

iki Erkek Hastada izole Sol ve Sağ Koroner Ostium Stenozu*

Prof.Dr.Derriş ORAL, Doç.Dr.Çetin EROL, Doç.Dr.Kenan ÖMÜRLÜ.Prof.Dr.Turhan AKYOL,
Prof.Dr. Sabahat KAYMAKÇALAN, Prof.Dr.Ahmet SONEL

Ankara Tıp Fakültesi,Kardiyoloji Bilim Dalı ve Kardiyoloji Araştırma ve Uygulama Merkezi, ANKARA

ÖZET

İki erkek hastada (54 ve 42 yaşlarında) sol ve sağ izole koroner ostial darlık tespit edildi. Sol ana koroner ostiumunda %90 darlığı olan vakamız ameliyat edildi; diğeri tıbbi tedaviye alındı. Çok nadir görülen bu durum literatürdeki vakalarla birlikte takdim edildi

Anahtar Kelimeler: Koroner arter, Koroner anjiyografi, angina pectoris.

SUMMARY

ISOLATED RIGHT AND LEFT CORONARY OSTIAL STENOSIS IN MEN

Isolated right and left coronary ostial stenosis were detected in two male patients. One of them who had isolated left main ostial stenosis(90%) underwent double bypass graft operation, the other had medical treatment. This is a rare disease, and our patients are reported with the other patients in the literature.

Keywords: Coronary artery, coronary angiography, angina pectoris

izole koroner ostial stenoz oldukça nadir görülen bir durumdur. Literatürde yayınlanmış vaka sayısı 34'tür(1). Bunların 31 tanesi kadın, 3 tanesi ise erkektir^4). Erkek vakalardan ise sadece 1 tanesinde östrojen etkisi olmadığı gösterilmiştir. Biz de burada östrojen etkisinin olmadığı 2 yeni erkek hastamızı takdim ediyoruz.

1. Vakanın Takdimi

54 yaşındaki erkek hasta son 2 aydır ortaya çıkan progresif tipteki göğüs ağrısı sebebiyle yatırıldı, istirahat anginası yoktu. Koroner arter hastalığı risk faktörü olarak sadece 35 yıldır günde 1 paket içtiği sigara vardı. Fizik muayene bulguları normaldi. Elektro ve tele bulguları normaldi. Treadmill egzersiz testinde, Bruce protokolünün 2. basamağında ST segmentinde 4 mm çökme görüldü. Bu esnada kalp hızı 114/dak olup, ST çöküklüğü efor bitiminden sonra da 8 dakika kadar devam etti. iki boyutlu eko ile kalp boşlukları,

Geliş Tarihi: 12.11.1989

Kabul Tarihi: 19.11.1989

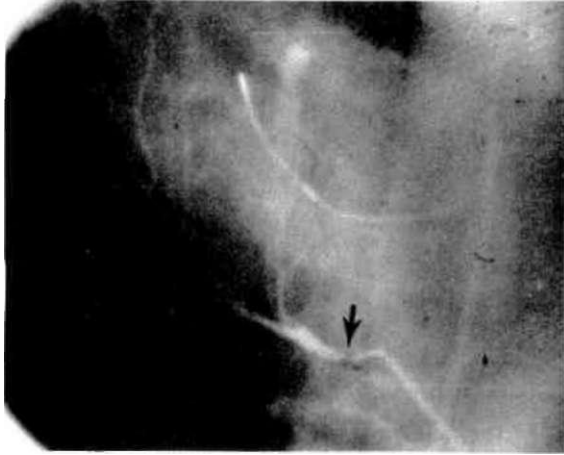
Yazışma Adresi: Prof.Dr.Derriş Orai
Ankara Tıp Fak.
Kardiyoloji Araştırma Merkezi
Cebeci-ANKARA

kapaklar ve duvar hareketleri normal bulundu. Talium-201 miyokard perfüzyon sintigrafisinde septal ve infero-apikal iskemi tespit edildi. Bu bulgulara dayanılarak yapılan koroner anjiyografide sol ana koroner arterde, ostiumda %90 darlık tespit edildi, diğeri bütün damarlar normaldi(Şekil 1). Sol ventrikülografide bütün duvar hareketleri normal bulundu. Hastaya çift aortokoroner bypass graft ameliyatı uygulandı. Komplikasyon olmadı. Ostiumdaki darlık yapan lezyon cerrahlar tarafından aterosklerotik plak olarak değerlendirildi.

2. Vakanın Takdimi

42 yaşındaki erkek hastanın şikayeti son 4 aydır ortaya çıkan istirahat anginası idi. Risk faktörü olarak sadece 25 yıldır içtiği sigara vardı. Fizik muayene bulguları normaldi. Elektrokardiyogramında inkomple sağ dal bloğu ve sağ aks sapması vardı. Telesi normaldi. Treadmill egzersiz testi sonucu negatif idi. iki boyutlu ekoda duvar hareketleri normal olarak görüldü.

*Akdeniz Kardiyoloji ve Kalp Cerrahisi 3. Yıllık Toplantısında (9-11 Kasım 1989 Mallorca-İspanya) poster olarak sunulmuştur.



Şekil 1. Sağ anterior oblik görüntüde sol ana koroner ostiumundaki %90 darlık görülmekte (Ok işareti).

Koronar arter hastalığını ekarte etmek için yapılan koroner anjiyografisinde sol koroner arter normal bulunurken, sağ koroner arterin ostiumunda izole darlık(%70) görüldü. Hastaya ilaç tedavisi verildi.

Her iki hastadada koroner spazm ihtimali anjiyo sırasında verilen nitrogliserin ile ekarte edildi.

TARTIŞMA

izole koroner ostial stenoz oldukça nadir görülen bir durum olup, genellikle premenapozal kadınlarda görülmektedir(2). Literatürde izole koroner ostial stenozu olan sadece 3 erkek hasta bildirilmiştir(1,3,4).

Bunlardan birisi 65 yaşında olup, 5 yıldır ethinyl estradiol almakta idi ve yapılan koroner anjiyoda sol koroner ostial stenoz bulunmuştur(4). Bu vakaya başarılı bir çift bypass graft cerrahisi uygulanmış. İkinci vaka 57 yaşında erkek, alkolik ve ani ölümü sonrası yapılan anjiyografisinde izole sağ koroner ostial darlık görülmüş (3). Üçüncü vaka 41 yaşında erkek, östrojen alımı veya fazlalığı lehine hiçbir bulgu veya belirtisi yok. Yapılan anjiyosunda sol ana koroner ostiumunda %80 darlık bulunmuş(1).

Bizim vakalarımız da literatürdeki erkek vakalarının 4. ve Sincisi, östrojenle ilgisi olmayan vaka olarak 2. ve 3üncüsüdürler.

Bu, özelliği olan ve nadir görülen durum, iskemi lehine pozitif bulguları olan ve yapılan koroner anjiyosu ilk bakışta normal gibi görünen durumlarda akla gelmelidir.

KAYNAKLAR

1. Tillman CH, Mukerji V, Alpert MA, Sanfelippo J: Isolated coronary ostial stenosis in men. Am Heart J 115:1127-1128, 1988.
2. Thompson R: Isolated coronary ostial stenosis in women. JACC 7:997-1003, 1986.
3. Rissanen V: Occurrence of coronary ostial stenosis in a necropsy series of myocardial infarction, sudden death, and violent death. Br Heart J 37:182-191,1975.
4. Malcolm I, Salerno T: Coronary ostial stenosis. Can Med Assoc J 128:371-372,1983.