



# BÖLÜM 67

## Atriyal Septal Defekt Tedavisine Yaklaşım

Duygu ERSAN DEMİRCİ<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Atriyal septal defektler (ASD) erişkinlerde en sık rastlanan konjenital kalp hastalıklarından biri olarak kabul edilir. Erişkinde tahmini ASD prevalansı 1000 hastada 0,88'dir (1). En sık gözlenen defekt ostiyum sekundum ASD iken (%75), ostiyum primum, süperiyor ve inferiyor sinüs venosus tipi defektler ve koroner sinüs tipi defektler daha nadirdir (2). ASD'ler izole ya da diğer konjenital kardiyak malformasyonlarla birlikte olabilir. Çoğu hastanın 2 ila 4. dekada kadar asemptomatik seyretmesi nedeniyle erken dönemlerde tanı koyulamayabilir. Artan pulmoner kan akımının pulmoner vasküler yeniden şekillenmeye neden olarak, nihayetinde şant yönü ve uç organ perfüzyonunu etkilemesiyle semptomlar görülmeye başlamaktadır.

### CERRAHİ/KATETER TEMELLİ GİRİŞİMSSEL TEDAVİLER

Küçük ASD'ler çocukluk çağında spontan olarak kapanabilirler, ancak daha büyük defektler tedavi edilmedikleri takdirde hemodinamik bozukluk ve semptomlara yol açabilirler. Bir defektin tedavi edilmesi kararı, defektin boyut ve lokalizasyonu, şantın hemodinamik etkisinin boyutu, varsa pul-

moner arteriyel hipertansiyon (PAH) varlığı ve derecesini de içerecek şekilde anatomik ve klinik bilgilere dayanarak verilmektedir (3). Sağ ventrikül volüm yükü olan hastalarda, sol ventrikül hastalığı ve de PAH'ı olmaması (Pulmoner arter basıncı yüksekliğini düşündürecek non-invaziv bulgu olmaması ya da invaziv olarak ölçülen PVR değerinin < 3 WU olması) durumunda semptomlardan bağımsız olarak girişimsel tedavi düşünülmelidir (4). Non-invaziv PAH bulgusu olan hastalarda invaziv olarak PVR ölçümü yapılmalıdır.

Cerrahi tamir erken yaşta uygulandığında (çocukluk ve adolesan) ve PAH yokluğunda düşük mortalite (ciddi komorbiditesi olmayan hastalarda <%1) ve iyi uzun dönem sonuçlara sahiptir (5). Cerrahi tamir düşük riskli bir işlem olmakla birlikte özellikle ileri yaşlarda potansiyel faydanın yanında cerrahi risk dikkatli değerlendirilerek karar verilmelidir. Sekundum ASD kapamalarında, teknik olarak uygun olması durumunda perkütan kapama tedavisi ilk tercihtir. Morfolojik olarak uygunluk kriterleri olan defekt çapının 38 mm'den küçük olması ve aorta hariç 5mm rime sahip olma durumu hastaların %80'i için geçerlidir. Birçok çalışmada mortalite gözlenmemekle birlikte ciddi komplikasyon oranı hastaların %1'inden azında ortaya çıkmıştır (6). İşlem son-

<sup>1</sup> Doç. Dr., İstanbul Mehmet Akif Ersoy Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, duygu\_ersan@yahoo.com, ORCID iD: 0000-0003-2696-1531

## KAYNAKLAR

- Marelli AJ, Ionescu-Ittu R, Mackie AS, et al. Lifetime prevalence of congenital heart disease in the general population from 2000 to 2010. *Circulation* 2014;130:749–56.
- Jensen B, Spicer DE, Sheppard MN, Anderson RH. Development of the atrial septum in relation to postnatal anatomy and interatrial communications. *Heart* 2017;103:456–462.
- Bradley EA, Zaidi AN. Atrial Septal Defect. *Cardiol Clin*. 2020 Aug;38(3):317–324.
- Oster M, Bhatt AB, Zaragoza-Macias E, Dendukuri N, Marelli A. Interventional therapy versus medical therapy for secundum atrial septal defect: a systematic review (part 2) for the 2018 AHA/ACC Guideline for the management of adults with congenital heart disease: a report of the American College of Cardiology / American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Circulation* 2019;139:e814–e830.
- Roos-Hesselink JW, Meijboom FJ, Spitaels SE, van Domburg R, van Rijen EH, Utens EM, Bogers AJ, Simoons-Smit AM. Excellent survival and low incidence of arrhythmias, stroke and heart failure long-term after surgical ASD closure at young age. A prospective follow-up study of 21–33 years. *Eur Heart J* 2003;24:190–197.
- Butera G, Carminati M, Chessa M, Youssef R, Drago M, Giamberti A, Pome G, Bossone E, Frigiola A. Percutaneous versus surgical closure of secundum atrial septal defect: comparison of early result and complications. *Am Heart J* 2006;151:228–234.
- Amin Z, Hijazi ZM, Bass J L, Cheatham JP, Hellenbrand WE, Kleinman CS. Erosion of Amplatzer septal occluder device after closure of secundum atrial septal defects: review of registry of complications and recommendations to minimize future risk. *Catheter Cardiovasc Interv* 2004;63:496–502.
- Baumgartner H, De Backer J. The ESC Clinical Practice Guidelines for the Management of Adult Congenital Heart Disease 2020. *European heart journal*. 2020;41(43):4153–4.
- Du ZD, Hijazi ZM, Kleinman CS, Silverman NH, Larntz K, Investigators Amplatzer. Comparison between transcatheter and surgical closure of secundum atrial septal defect in children and adults: results of a multicenter non-randomized trial. *J Am Coll Cardiol* 2002;39:1836–1844.
- Murphy JG, Gersh BJ, McGoon MD, Mair DD, Porter CJ, Ilstrup DM, McGoon DC, Puga FJ, Kirklin JW, Danielson GK. Long-term outcome after surgical repair of isolated atrial septal defect. Follow-up at 27 to 32 years. *N Engl J Med* 1990;323:1645–1650.
- Humenberger M, Rosenhek R, Gabriel H, Rader F, Heger M, Klaar U, Binder T, Probst P, Heinze G, Maurer G, Baumgartner H. Benefit of atrial septal defect closure in adults: impact of age. *Eur Heart J* 2011;32:553–560.
- Tadros VX, Asgar AW. Atrial septal defect closure with left ventricular dysfunction. *Euro Intervention* 2016;12(Suppl X):X13–X17.
- Yong G, Khairy P, DeGuzis P, Dore A, Marcotte F, Mercier LA, Noble S, Ibrahim R. Pulmonary arterial hypertension in patients with transcatheter closure of secundum atrial septal defects: along its natural history. *Circ Cardiovasc Interv* 2009;2:455–462.
- Steele PM, Fuster V, Cohen M, Ritter DG, McGoon DC. Isolated atrial septal defect with pulmonary vascular obstructive disease long-term follow-up and prediction of outcome after surgical correction. *Circulation* 1987;76:1037–1042.
- D'Alto M, Romeo E, Argiento P, Correr A, Santoro G, Gao G, Sarubbi B, Calabro R, Russo MG. Hemodynamics of patients developing pulmonary arterial hypertension after shunt closure. *Int J Cardiol* 2013;168:3797–3801.
- Geva T, Martins JD, Wald RM. Atrial septal defects. *Lancet* 2014;383:1921–32.
- Yang MC, Wu JR. Recent review of transcatheter closure of atrial septal defect. *Kaohsiung J Med Sci* 2018;34:363–9.