

# BÖLÜM 11

## PULMONER HİPERTANSİYON

### OLGU 1

## Büyük Arter Vaskülit ve Rezidü Kronik Tromboembolik Pulmoner Hipertansiyonu (Kteph) Olan Hastada Pulmoner Arter Stentlemesi

Mehmet Hasan ÖZDİL<sup>1</sup>

#### Olgu Sunumu

52 yaşında pulmoner endarterektomi öyküsü olan kadın hasta, ameliyattan altı ay sonra başlayan ve progrese olan nefes darlığı ile başvurdu. Ameliyat sırasında alınan endarterektomi materyalinin patolojik incelemesinde geniş arter vaskülit ile uyumlu bulgular saptanan hastaya azatiyoprin ve tocilizumab (anti IL-6 reseptörü) başlanılmış. Hastanın güncel muayenesinde efor kapasitesi NYHA Sınıf 2 olup, Fizik muayene bulgularında; kan basıncı 125/75 mmHg, nabız 96 atım/dk, SaO<sub>2</sub> %93, juguler ven dilatasyonu, P2 sesinin artma, karaciğerde hafif büyüme, elektrokardiyogram (EKG) sinüs taşikardisi ile uyumlu (Şekil 1) saptandı. 6 dakika yürüme testinde 440 metre yürüyebildi. Transtorasik ekokardiyografide (TTE) ejeksiyon fraksiyonu (EF) %65, orta triküspit yetersizliği, sistolik pulmoner arter basıncı (sPAB) 45-50mmHg saptandı. Yapılan sağ kalp kateterizasyonunda pulmoner arter (PA) basıncı sistolik/ortalama/ diyastolik 96/20/54 mmHg, pulmoner vasküler direnç (PVR) 8.62 wood, kardiyak indeks (CI) 3.69L/dk/m<sup>2</sup> olarak saptandı ve pre-kapiller pulmoner hipertansiyon (PH) teşhisi konuldu (Şekil 2). Laboratuvarında anlamlı değişiklik olan tek tetkik beyin natriüretik-peptid olup 510 pg/ml saptandı. Hastanın çekilen güncel akciğer BT anjiyografisinde bilateral pulmoner arterde 4 mm intimal kalınlaşma ve bilateral dolma defekti saptandı

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Muş Devlet Hastanesi, terslale87@hotmail.com

## Kaynaklar

1. Galie N, McLaughlin V V, Rubin L J, Simonneau G. An overview of the 6th World Symposium on Pulmonary Hypertension. *EurRespir J.* 2019; 53: 1802148.
2. Brown KK. Pulmonary vasculitis. *Proc Am Thorac Soc.* 2006;3:48-57.
3. Spacek M, Zimolova P, Veselka J. Takayasu arteritis: use of drug-eluting stent and balloon to treat recurring carotid restenosis. *J Invasive Cardiol* 2012;24:E190-2.
4. Li D, Ma S, Li G, et al. Endovascular stent implantation for isolated pulmonary arterial stenosis caused by Takayasu's arteritis. *Clin Res Cardiol* 2010;99:573- 5.
5. Park M C, Lee S W, Park Y B, et al. Post-interventional immunosuppressive treatment and vascular restenosis in Takayasu's arteritis. *Rheumatology.* 2006;45:600-5
6. Min P K, Park S, Jung J H , et al. Endovascular therapy combined with immunosuppressive treatment for occlusive arterial disease in patients with Takayasu's arteritis. *J Endovasc Ther.* 2005;12:28-34.

Video-1 ve 2 : Pulmoner anjiyorafide sağ ve sol selektif pulmoner arter görüntülemesi

Video- 3-4-5: Pulmoner arter stentleme işlemi