

Miyokard İnfarktüsünün Nadir Ama Ölümcül Bir Komplikasyonu; Sol Ventrikül Duvar Rüptürü

94. BÖLÜM

Sedat SEViÇİN
Erdoğan ÇAYLI

GİRİŞ

Ölümler; kişinin mevcut hastalıkları veya normal yaşam süresinin tamamlanması sonucu meydana gelen 'doğal' ve vücut dışındaki etkenlerin yol açtığı 'doğal olmayan' ölümler olarak ikiye ayrılır (1).

Beklenmedik/şüpheli ölümler sıklıkla ölümün gerçekleştiğini gören kimsenin olmadığı, kısa veya uzun sürede gerçekleşebilen ölümlerdir (1). Ani ve şüpheli ölümlerde ölüm sebebi ve mekanizması açıklanamadığından adli değerlendirme yapılması gerekmektedir.

Doğal nedenlere bağlı ölümler, ani ve beklenmedik olmaları durumunda adli vaka olarak karşımıza çıkabilmektedir. Bu olgularda ölüm nedeninin tespiti, kaza, cinayet veya intihar gibi ölüm nedenlerinin dışlanabilmesi adına önemli olmakla birlikte, toplumda ani ve beklenmedik ölümlerin nedenlerinin tespiti, risk gruplarının belirlenmesi ve alınabilecek önlemler açısından da yol gösterici olacaktır (2).

Bir kişinin beklenmedik bir anda, bilinen bir neden olmaksızın semptomların ortaya çıkmasından itibaren 1 saat içinde ölmesine ani ölüm denilmektedir (3). Ani ve beklenmeyen ölümlerin en sık nedenini kardiyovasküler sistem hastalıkları oluşturmaktadır (1, 4) Ani kardiyak ölüm (AKÖ) ise dünyada tüm ölümlerin %15-20'sini oluşturan bir halk sağlığı sorunu olup (5), sağlıklı

olarak bilinen veya ani ölümcül sonuca yol açacak şiddette bir hastalığı olduğu öngörülmeyen bir kişide semptomların başlangıcından itibaren bir saat içinde gerçekleşen kardiyak nedenli, doğal ve beklenmeyen ölümcül olay olarak tanımlanmıştır (6). Literatürde histopatolojik ve toksikolojik incelemelerin de yapıldığı detaylı otopsi çalışmalarına göre AKÖ'lerinin nedenleri arasında koroner aterosklerotik hastalığın ilk sırada yer aldığı bildirilmiştir (7-13).

Türkiye'de 10 yıllık otopsi serisinde ani kalp ölümlerinin incelendiği bir çalışmada koroner aterosklerotik kalp hastalığı (KAH) %65,6 oranla AKÖ'nün ana nedeniyken, ardından %10,9 ile kardiyak tamponad, %8,6 ile açıklanamayan AKÖ, %7,8 ile hipertrofik kardiyomiyopatinin geldiği, KAH olgularının %71,2'sinde %75'i aşan koroner arter darlığı ve %92,9'unda sol ön inen dalda (LAD) aterosklerotik dejenerasyon olduğu belirtilmiş olmakla birlikte (13) söz konusu ölüm sebepleri arasında sol ventrikül duvar rüptürü etyolojik nedenler arasında tanımlanmamıştır.

Swaroop Varghese ve Marc-Alexander Ohlow tarafından yapılan çalışmada 2005 ve 2014 yılları arasında akut miyokard infarktüsü (MI) ile başvuran toplam 5143 hastadan sadece 7'sinde sol ventrikül serbest duvar rüptürü saptanmıştır (14). Post-miyokardiyal sendromun nadir bir komplikasyonu olarak ortaya çıkan ve ölümcül olan ventrikül duvar rüptürü, genellikle sol vent-

lizasyonuna göre ise üç hastada anterior duvarda, dört hastada posterior duvarda ventrikül rüptürü olduğu ayrıca klinik seyrine göre değerlendirildiğinde 4'ünün akut, 3'ünün subakut sol ventrikül duvar rüptürü olduğu saptanmıştır (14). Bizim olgumuzda her iki koroner arter lümeninde daraltıcı vasıfta aterom plağı, sol koroner arter inen dalda köprüleşme ve sol koroner arter dönen dalda kanama alanı hemen öncesinde lümeni tam tıkayan trombüs bulunmuş, ayrıca kanama alanı posterior komşuluğunda miyokard kesilerinde 5x2 cm.lik sedefi renk değişimi görülmüştür.

SONUÇ

Sol ventrikül duvar rüptürü MI'n nadir görülen fakat ani ölüme yol açabilen ciddi mekanik komplikasyonlarından biri olup vakamızda olduğu gibi daha öncesinde bilinen kardiyak hastalık öyküsü bulunmayan kişilerde de görülebilmektedir. Toplumun koroner arter hastalığı belirtileri ile ilgili bilgilendirilmesi, belirli bir yaştan sonra rutin kalp muayenesi ve MI'n erken tanı ve tedavisi bu komplikasyonun gelişimine engellemede önem taşımakla birlikte adli ani ölüm vakalarında da ölüm sebebi olabileceği unutulmamalıdır.

