

# Sağ Sinüs Valsalva'dan Çıkan Sol Ana Koroner Arter (Olgu Sunumu)

## LEFT MAIN CORONARY ARTERY ARISING FROM THE RIGHT SINUS OF VALSALVA (CASE REPORT)

Atıla İYİSOY\*, Hürkan KURŞAKLIOĞLU\*\*, Cem BARÇIN\*, Cem KÖZ\*\*\*, Ertan DEMİRTAŞ\*\*\*\*

\* Uz.Dr., GATA Kardiyoloji AD,

\*\* Doç.Dr., GATA Kardiyoloji AD,

\*\*\* Dr., GATA Kardiyoloji AD,

\*\*\*\* Prof.Dr., GATA Kardiyoloji AD, ANKARA

### Özet

**Amaç:** Bu yazıda oldukça nadir görülen bir konjenital anomali olan sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'dan çıktığı bir olgu sunulmuş ve literatür gözden geçirilmiştir.

**Materyal ve Metod:** Kırkyedi yaşındaki erkek hastada sol ana koronerin sağ sinüs Valsalva'dan çıktığı tespit edildi. Bazen benign olarak seyreden bu anomali bazen de ani ölümlere yol açabilmektedir. Olgumuzda sol ana koroner arter posterior seyir izleyip aortanın arkasından dolaşmakta ve normal dağılım göstermekteydi.

**Sonuç:** Sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'dan çıkması oldukça nadir görülen bir anomalidir. Hastanın prognozu sol ana koroner arterin seyrine bağlıdır. Bu nedenle interarteriyel seyir saptanan olgularda profilaktik cerrahi düşünülmelidir.

**Anahtar kelimeler:** Koroner arter anomalisi,  
Konjenital anomali,  
Sol ana koroner arter

T Klin Kardiyoloji 2003, 16:107-109

### Summary

**Aim:** We present a case who had left main coronary artery arising from the right sinus of Valsalva, which is a very rare congenital anomaly; and also we reviewed the literature.

**Material and Method:** In a 47-year old man, coronary angiographic examination revealed left main coronary artery arising from the right sinus of Valsalva. Although this kind of anomaly has generally been accepted as a benign course, it sometimes can cause sudden death. In this report, we present a case of left main coronary artery originating from the right sinus of Valsalva, crossing aorta posteriorly and continuing as a normal coronary delivery.

**Result:** Prognosis of the patient whose left main coronary artery originates from the right sinus of Valsalva depends on the course of the left main coronary artery. The patients whose the course of left main coronary artery is interarterial should be underwent prophlactic surgery.

**Key Words:** Coronary artery anomaly, Congenital anomaly, Left main artery

T Klin J Cardiol 2003, 16:107-109

Oldukça nadir görülen sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'dan çıktığı olgular tüm koroner arter anomalilerinin %1-3'ünü oluştururlar (1,2). Bu anomalinin ilginç bir özelliği, klinik olarak benign bir seyirden ani ölümlere kadar geniş bir yelpaze oluşturabilmesidir (3). Bu yazıda sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'dan çıktığı bir olgu sunulmakta ve konuyla ilgili literatür gözden geçirilmektedir.

### Olgu Sunumu

Kardeşinde genç yaşta ani ölüm öyküsü bulunan 48 yaşındaki erkek hasta atipik göğüs ağrısı yakınmasıyla polikliniğimize müracaat etti. Arteriyel kan basıncı: 145/80 mmHg, nabız: 76/ritmik, dinlemekle kalp sesleri normal ve diğer sistem muayeneleri tabii idi. EKG'de inferior derivasyonlarda T negatifliği vardı. Hastaya egzersiz stres testi yapıldı; DII, DIII, aVF, V5 ve V6

**Resim 1.** Aortografide sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'dan çıktığı görülüyor.

**Resim 2.** Sağ sinüs Valsalva'dan çıkan sol ana koroner arterin aortanın arkasından dolaştığı izleniyor.

derivasyonlarında horizontal biçimde 1 mm ST depresyonu saptandı. Bu bulgularla sonuç şüpheli pozitif olarak değerlendirildi. Aile öyküsü de göz önüne alınarak hastaya koroner anjiyografi yapılmasına karar verildi.

Koroner anjiyografi Judkins tekniği ve sağ femoral arter yoluyla yapıldı. Sağ koroner arter sağ sinüs Valsalva'daki normal yerinden çıkmaktaydı. Aortografide sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'nın üst bölümünden çıktığı görüldü (Resim 1). Daha sonra sol ana koroner arter selekte edildiğinde, sağ sinüs Valsalva'dan çıkıp posterior seyir izleyerek aortanın arkasından dolaştığı ve normal dağılım gösterdiği saptandı (Resim 2,3). Koroner arterlerin hiçbirinde aterosklerotik lezyon tespit edilmedi. Hastaya profilaktik cerrahi müdahale düşünülmeyi ve takip programına alındı.

