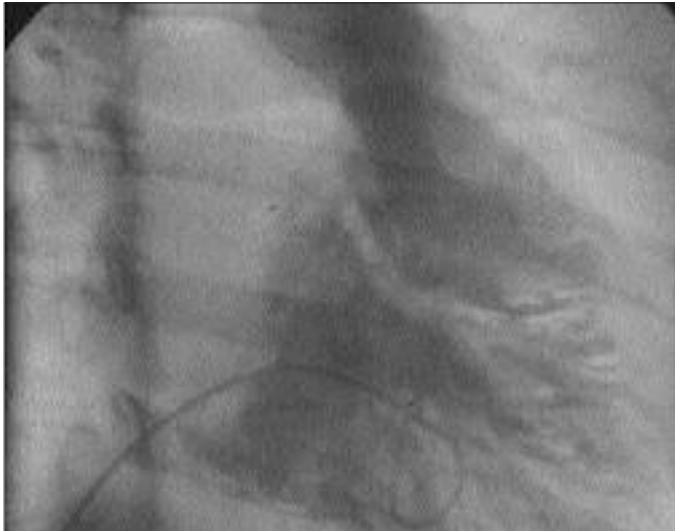
*A case of double chambered right ventricle resulted from fibromuscular membrane*

*Dr. Turgay Çelik, Dr. Hürkan Kurşaklıoğlu, Dr. Atilla İyisoy, Dr. Sedat Köse, Dr. Ersoy Işık*

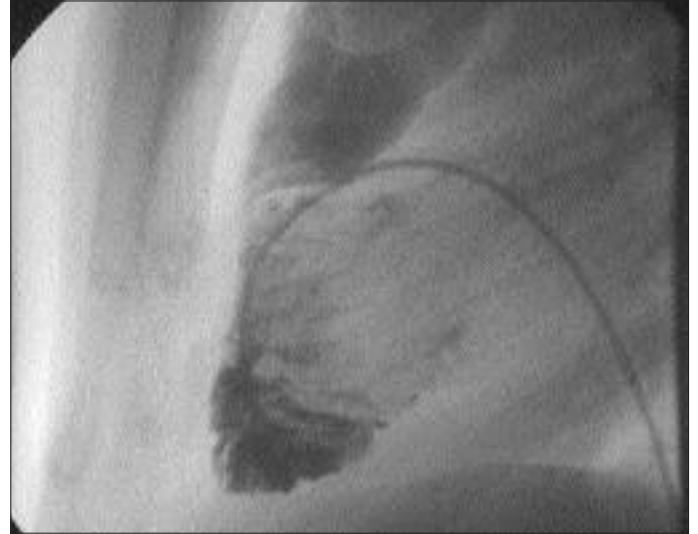
Gülhane Askeri Tıp Akademisi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Etilik, Ankara

Yirmi yaşındaki erkek hasta kardiyoloji polikliniğine eforla gelen nefes darlığı ve çarpıntı şikayetleri ile başvurdu. Yapılan fizik muayenesinde; arteriyel kan basıncı: 115/70 mmHg (sağ kol) 110/70 mmHg (sol kol) idi. Nabız: 68 vuru/dakika-ritmikti. Dinlemekle mezokardiyak odakta 2-3/6 midsistolik üfürüm mevcuttu. Akciğer sesleri dinlemekle normal, periferik nabızlar palpabl'di. Hastanın istirahat elektrokardiyografisinde sağ aks sapması tespit edildi. Transtorasik ekokardiyografide sağ ventrikül içinde 45 mmHg gradiyent tespit edildi. Transözofajiyal ekokardiyografide sağ ventrikül çıkış yolunda sağ ventrikülü ikiye bölen fibromusküler membran tespit edildi. Mevcut bulgularla sol ve sağ kalp kateterizasyonu yapılmasına karar verildi.

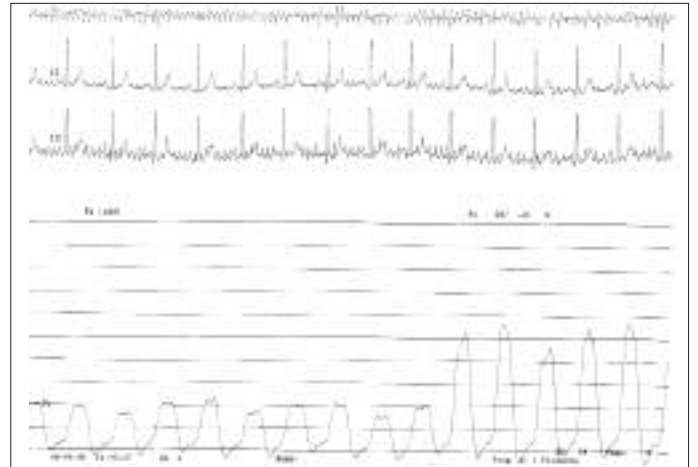
Sağ femoral arter ve venden Judkins tekniği ile sol ve sağ kalp kateterizasyonu komplikasyonsuz olarak yapıldı. Sol ventrikülografide anormallikler saptanmadı. Sağ ventrikülografide ventrikül çıkış yolunda sağ ventrikülü ikiye ayıran fibromusküler membran görüntüledi (Resim 1-2). Sağ kalp basınç çalışmasında sağ ventrikül çıkışı (outlet) ile girişi (inlet) arasında 40 mmHg gradiyent tespit edildi (Resim-3). Hasta bu bulgularla cerrahiye verildi.



**Resim 1. Sağ anterior oblik pozisyonda yapılan sağ ventrikülografide sağ ventrikülü ikiye bölen fibromusküler membranın görünümü**



**Resim 2. Sol lateral pozisyonda yapılan sağ ventrikülografide sağ ventrikülü ikiye bölen fibromusküler membranın görünümü**



**Resim 3. Sağ ventrikül basınç trasesinde ventrikül içinde fibromusküler membrana bağlı 40 mmHg gradiyent**