[PO-080]

Bentall cerrahisi sonrası dirençli atriyal fibrilasyon atakları olan hastada nadir görülen bir komplikasyon: Aortik Psödoanevrizma

Onur Furkan Akgün, Yavuzer Koza, Oktay Gülcü, Türker Durgun
Atatürk Üniv. Tıp Fak. Kardiyoloji AD, Erzurum

Giriş

Bentall prosedürü, çıkan aort ve aort kapak fonksiyon bozuklukları ile birlikte aort kökü anormalliklerinin tedavisinde kullanılan cerrahi bir tekniktir. İlk kez 1968 yılında Bentall ve De Bono tarafından tanımlanmıştır. Bentall cerrahisinin komplikasyonları arasında koroner arterlerin anastomozunda darlık veya psödoanevrizma, mikotik psödoanevrizmalar, kapak seviyesinde endokardit, mediastinal ve periaortik hematom, cerrahi anastomoz hatlarında psödoanevrizma yer almaktadır. Bu olgu sunumunda tarafımıza tekrarlayan atriyal fibrilasyon atakları nedeni ile başvuran Marfan sendromlu ve Bentall cerrahisi geçirmiş kadın hastayı sunuyoruz. Önceki yıllarda ritim kontrolü için medikal kardiyoversiyon, takip eden yılda ise kriyoablasyon uygulanmış fakat sinüs ritmi korunamamıştı.

Olgu Sunumu

42 yaşında Marfan sendromu tanılı, 2006 yılında DeBakey tip 2 diseksiyon nedeni ile Bentall cerrahisi uygulanan kadın hasta tarafımıza 6 aydır olan çarpıntı nedeni ile başvurdu. Ayrıca hastaya 2017 yılında AF nedeniyle kriyoablasyon tedavisi uygulanmıştı. Fizik muayenesinde solunum sesleri doğal, periferik arter nabızları palpabl, pretibial ödem mevcut değildi. Oda havasında oksijen satürasyonu %96, nabız dakikada 115 atım, arteriyel kan basıncı her iki kolda 110/70 mmHg idi. Medikal tedavisinde varfarin sodyum 5 mg tb 1x1 *po, diltiazem hidroklorür 120 mg tb 2x1* po, furosemid 40 mg tb 1x1 *po, amiodaron 200 mg tb 2x1* po mevcuttu. Yapılan laboratuvar değerlendirmesinde INR 3,6, Hb 10,6 g/dL idi ve EKG'de 125 atım/dk hızında AF ritmi ve inkomplet LBBB saptandı. Eko tetkikinde ise EF %55, 2. derece mitral yetersizlik, aort kapağının mekanik ve fonksiyonel (18/10 mmHg) olduğu görüldü. Ayrıca sol atriuma dıştan bası yapan 24×29 mm boyutlarında kitlesel görünüm izlenmesi (Resim 1) üzerine hastaya kardiyak ve toraks BT önerildi. BT görüntülerinde cerrahi hatlarından gelişen pulmoner venlere ve sol atriuma bası yapan psödoanevrizma saptandı (Resim 2). Kalp ve damar cerrahisi kliniğinin görüşü alınarak hastaya cerrahi operasyon planlandı.

