

OLGU 4

Sklerodermaya Baęlı Pulmoner Arteriyel Hipertansiyon

Dilay KARABULUT¹

Olgu Sunumu

62 y erkek hasta, 3-4 yıldan beri var olan giderek artan nefes darlığı, yorgunluk ellerde ve bacaklarda şişlik, el sırtında kırmızı benekli lekelenmeler nedeniyle iç hastalıkları tarafından tetkik edilirken romatolojiye yönlendirilmiş. Romatoloji bölümü tarafından yapılan tetkikler sonrasında hastaya Sistemik Skleroz (Ssk) tanısı konulmuş. Hastanın bacaklarda şişliklerinin de olması üzerine kardiyoloji polikliniğine yönlendirildi. Hastanın özgeçmişinde özellik yok idi. Fizik muayenesinde tansiyonu 113/73 mmHg, kalp hızı 87/ dk düzenli, oksijen saturasyonu %95, ateş 36 idi. Bacaklarda ++/++ ödem, jugulervenöz dolgunluğu olan hastanın yüzünde telenjektazi, parmaklarda şişlik ve uçlarında kırmızı renk değişikliği, cildinde sertleşme izlendi. Oskültasyonda apekte S3, S2'nin pulmoner komponentinde şiddetlenme, mezokardiyak odakta 2-3/6 sistolik üfürüm varlığı tespit edildi. Hastanın elektrokardiyografi (EKG), ekokardiyografi (EKO), posteroanterior akciğer grafisi (PA) ve toraks bilgisayarlı tomografisi (BT) ile birlikte biyokimyasal parametreleri değerlendirildi.

Klinik Deęerlendirme ve Tanı

Hastanın EKG'si normal sinüs ritminde olup inkomplet sağ bloğu paterninde idi (Şekil 1). PA akciğer grafisinde kardiyotorasik oranın arttığı, ana pulmoner vasküler yapılar da belirginleşme ve periferik vasküler izlerde silinme izlendi (Şekil 2).

¹ Uzm. Dr., Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, dilay_karakozak@hotmail.com

Kaynaklar

1. Galie N, Humbert M, Vachiery JL, et al. 2015 ESC/ERS guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension: the joint task force for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Respiratory Society (ERS): endorsed by: Association for European Pediatric and Congenital Cardiology (AEPC), International Society for Heart and Lung Transplantation (ISHLT). *Eur Respir J*. 2015;46:903-975.
2. Simonneau G, Montani D, Celermajer DS, et al. Haemodynamic definitions and updated clinical classification of pulmonary hypertension. *Eur Respir J*. 2019;53:1801913.
3. Kaymaz C, Mutlu B, Küçüköğlü MS, et al. Preliminary results from a nationwide adult cardiology perspective for pulmonary hypertension: RegiStry on cInical outcoMe and 16. sUrvival in pulmonaRy hypertension Groups (SIMURG). *Anatol J Cardiol*. 2017;18:242-250.
4. Okumuş G, Moğolkoç N, Önen ZP, et al. Türk Torak Derneği 17. Pulmoner Hipertansiyon Kayıt Çalışması. TTD 20. Yıllık Kongresi, SS-080, Antalya 2017.