KAYNAKLAR

- Koç S. Ölüm nedeni, orijin ve mekanizması. Adli Tıp Ders Kitabı. İstanbul: Cerrahpaşa Tıp Fakültesi. 2011;95-106.
- Erel Ö, Tural T. Adli Otopsielerde Doğal Nedenlere Bağlı Ölümlerin İncelenmesi: Aydın Örneği, Türkiye. International Multilingual Journal of Science and Technology. 2020;5.6:1089-1093
- Şener MT, Çağrı K. Adli nitelikli ölümlerin belirlenmesi ve izlenecek yol. Genel Tıp Dergisi. 2014;24.2:58-61.
- Vatan MB, Gündüz H. Akut miyokard infarktüsünün mekanik komplikasyonları. Sakarya Tıp Dergisi. 2013;3.1:1-4.
- Hayashi M, Shimizu W, Albert CM. The spectrum of epidemiology underlying sudden cardiac death. Circ res. 2015;116(12):1887-906.
- Basso C, Aguilera B, Banner J, et al. Guidelines for autopsy investigation of sudden cardiac death: 2017 update from the Association for European Cardiovascular Pathology. Virchows Arch. 2017;471(6):691-705.
- Ding Z, Yang M, Wang Y, et al. Retrospective analysis of 769 cases of sudden cardiac death from 2006 to 2015: a forensic experience in China. Forensic Sci Med Pathol. 2017;13(3):336-41.
- Rao D, Sood D, Pathak P, et al. A cause of sudden cardiac deaths on autopsy findings; a four-year report. Emerg. 2014;2(1):12.
- Wang H, Yao Q, Zhu S, et al. The autopsy study of 553 cases of sudden cardiac death in Chinese adults. Heart Vessels. 2014;29(4):486-95.
- Wu Q, Zhang L, Zheng J, et al. Forensic pathological study of 1656 cases of sudden cardiac death in southern China. Medicine. 2016;95(5).
- Barranco R, Vernazza N, Ventura F. Forensic pathological study of 334 cases of sudden cardiac death in Genoa (Italy) district. A seven-year report. Rom J Leg Med. 2019;27(1):10-5.
- Ifteni P, Barabas B, Gavris C, et al. Sudden cardiac death: autopsy findings in 7200 cases between 2001 and 2015. Am J Forensic Med Pathol. 2017;38(1):49-53.
- Yildiz A, Gürpınar SS, Yagci FE et al. Retrospective Analysis of Sudden Cardiac Deaths in a 10-Year Autopsy Series in the City of Isparta in Turkey. Am J Forensic Med Pathol. 2020. Volume Publish Ahead of Print - Issue - doi: 10.1097/PAF.0000000000000593.
- Varghese S, Ohlow MA. Left ventricular free wall rupture in myocardial infarction: A retrospective analysis from a single tertiary center. JRSM Cardiovascular Disease, 2019; 8: doi: 10.1177/2048004019896692.
- Yalcin M, Koprulu D, Urkmez M, et al. Surgical treatment of right ventricular rupture caused by total occlusion of the right coronary artery. Heart Views 2017;18(4):137-40.
- Antman EM et al. Myocardial infarction: Management in Braunwald's Heart Disease, 9th Ed, RO Bonow et al. (eds.), Elsevier Saunders. 2012;1146-1148.
- Akyildiz EU, Celik S, Ersoy G. Cardiac ruptures following myocardial infarction in medicolegal cases/ Infarkt sonrası gelişen kardiyak ruptürler; adli otopsi serisi. The Anatolian Journal of Cardiology (Anadolu Kardiyoloji Dergisi). 2007;7.3:253-257.
- Okamura H, Kimura N, Mieno M, et al. Sutureless repair for postinfarction left ventricular free wall rupture. J Thorac Cardiovasc Surg. 2019;158:771-777.
- Ohlow MA, Gey EM, Lauer B. Subacute left ventricular free wall rupture following acute myocardial infarction. Turk Kardiyoloji Dernegi arsivi: Turk Kardiyoloji Derneğinin yayın organidir. 2013;41.3:268.
- Formica F, Mariani S, Singh G, et al. Postinfarction left ventricular free wall rupture: a 17-year singlecenter experience. Eur J Cardiothorac Surg. 2018;53:150-156.
- Hutchins KD, Shumark J, Lavenhar M, Natarajan GA. Cardiac rupture in acute myocardial infarction: a reassessment. Am J Forensic Med Pathol. 2002;23.1:78-82.
- Şimşek H, Şahin M, Akdağ S, et al. Myokard infarktüsü Sonrası Gelişen Subakut Serbest Duvar Rüptür Olgusu. Van Tıp Dergisi. 2011;18(2),117-120.
- Mishra PK, Pathi V, Murday A. Post myocardial infarction left ventricular free wall rupture. Interactive Cardiovascular and Thoracic Surgery. 2007;6.1:39-42.
- Wehrens XH, Doevendans PA. Cardiac rupture complicating myocardial infarction. International journal of cardiology. 2004;95:285-292.

25. Abdelnaby M, Al-Maghraby A, Saleh Y, et al. Post-myocardial infarction left ventricular free wall rupture: a review. *Ann Med Health Sci Res.* 2017;7:368-72.
26. Trindade ML, Tsutsui JM, Rodrigues AC, et al. Left ventricular free wall impending rupture in postmyocardial infarction period diagnosed by myocardial contrast echocardiography: case report. *Cardiovasc Ultrasound.* 2006;4:7.
27. Exadaktylos NI, Kranidis AI, Argyriou MO, et al. Left ventricular free wall rupture during acute myocardial infarction. Early diagnosis and treatment. *Hellenic J Cardiol* 2002;43:246-252.