

# OLGU 3

## Kalp Nakli Bekleyen Hastada Destek Cihaz Tedavisi

Songül ÜSTÜNDAĞ<sup>1</sup>

### Olgu Sunumu

48 yaşında bilinen konjestif kalp yetmezliği olan erkek hasta, son 1 aydır nefes darlığında artış, tedaviye yanıt vermeyen bacak ve karın şişliği, mide bulantısı, halsizlik şikayeti ile acile başvuruyor. Hastanın 2019 yılında 3 damar koroner arter bypass cerrahisi (LAD-LİMA, CX-OM1-safen RCA-safen) öyküsü mevcut, operasyondan 1 yıl sonra da kardiyak resenkronizasyon tedavisi defibrilatörü (CRT-D) implantasyonu uygulanmış. Son 1 yıl içinde çok defa hastane yatış ve intravenöz diüretik tedavi öyküsü mevcut. Başvuru sırasında takipnesi, ortopnesi, karında assit, +++/+++ pretibial ödemi mevcuttu. Tansiyonu 100/70 mmHg, nabızı düzenli 116 atım/dk, saturasyonu pulse oksimetre ile 93 idi. Oskültasyon ile gallop ritmi, akciğerlerde yaygın ronküsler ve kreptan raller mevcuttu. Hastaya damar yolu ve nazal O<sub>2</sub> açıldı, idrar sondası takıldı ve elektrokardiyografi (EKG), ekokardiyografi ve anteroposteriyor akciğer grafisi ile birlikte labaratuvar değerlendirmesi planlandı.

### Klinik Değerlendirme ve Tanı

Hastanın EKG'si geniş QRS li sinüs taşikardisi (önceki EKG leri ile aynı morfolojide QRS ve aksı olan) mevcuttu (Şekil 1). Hastanın 2-D transtorasik ekokardiyografisinde (TTE); sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu %23, global hipokinezi, kalp boşluklarında dilatasyon, mitral ve triküspit kapakta tettering ve orta derecede yetmezlik mevcuttu. Bununla birlikte sağ kalp fonksiyonları korunmuştu. Tahmini pulmoner arter sistolik basıncı 55 mmHg olarak ölçüldü. Hastanın anteroposteriyor akciğer grafisinde; kardiyotorasik oranda artış ve bilateral orta seviyeye ulaşan plevral efüzyon görüldü (Şekil 2). Laboratuvarında, lökosit 15.000

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, songul.slsn@gmail.com

## Kaynaklar

1. Rose E A, Gelijns A C, Moskowitz A J, et al. Randomized Assessment of Mechanical Assistance for the Treatment of Congestive Heart Failure (REMATCH) N Engl J Med. 2001;345:1435-43
2. Taylor D O, Stehlik J, Edwards L B, et al. Uluslararası Kalp ve Akciğer Nakli Derneği Kaydı: Yirmi altıncı Resmi Yetişkin Kalp Nakli Raporu-2009. J Kalp Akciğer Nakli. 2009; 28:1007-22.
3. Ponikowski P, Voors A A, Anker S D, et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: The Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC) Developed with the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. 2016 Jul 14;37:2129-200.
4. Recommendations for use Mechanical Circulatory Support: Ambulatory and Community Patient Care. Circulation. 2017;135:e1145-1158