



Miyokardiyal Bridge Hastasında Tedavi Yöntemleri

İbrahim DEMİR¹
Metin Onur BEYAZ²

GİRİŞ

Miyokardiyal Bridging, nadiren de olsa karşımıza çıkan ve akut koroner sendromları taklit eden olgulardır. Koroner arterlerin normalden farklı bir anatomik düzlemde seyretmesi olarak tanımlanır. Normalde koroner arterler, miyokard tabakasının üzerinde seyreder. Bridging olgularında koroner arterler, özellikle sol ön inen koroner arter, miyokard tabakasının içerisinde seyretmektedir. Bu durum da her sistolde arterin basınca maruz kalarak rölatif darlık semptomları vermesine sebep olur. Bu durum genellikle genç bireylerde görülür, ciddi bir sorun oluşturmasa da, nadir durumlarda anjinaya sebep olur. Bu bölümde bridging hastalarına yaklaşımı bir vaka üzerinden anlatacak ve tedavi yöntemlerini tartışacağız.

VAKA

54 yaşında erkek hasta kliniğimize efor ile ortaya çıkan nefes darlığı ve sol kola yayılan ağrı şikayeti ile başvurdu. Aktif sigara kullanıcısıydı. Bilinen hipertansiyon ve buerger hastalığı mevcuttu. Kan basıncı başvuru anında 154/65 mmHg ölçüldü. Periferik arter hastalık öyküsü mevcuttu.

Efor anında çekilen EKG'nin (elektrokardiografi) anteroseptal derivasyonlarında, 2. Evrede (V2-V3-V4) 2mm ST depresyonu izlendi. Troponin-T 7 pg/mL

¹ Uzm. Dr., Kırşehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, ibrahimd128@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-3813-922X

² Dr., Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi, Tayfur Ata Sökmen Tıp Fakültesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, metinonurbeyaz@gmail.com, ORCID iD: 0000-0001-9338-8152

KAYNAKLAR

1. Möhlenkamp S, Hort W, Ge J, Erbel R. Update on myocardial bridging. *Circulation*. 2002;106(20):2616-22.
2. Gaibazzi N, Rigo F, Reverberi C. Severe coronary tortuosity or myocardial bridging in patients with chest pain, normal coronary arteries, and reversible myocardial perfusion defects. *Am J Cardiol*. 2011;108(7):973-8.
3. Kim PJ, Hur G, Kim SY, Namgung J, Hong SW, Kim YH, et al. Frequency of myocardial bridges and dynamic compression of epicardial coronary arteries: a comparison between computed tomography and invasive coronary angiography. *Circulation*. 2009;119(10):1408-16.
4. Bourassa MG, Butnaru A, Lespérance J, Tardif JC. Symptomatic myocardial bridges: overview of ischemic mechanisms and current diagnostic and treatment strategies. *J Am Coll Cardiol*. 2003;41(3):351-9.
5. Aleksandric SB, Djordjevic-Dikic AD, Dobric MR, Giga VL, Soldatovic IA, Vukcevic V, et al. Functional Assessment of Myocardial Bridging With Conventional and Diastolic Fractional Flow Reserve: Vasodilator Versus Inotropic Provocation. *J Am Heart Assoc*. 2021;10(13):e020597.
6. Schwarz ER, Gupta R, Haager PK, vom Dahl J, Klues HG, Minartz J, et al. Myocardial bridging in absence of coronary artery disease: proposal of a new classification based on clinical-angiographic data and long-term follow-up. *Cardiology*. 2009;112(1):13-21.
7. Corban MT, Hung OY, Eshtehardi P, Rasoul-Arzrumly E, McDaniel M, Mekonnen G, et al. Myocardial bridging: contemporary understanding of pathophysiology with implications for diagnostic and therapeutic strategies. *J Am Coll Cardiol*. 2014;63(22):2346-55.
8. Klues HG, Schwarz ER, vom Dahl J, Reffelmann T, Reul H, Potthast K, et al. Disturbed intracoronary hemodynamics in myocardial bridging: early normalization by intracoronary stent placement. *Circulation*. 1997;96(9):2905-13.
9. Haager PK, Schwarz ER, vom Dahl J, Klues HG, Reffelmann T, Hanrath P. Long term angiographic and clinical follow up in patients with stent implantation for symptomatic myocardial bridging. *Heart*. 2000;84(4):403-8.
10. Wu QY, Xu ZH. Surgical treatment of myocardial bridging: report of 31 cases. *Chin Med J (Engl)*. 2007;120(19):1689-93.