Tartışma

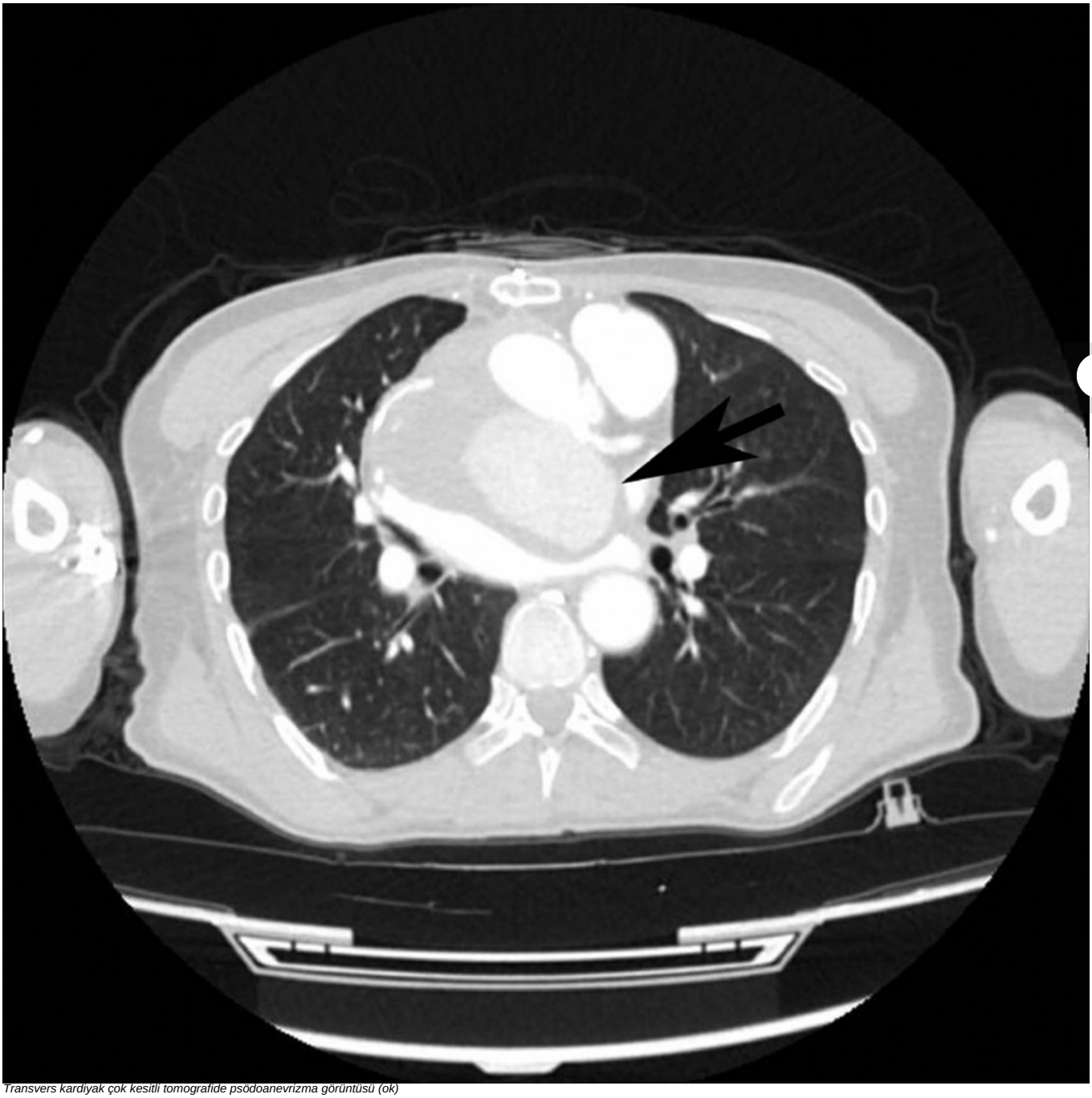
Bentall cerrahisi sonrasında AF gelişen, medikal tedavi ile hız ve ritim kontrolünün sağlanmasında güçlük yaşanan veya ablasyon sonrasında sinüs ritmi korunamayan hastalarda tekrar ablasyon düşünmeden önce Bentall cerrahisinin komplikasyonlarından biri olan psödoanevrizma ve dolaylı olarak olası pulmoner venlere bası açısından ileri görüntüleme yapılmalıdır. Hastamızda mekanik kapak nedeni ile varfarin sodyum kullanımı mevcuttu. Bu açıdan yüksek INR değerleri altında gerçekleşebilecek bir psödoanevrizma rüptürünün yüksek mortaliteye neden olabileceği de akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Bentall Operasyonu, Marfan Sendromu, Atriyal Fibrilasyon, Psödoanevrizma



Parasternal uzun aks transtorasik ekokardiyografi görüntüsü sol atriuma dıştan bası yapan ekojen kitle (ok)

Resim 2



Transvers kardiyak çok kesitli tomografide psödoanevrizma görüntüsü (ok)

Detaylar

Durum	:	Kabul:Poster
Sunum Şekli	:	Sözlü Sunum
Bildiri Grubu	:	Kardiyak Görüntüleme / Ekokardiyografi
Dili	:	Türkçe
Saved:	:	31.07.2026 00:18:17
Submit:	:	31.07.2026 23:56:35

Yazar ve Editöre Özel Bilgiler

Sunan Yazar : Onur Furkan Akgün (akgunonurfurkan@gmail.com)

Kapat

Yazdır