

KARDİYOVASKÜLER HASTALIKLARA ÖZEL FİZİK MUAYENE BULGULARI

7. BÖLÜM

Hüsnu DEĞİRMENCİ¹

AORT DARLIĞI

Aort darlığının fizik muayene bulguları arasında pulsus parvus et tardus tipi nabız, daralmış nabız basıncı, kuvvetli apeks vurusu, karotise yayılım gösteren sistolik ejeksiyon üfürümü, paradoks S2 çiftleşmesi ve S4 yer almaktadır. Ayrıca yaşlılarda dejeneratif ileri aort darlığına bağlı apekte duyulan müzikal vasıflı sistolik ejeksiyon üfürümü duyulmakta olup bu üfürüm gallaverdin fenomeni olarak bilinmektedir. Bununla birlikte pulmoner hipertansiyon gelişenlerde sert bir pulmoner ejeksiyon sesi duyulabilmektedir. Kalp yersizliği gelişen olgularda ise kalp yetersizliğine ait fizik muayene bulguları görülebilmektedir.

Kronik Aort Yetersizliği

Kronik aort yetersizliğinin fizik muayene bulguları arasında artmış nabız basıncına ait periferik bulgular, korrigan nabızı, belirgin apeks vurusu, genişlemiş ve sola kaymış apeks vurusu, hafiflemiş 2. kalp sesi, S3,S4, mezokardiyak odakta dekresendo vasıflı diyastolik emici üfürüm, aort odağında akım artışına bağlı sistolik ejeksiyon üfürümü ve apikal middiyastolik üfürüm olan Austin flint üfürümü yer almaktadır. Austin flint üfürümü rölatif mitral kapak darlığına bağlı duyulan ve aort yetersizliğinin ciddi

¹ Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji AD.
husnu1982@gmail.com

Kolda güçlü nabız ve kan basıncı yüksekliği varken bacakta zayıf nabız ve düşük kan basıncı vardır. Sternumun sağ üst kenarı ve arkada sol interskapular bölgede hafif sistolik ejeksiyon üfürüm duyulabilir. Diferansiye siyanoz görülebilir.

Aort Diseksiyonunun Fizik Muayene Bulguları

Aort diseksiyonunda interskapuler bölgeye yayılan göğüs ağrısı, hipertansiyon ve sternumun sağ tarafında duyulan aort yetersizliği üfürümünden oluşan ve Harvey bulgusu olarak adlandırılan bir triad görülmektedir. Üfürümün sağ tarafta duyulmasının nedeni aort dilatasyonuna bağlı aort kapağın sağ tarafa doğru yer değiştirmesidir. Harvey bulgusu hayat kurtaran bir fizik muayene bulgusudur. Bu bulgu tip 1 yani asendan aort diseksiyonunu düşündürür.

KAYNAKLAR

1. Zippes, Libby, Bonow, Mann, Tomaselli (2018). *Braunwald's Heart Disease*. Elsevier.
2. Enar R. (2012). *Temel Kardiyoloji, Kalbin Fizik Muayenesi: Tekniği ve Klinik İpuçları*. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevleri.
3. Adalet K. (2013). *Klinik Kardiyoloji, Tanı ve Tedavi*, İstanbul: Nobel Tıp Kitabevleri.
4. Fuster V., Walsh R., Harrington R. (2014). *Çeviri Editörü: Ömer Kozan. Hurst's The Heart*. İstanbul: Güneş Tıp Kitabevi.
5. Rao V. R. *Clinical Examination in Cardiology*. Elsevier.
6. Erol Ç. (2011). *Klinik Kardiyoloji*. İstanbul: MN Medikal & Nobel.