

Καρδιακή Απεικόνιση

Ασκεπής Στεφανιαίος Κόλπος ως Αιτία Διάτασης Δεξιών Καρδιακών Κοιλοτήτων σε Ηλικιωμένο Ασθενή

ΤΙΜΟΘΕΟΣ Γ. ΚΕΛΠΗΣ¹, ΒΛΑΣΗΣ Ν. ΝΙΝΙΟΣ¹, ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΥΛΑΣ², ΓΕΩΡΓΙΟΣ Π. ΣΠΑΝΟΣ³, ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ε. ΝΙΚΟΛΟΥΔΑΚΗΣ¹, ΑΝΤΩΝΗΣ Α. ΠΙΤΣΗΣ¹

¹ Κλινική Αγιος Λουκάς, Καρδιοχειρουργικό Ινστιτούτο, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα ² Α' Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα ³ Ιατρικό Κέντρο Ευρωδιάγνωση, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα

Λέξεις ευρετηρίου:
Ασκεπής στεφανιαίος κόλπος, συγγενής καρδιακή ανωμαλία, τρισδιάστατο, διοισοφάγειο, μαγνητική τομογραφία καρδιάς.

Ημερ. παραλαβής εργασίας:
 27 Μαΐου 2012·
 Ημερ. αποδοχής:
 26 Ιουλίου 2012

Διεύθυνση
 Επικοινωνίας:
 Τιμόθεος Κέλπης

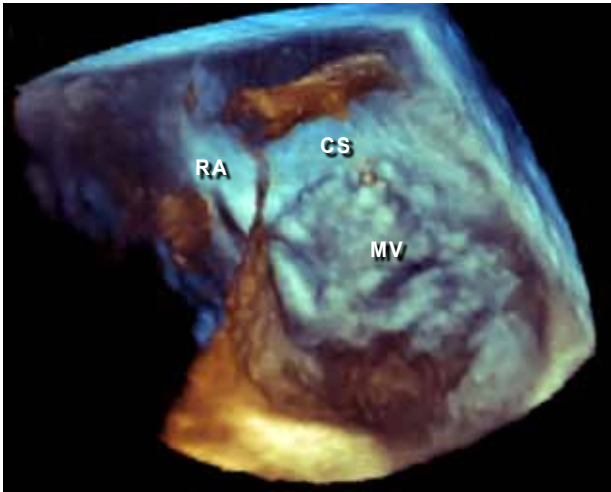
Π. Συνδίδα 7,
 546 43 Θεσσαλονίκη
 e-mail: tkelpis@gmail.com

Ανδρας 72 ετών, μη κυανωτικός, παρουσιάστηκε με επιδεινούμενη δύσπνοια στην κόπωση, χρόνια κολπική μαρμαρυγή και μεγαλοκαρδία στην ακτινογραφία θώρακος. Το διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα ανέδειξε διάταση των δεξιών καρδιακών κοιλοτήτων με φυσιολογικό μέγεθος και καλή λειτουργία της αριστερής κοιλίας. Το τρισδιάστατο διοισοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα αποκάλυψε την παρουσία ασκεπούς στεφανιαίου κόλπου (Εικόνα 1). Στη μαγνητική τομογραφία καρδιάς επιβεβαιώθηκε η παρουσία του ελλείμματος χωρίς την ύπαρξη εμμένουσας αριστερής άνω κοίλης φλέβας (Ει-

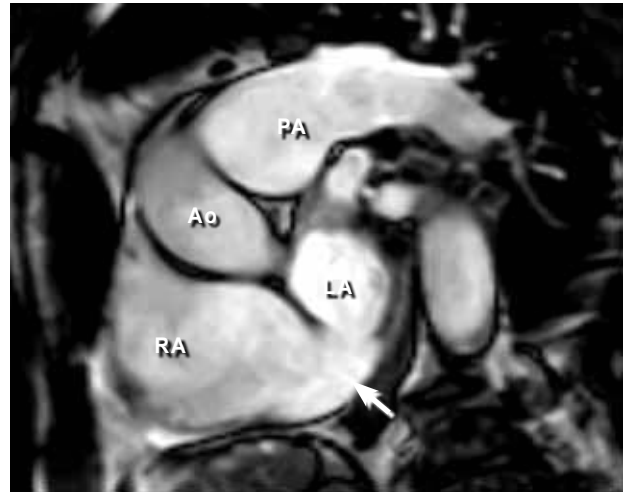
κόνα 2). Ο καρδιακός καθετηριασμός έδειξε αριστερο-δεξιά διαφυγή με Qp/Qs=2, μέση πνευμονική αρτηριακή πίεση 26mmHg και πνευμονική αγγειακή αντίσταση 2,2 μονάδων Wood. Κατά τη χειρουργική επέμβαση, ανευρέθηκε ένα τύπου III (μερικώς ασκεπές μεσαίο τμήμα)¹ έλλειμμα στεφανιαίου κόλπου και επιδιορθώθηκε επιτυχώς με εμβάλωμα (Εικόνα 3 και 4).