### Tartışma

Sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'dan çıktığı olgular arterin izlediği seyre göre dört tipe ayrılmaktadır: 1-Aortanın posteriorundan seyir, 2-Sağ ventrikül dışı akım yolu anteriorundan seyir 3-Ventriküler septum içinden seyir ve 4-Aorta ile sağ ventrikül dışı akım yolu arasında seyir. En sık rastlanan 3. tip seyirdir ve genel olarak ilk üç tip

**Resim 3.** Sol ana koroner arterden ayrılan LAD'nin ve circumflex arterin normal dağılımı izleniyor.

ani ölüm ve prematüre myokardiyal iskemi ile birlikte değildir (4). Bizim olgumuzda sol ana koroner aortanın posteriorunda seyretmekte ve buradaki tiplendirmeye göre 1. tipe uymaktadır.

Sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'dan

çıkması ilk üç tipte genellikle benign seyirlidir. Ancak aorta ve sağ ventrikül dışı akım yolu arasında seyir gösteren dördüncü tip malign bir gidiş gösterebilmektedir. Bu olgularda ana koroner arterin iki büyük arter arasında sıkışmasına bağlı olarak özellikle efor esnasında angina pectoris, akut miyokard infarktüsü, senkop ve ani ölüm tanımlanmıştır (5,6). Bu güne kadar bu tip klinik tabloyla seyreden sadece bir tip 2 olgu yayınlanmıştır (5). Bu nedenle tip 4 olgulara proflaktik cerrahi önerilmektedir (3,7). Bizim olgumuz riskli gruba girmediği için proflaktik cerrahi müdahale düşünülmeyi ve hasta takip programına alındı. Olgumuzdaki ilginç bir nokta da kardeşinde bulunan ani ölüm hikayesidir. Bu durum, anomalinin herediter olup farklı tiplerde ortaya çıkabileceği düşüncesini akla getirmektedir. Ancak elde hiçbir veri bulunmadığından bu konuda bir iddiada bulunmak mümkün değildir.

Koronar arter anomalilerinde aterosklerotik daralma sıklığı, anjiyografi yapılan diğer hastalara göre daha düşük bulunmuştur (8). Ancak bu hastalarda göğüs ağrısı ve benzer yakınmalara rastlanmakta ve bu konuya net bir açıklama getirilememektedir.

Sonuç olarak, sol ana koroner arterin sağ sinüs Valsalva'dan çıkması oldukça nadir görülen bir konjenital anomalidir. Bu olgularda en önemli nokta arterin nasıl seyrettiğini ortaya koyabilmektedir. İlk üç tipe uyan olgularda takipte kalmak yeterli olurken tip 4 olgularda proflaktik cerrahi müdahale konusu ciddi olarak düşünülmelidir.

## KAYNAKLAR

1. Click RL, Holmes DJ Jr, Vlietstra RE et al. Anomalous coronary arteries: location, degree of atherosclerosis and effect on survival: a report from a coronary artery study. *J Am Coll Cardiol* 1989; 13:531-7.
2. Donaldson RM, Raphael MJ, Yacoub MH et al. Hemodynamically significant anomalies of the coronary arteries: surgical aspects. *Thorac Cardiovasc Surg* 1982; 30:7-13.
3. Barth CW 3rd, Roberts WC. Left main coronary artery originating from the right sinus of Valsalva and coursing between the aorta and pulmonary trunk. *J Am Coll Cardiol* 1986; 7:366-73.
4. Matherne GP. Congenital anomalies of the coronary vessels and the aortic root. In: Allen HD, Gutgesell HP, Clark EB, Driscoll DJ eds. *Heart disease in infants, children, and adolescents*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2001: 676-7.
5. Safi AM, Rachko M, Tang A, Ketosugbo A, Kwan T, Afflu E. Anomalous origin of the left main coronary artery from the right sinus of Valsalva: disabling angina and syncope with noninteratrial courses case report of two patients. *Heart Dis* 2001; 3:24-7.
6. Rigollaud JM, Jimenez M, Vallot M, Laborde N, Latrabe V, Choussat A. Myocardial infarction in a child with an anomalous left coronary artery arising from the right coronary sinus. *Arch Mal Coeur Vaiss* 2001; 94:499-503.
7. Jureidini SB, Singh GK, Marino CJ, Fiore AC. Aberrant origin of the left coronary artery from the right aortic sinus: surgical intervention based on echocardiographic diagnosis. *J Am Soc Echocardiogr* 2000; 13:1117-20.
8. Garg N, Tewari S, Kapoor A, Gupta DK, Sinha N. Primary congenital anomalies of the coronary arteries: a coronary arteriographic study. *Int J Cardiol* 2000; 74:39-46.

**Geliş Tarihi:** 22.11.2002

**Yazışma Adresi:** Doç.Dr.Hürkan KURŞAKLIOĞLU  
GATA Kardiyoloji AD,  
06018 Etlik - ANKARA  
shurkan@superonline.com