

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 130

130. Seksen iki yaşındaki kadın hasta anteroseptal miyokard infarktüsü nedeniyle koroner yoğun bakım ünitesine yatırılıyor. Reperfüzyon tedavisi kriterlerine uygun olmadığından tıbbi tedaviyle takip edilirken 4. gün hastanın genel durumu aniden bozuluyor. Pulmoner ödem, hipertansiyon ve şok tablosu ile biventriküler yetmezlik gelişiyor. Muayenesinde sternumun sol kenarında daha önce hiç duyulmayan pansistolik üfürüm duyuluyor ve palpasyonla tril alınıyor.

Bu hastada miyokard infarktüsü sonrası gelişen en olası komplikasyon aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut perikardit
- B) Ventriküler septum rüptürü
- C) Ventriküler psödoanevrizma
- D) Akut pulmoner emboli
- E) Ventriküler serbest duvar rüptürü

Doğru Cevap:B

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

Klinik Bilimler 130. soru
Tusdata Dahiliye Hızlı Tekrar 1. Fasikül Sayfa 047

AMI'nün mekanik komplikasyonları (4-10. günlerde görülür)					
Patoloji	İlişkili koroner damar	Klinik	Eşlik eden bulgu	Tanı	Tedavi
Serbest duvar rüptürü	Sol koroner arter	Sol ventrikül serbest duvarında sık. Tamponad belirtileri ve ölüm	Ciddi durum, akut sağ kalp yetmezliği (boyun venöz dolgunluğu), hipotansiyon venöz dolgunluk, pulsus paradoksus, kalp sesi derinden gelir. EKG'de voltaj kaybı.	EKO	Acil cerrahi
Septum rüptürü	Sağ ve sol koroner arter eşit	Mezokardiyak odakta pansistolik üfürüm	Sağ kalp yetmezliği bulgusu, venöz dolgunluk, asit, ödem, hepatomegali	EKO	Cerrahi
Papiller kas rüptürü	Sağ koroner arter	Yeni başlayan erken sistolik üfürüm, apekte	Akciğer ödemi bulguları	EKO	Cerrahi
Sol ventrikül anevrizması	Sol koroner arter	Sol ventrikül serbest duvarında sık. Duvarda paradoks hareket 2 haftadan daha uzun süren ST yüksekliliği	Aritmi, emboli, kalp yetmezliği	EKO	Cerrahi

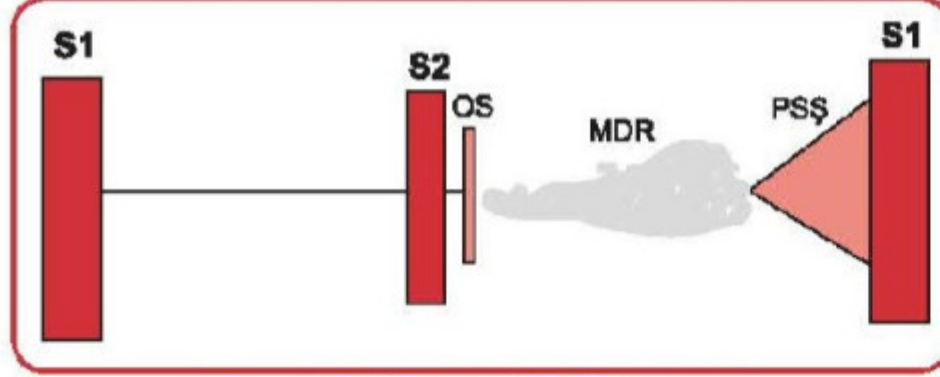
Dressler, mekanik komplikasyonlar vaka sorusu olarak sorulabilir.

