



Sol Atriyumda Dev İntramural Trombüs Vaka Sunumu

Harun Aybars ŞİMŞEK¹
Suat Nail ÖMEROĞLU²

GİRİŞ

Perkütan koroner girişim, koroner arterlerin tıkanıklıklarını tedavi etmek amacıyla kullanılan bir tıbbi prosedürdür. Koroner arterlerde aterotrombotik süreç ile plak adı verilen birikintiler oluşabilir. Bu plaklar arterlerin iç yüzeyini daraltabilir ve kan akışını kısıtlayabilir, hatta tamamen engelleyebilir. Koroner arter tıkanıklıkları, kalp krizi gibi ciddi durumlara yol açabilir.¹

Koroner arter stentlemesi sırasında, daralmış olan koroner artere genellikle metal veya biyolojik malzemeden yapılmış bir tüp, yani stent yerleştirilir. Stent, damarın açık kalmasını sağlayarak koroner perfüzyona yardımcı olur. Bu prosedür genellikle anjiyografi (damar görüntüleme) yöntemiyle gerçekleştirilir ve kateter yoluyla uygulanır.

Her cerrahi işlemde olduğu gibi, perkutan koroner girişim de bazı komplikasyonları içerebilir. Bu komplikasyonlardan bazıları; restenoz, stent trombozu, kanama, iskemi, kontrast madde reaksiyonu, enfeksiyonlardır.

Koroner arter stentlemesi sırasında oluşabilecek önemli komplikasyonlarından birisi de damarın yaralanması veya delinmesidir. Böyle bir komplikasyon tanısı konulunca hastanın klinik durumuna göre komplikasyonun derecesine bağlı olarak acil tedavi gerekebilir.²

¹ Arş. Gör., İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kalp ve Damar Cerrahisi AD., drharunaybarssimsek@gmail.com, ORCID iD: 0009-0001-3849-6289

² Prof. Dr., İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kalp ve Damar Cerrahisi AD., suatnail@yahoo.com, ORCID iD: 0000-0003-0646-1716

SONUÇ

Prognoz her hasta için farklı olmakla birlikte; trombüsün boyutu ve konumu, hastanın genel sağlık durumu, cerrahi girişimin teknik başarısı, tedavi sonrası bakım ve izlem gibi bir dizi faktöre bağlı olarak değişebilir.

Sol atriyal trombüslerin en önemli komplikasyonu sistemik embolizasyondur. Hastaların tedavisinde antikoagülasyonun yanında mitral kapak tamiri ile beraber trombüsün çıkarılması ve trombolitik tedaviler hayati önem taşımaktadır.

KAYNAKLAR

1. 133-726.pdf. Accessed August 18, 2023. <https://cerrahpasamedj.org/Content/files/sayilar/133/133-726.pdf>
2. Cruz Valero IM, Cruces Moreno MT, Carranza Pinel A. Intramural left atrial hematoma secondary to circumflex coronary artery perforation. *Med Intensiva (Engl Ed)*. 2023;47(6):359-360. doi:10.1016/j.medine.2022.10.015
3. Rider OJ, Malhotra A, Newton JD. Free floating left atrial ball thrombus: a rare cause of stroke. *J Stroke Cerebrovasc Dis*. 2013;22(7):e238-239. doi:10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2012.08.001
4. Cemin R, Di Gaetano R, Panizza G. Syncope induced by transient total occlusion of the mitral valve orifice by a giant free-floating left atrial thrombus. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2008;9(9):932-934. doi:10.2459/JCM.0b013e3282ff6001
5. Greco CA, Albanese M, Pisanò EC, et al. Left atrial intramural hematoma: The role of echocardiography. *Echocardiography*. 2021;38(10):1821-1827. doi:10.1111/echo.15198
6. Wrisley D, Giambartolomei A, Lee I, Brownlee W. Left atrial ball thrombus: review of clinical and echocardiographic manifestations with suggestions for management. *Am Heart J*. 1991;121(6 Pt 1):1784-1790. doi:10.1016/0002-8703(91)90027-f
7. Rost C, Daniel WG, Schmid M. Giant left atrial thrombus in moderate mitral stenosis. *Eur J Echocardiogr*. 2009;10(2):358-359. doi:10.1093/ejechocard/jen255
8. Franks RJ, de Souza A, Di Mario C. Left atrial intramural hematoma after percutaneous coronary intervention. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2015;86(3):E150-152. doi:10.1002/ccd.25757