



BÖLÜM 17

KORONER ANJİYOGRAFİ İŞLEMİNDE KATETER İLE İLİŞKİLİ KOMPLİKASYONLAR

Ferhat Siyamend YURDAM¹



ÖZET

Koroner anjiyografi koroner arter hastalığının teşhisinde sık olarak kullanılan bir tetkiktir. İşlem sırasında kateter kırılması nadir karşılaşılan komplikasyon olup, koroner arterler dışında bir organa kaçması da seyrek bir durumdur. 71 yaşında kadın hastaya koroner iskemi araştırılmak üzere koroner anjiyografi yapıldı. Sağ koroner arter (RCA) görüntülemesi sonrası sağ diyagnostik kateterin uç kısmının kopmuş olduğu görüldü. Skopi altında değerlendirilen hastada, kopmuş parçanın süperior mezenterik arter segmentinde olduğu izlendi ve femoral yoldan girişim ile kopan parçaya ulaşılarak kısıkaç (snare) ile perkütan olarak başarılı şekilde çıkarıldı.

GİRİŞ

Koroner anjiyografi koroner arter hastalığının çoğunlukla da aterosklerozun tanısı ve tedavisinde kullanılmak üzere yapılan invaziv tanı yöntemidir. Koroner anjiyografi işlemi ile eş zamanlı yapılan aortografi ve ventrikülografi de tanısal amaçlı olarak ayrıca kapak patolojilerinin derecesini ve sol ventrikül fonksiyonunu tespit etmemizi sağlar¹.

Koroner anjiyografi işlemi için arteriyel girişim yeri belirlenerek uygun olan herhangi birinden ponksiyon yapılır. Bunlar; femoral arter (en sık kullanılan),

¹ Uzm. Dr., Bakırçay Üniversitesi, Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, fyurdam83@hotmail.com

güçlük çekilmesi yanı sıra kullanılan diyagnostik kateterin 4F olması kateter kopmasını kolaylaştırmış olabileceği düşünüldü.

SONUÇ

Koroner anjiyografi yapılırken girişim yapılacak arter seçimine, kullanılacak kateterin yapı ve özelliklerine hakim olunmasına, koroner arterlerin görüntülenmesi esnasında yapılan kateter rotasyonuna ve işlemi yapan operatörün dikkatine özellikle önem verilmelidir.

KAYNAKLAR

1. Joseph G. M. Tanısal Koroner Anjiyografi ve Ventrikülografi. Çetin E (Ed.), Mayo Clinic Cardiology içinde. Ankara: Güneş Tıp Kitapevleri; 2008. p. 1413-1420.
2. Özveren O, Değertekin M. Koroner Anjiyografi, Ventrikülografi, Aortografi, Pulmoner Anjiyografi. Kozan Ö (Ed.), Temel Kardiyoloji içinde. Ankara: Güneş Tıp Kitapevleri; 2011. p. 345-362.
3. Intracoronary Acetylcholine Provocation Testing for Assessment of Coronary Vasomotor Disorders. *Jove Journal Medicine*. Available from: <https://www.jove.com/t/54295/intracoronary-acetylcholine-provocation-testing-for-assessment> (Accessed 20th June 2022).
4. Keskin K, Gürdal A, Kılıcı H, Aksan G, Başkurt M. “Brakiyal Arterde Kateter Dügümlenmesi: Ne Zaman Cerrahiye Verelim?” *Şişli Etfal Hastanesi Tıp Bülteni*, 51.2 (2017): 149.
5. Buturak, Ali, et al. “Transradyal Kateterizasyon Sonrası Radyal Arterde Erken Dönem Anatomi ve Fonksiyonel Değişiklikler: Gözlemsel Çalışma.” *MN Kardiyoloji* 2015;22(3):122-127.
6. Kovac J. D. and De Bono D. P. Cardiac catheter complications related to left main stem disease. *Heart*, 1996; 76:76-78.
7. Fejka M, Dixon SR, Safian RD, et al. Diagnosis, management, and clinical outcome of cardiac tamponade complicating percutaneous coronary intervention. *American Journal of Cardiology*. 2002;90:1183-6.
8. Dağdelen S. ve Yüce M. “Kardiyak Diyagnostik Kateterizasyon Sırasında Sol Ventriküler Perforasyon Olgusu: Klinik Takip ve Tedavi.” *Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi* 2 (2010): 108-110.
9. Roy P, Steinberg DH, Sushinsky SJ, Okabe T, Pinto Slottow TL, Kaneshige K, et al. The potential clinical utility of intravascular ultrasound guidance in patients undergoing percutaneous coronary intervention with drug-eluting stents. *European Heart Journal* 2008;29:1851-7.
10. Funatsu A, Kobayashi T, Nakamura S. Successful retrieval of a broken intravascular ultrasound catheter tip in the coronary artery. *Journal Invasive Cardiology* 2010;22:E197-200.
11. Bonvini RF, Rastan A, Sixt S, Noory E, Beschorner U, Leppanen O, et al. Percutaneous retrieval of intravascular and intracardiac foreign bodies with a dedicated threedimensional snare: a 3-year single center experience. *Catheter Cardiovascular Interventions* 2009;74:939-45.
12. Chang CP, Lin JJ, Hung JS, Pai PY, Hsu CH. Retrieval of dislodged coronary intravascular ultrasound catheter with embolic protection device. *International Heart Journal* 2009;50:121-5.
13. Özmen, Namık, et al. «İntravasküler ultrason işlemi sırasında renal artere kaçan kırık kateter parçasının perkütan yolla çıkarılması.» *Türk Kardiyoloji Derneği Arşivi* 39.6 (2011): 505-507.