



## BÖLÜM 5

### KORONER ANOMALİSİ OLAN BİR AKUT KORONER SENDROM VAKASINDA SAĞ JUDKİNS KATATER YANILGISI: SAĞ KORONER ARTERDEN (RCA) ÇIKAN CULPRİT SOL SİRKUMFLEKS ARTER (LCX)

Yasin ÖZEN<sup>1</sup>



#### ÖZET

Normal bir insanda koroner arter seyrini bilmek önemlidir. Nadir görülen tüm doğuştan kalp hastalıkları nedeniyle konjenital koroner arter anomalileri (KCAA) çok nadir görülen durumlardır. Koroner anomalilerin çoğu tesadüfen saptanır ve koroner anjiyografi (KAG) sırasında tanıları zor olabilir. Genç erişkinlerin travmatik olmayan kardiyak ölümlerinin yaklaşık yarısının koroner KCAA'ya bağlı olduğu bilinmektedir. Bununla birlikte, vasküler ostiumlar farklı yerlerden kaynaklanabileceğinden, alternatif kateterleri düşünmek de hayat kurtarıcı olabilmektedir. Çünkü sağ koroner arter (RCA) görüntülemesi sırasında diğer damarlarda lezyon olmaması ve LCX ostiumunun kateter tarafından kapatılması operatörü başka hastalıkların teşhisine götürebilir. Bu vakamızda ise sağ judkins kateterin RCA'dan köken alan sirkumflex ostiumunu kapatması nedeniyle görüntülemesinin yapılmadığı bir vakamızı paylaşıyoruz.

## GİRİŞ

Tüm konjenital kalp hastalıklarına bakıldığında konjenital koroner arter anomalileri (KCAA), nadir görülen genel popülasyonun yaklaşık %1'ini etkileyen hastalıklardır<sup>1</sup>. Koroner anjiyografi (KAG) yapılan hastalardaki insidansı %0.27-5.6 arasında iken bu oran rutin otopsi yapılanlarda yaklaşık %1 civarındadır<sup>2,3</sup>. KCAA'lerinin hemodinamik ciddiyetine göre<sup>4</sup> ve başlangıç, seyiri ve sonlanım yerlerine göre iki ayrı sınıflama kullanılmaktadır<sup>5</sup>. Greenberk ve

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Sivas Numune Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, ysnzn70@gmail.com

**KAYNAKLAR**

1. Angelini P, Velasco JA, Flamm S. Coronary anomalies: incidence, pathophysiology, and clinical relevance. *Circulation* 2002; 105 (20):2449-2454.
2. Villa AD, Sammut E, Nair A, Rajani R, Bonamini R, Chiribiri A. Coronary artery anomalies overview: The normal and the abnormal. *World journal of radiology* 2016; 8 (6):537-555.
3. Yuksel S, Meric M, Soylu K, Gulel O, Zengin H, Demircan S, et al. The primary anomalies of coronary artery origin and course: A coronary angiographic analysis of 16,573 patients. *Experimental and clinical cardiology* 2013; 18 (2):121-123.
4. Greenberg MA, Fish BG, Spindola-Franco H. Congenital anomalies of the coronary arteries. Classification and significance. *Radiologic clinics of North America* 1989; 27 (6):1127-1146.
5. Shriki JE, Shinbane JS, Rashid MA, Hindoyan A, Withey JG, DeFrance A, et al. Identifying, characterizing, and classifying congenital anomalies of the coronary arteries. *Radiographics: a review publication of the Radiological Society of North America, Inc* 2012; 32 (2):453-468.
6. Young PM, Gerber TC, Williamson EE, Julsrud PR, Herfkens RJJAJoR. *Cardiac imaging: Part 2, normal, variant, and anomalous configurations of the coronary vasculature*. 2011; 197 (4):816-826.
7. Yamanaka O, Hobbs RE. Coronary artery anomalies in 126,595 patients undergoing coronary arteriography. *Catheterization and cardiovascular diagnosis* 1990; 21 (1):28-40.
8. Öztürk E, Sivrioğlu AJTrs. *Normal Koroner Anatomi ve Varyasyonlar*. 2013; 1:36-56.
9. Duran C, Kantarci M, Durur Subasi I, Gulbaran M, Sevimli S, Bayram E, et al. Remarkable anatomic anomalies of coronary arteries and their clinical importance: a multidetector computed tomography angiographic study. *Journal of computer assisted tomography* 2006; 30 (6):939-948.
10. Schmitt R, Froehner S, Brunn J, Wagner M, Brunner H, Cherevaty O, et al. Congenital anomalies of the coronary arteries: imaging with contrast-enhanced, multidetector computed tomography. *European radiology* 2005; 15 (6):1110-1121.
11. ALPSOY Ş, AKYÜZ A, AKKOYUN D, UYGUR R, GÜRKAN SJKTD. *Sağ Sinüs Valsalva'dan Çıkan Sol Ana Koroner Arter Anomalisi*. 2016; 17 (1):1-4.
12. Kosar F, Ermis N, Erdil N, Battaloglu B. Anomalous LAD and CX artery arising separately from the proximal right coronary artery--a case report of single coronary artery with coronary artery disease. *Journal of cardiac surgery* 2006; 21 (3):309-312.