Βιβλιογραφία

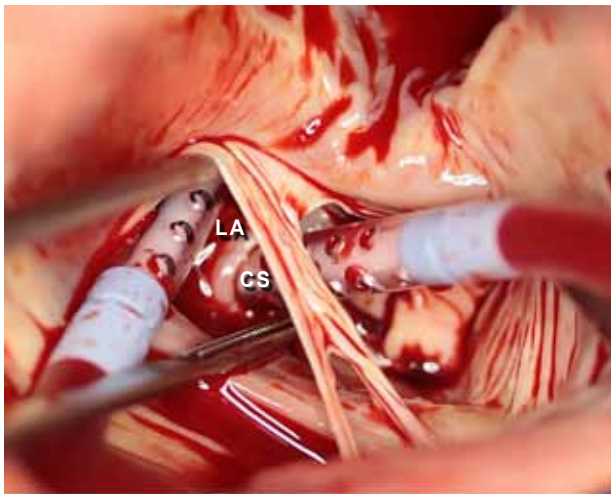
- Ootaki Y, Yamaguchi M, Yoshimura N, et al. Unroofed coronary sinus syndrome: diagnosis, classification and surgical treatment. J Thorac Cardiovasc Surg. 2003; 126: 1655-1656.



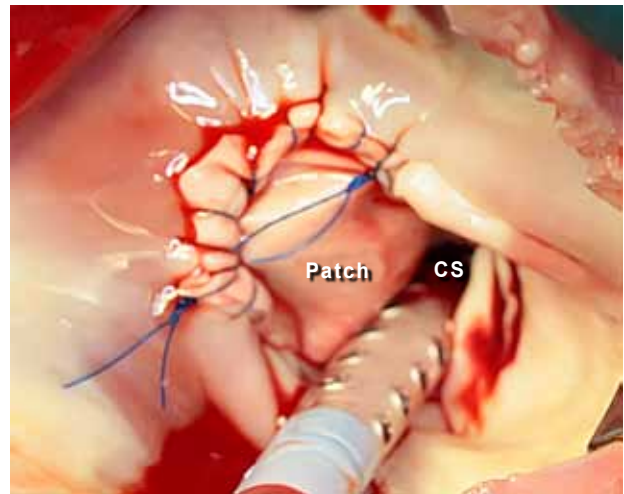
Εικόνα 1. Τρισδιάστατο διοισοφάγειο υπερηχογράφημα πραγματικού χρόνου (mid-esophageal - zoom mode), που αναδεικνύει την παρουσία διατεταμένου στεφανιαίου κόλπου. Η όψη είναι διαμέσου του αριστερού κόλπου και δείχνει την απουσία του διαφράγματος που χωρίζει τον αριστερό κόλπο από τον στεφανιαίο κόλπο (ασκεπής στεφανιαίος κόλπος). RA=δεξιός κόλπος; MV=μιτροειδής βαλβίδα; CS=στεφανιαίος κόλπος.



Εικόνα 2. Η μαγνητική τομογραφία καρδιάς (horizontal long axis) δείχνει την ύπαρξη διατεταμένου δεξιού κόλπου και κοιλίας, που υποδηλώνει την ύπαρξη αριστερο-δεξιάς διαφυγής. Ao=αορτή; PA=πνευμονική αρτηρία; LA=αριστερός κόλπος; RA=δεξιός κόλπος.



Εικόνα 3. Διεγχειρητική αναγνώριση του ελλείμματος. LA=αριστερός κόλπος; CS=στεφανιαίος κόλπος.



Εικόνα 4. Σύγκλιση του ελλείμματος με την τοποθέτηση προσθετικού εμβλώματος. Patch = εμβάλωμα; CS=στεφανιαίος κόλπος.