KAPAK HASTALIKLARI

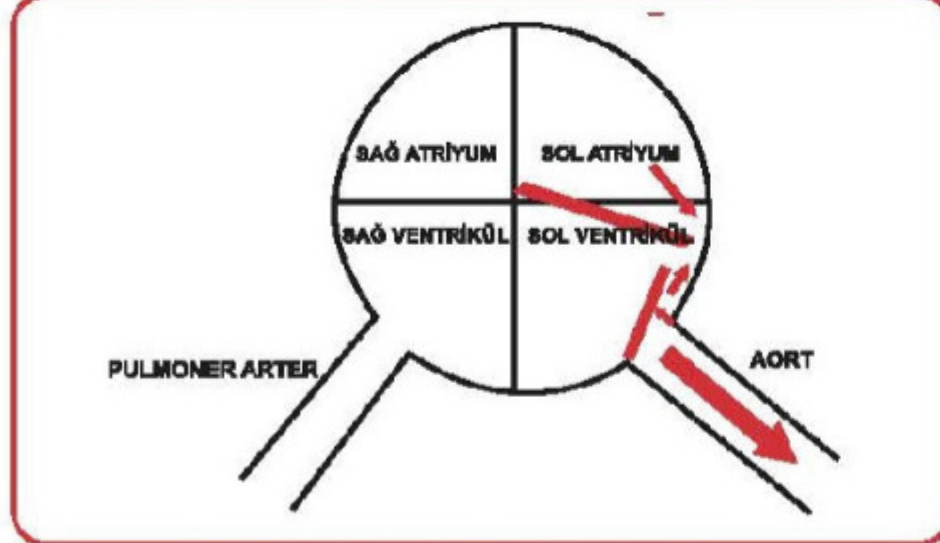
- ARA'nın en sık tuttuğu kapak... Mitral kapak
- Mitral darlığının en erken bulgusu... Efor dispnesi
- Mitral darlığının tipi üfürümü... Middiyastolik
- Gebelerde en sık görülen kapak hastalığı... Mitral darlığı
- Mitral darlığında en önemli komplikasyon... Atriyal fibrilasyon
- Mitral darlığında atriyal fibrilasyon gelişmesi ile kaybolan bulgular... Presistolik şiddetlenme, S4, EKG'de p dalgası, boyun venöz dalgalarından a dalgası
- Telekardiyografide hiler dolgunluk, pulmoner konuşta belirginleşme ve sol atriumda dilatasyon varsa olası tanı... Mitral darlık. Mitral darlıkta sol atriyum büyür. Bu durumda kalbin sağ kenarında çift kontur görüntüsüne neden olur.
- Sistemik emboli, pulmoner hipertansiyon ve atrial fibrilasyonun bir arada bulunduğu bir hastada primer... Hastada hem sistemik emboli hem de pulmoner hipertansiyon = Mitral darlık
- Mitral darlığında girişimsel tedavide öncelikle... Mitral balon valvüloplasti
- Mitral darlığında balon valvüloplasti yapılamayan durumlar... Sol atriyumda trombus olması, eşlik eden 3-4. Derece mitral yetmezliği, kapakta ciddi kalsifikasyon
- Mitral yetersizliğinin en sık nedeni... Mitral valv prolapsusu (MVP)
- Sol atriyumu en fazla büyüten hastalık... Mitral yetersizliği
- Mitral yetersizliğinin en sık semptomu... Yorgunluk
- Kronik mitral yetersizliğinin tipik üfürümü... Apikal odakta pansistolik üfürüm (Aksillaya yayılım)
- Akut mitral yetersizliği nedenleri... İnfektif endokardit, papiller kas rüptürü, korda tendinea rüptürü

- Mitral yetmezliğin bulguları...
 1. Sol atriyumu en fazla büyüten mitral yetmezliktir.
 2. Atriyal fibrilasyon, pulmoner konjesyon ve sağ kalp yetmezliği
 3. Pansistolik üfürüm
- Mitral valv prolapsusunun en sık nedeni... İdiyopatik
- Mitral valv prolapsusunun tipik bulgusu... Midsistolik klik, geç sistolik üfürüm
- Aort darlığının 30 yaş altında en sık nedeni... Konjenital (en sık biküspit aorta)
- Aort darlığının 30-70 yaş grubunda en sık nedeni... Akut romatizmal ateş
- Aort darlığının 70 yaş üstü en sık nedeni... Yaşa bağlı dejenerasyon
- Aort darlığının en sık semptomu... Anjina
- Aort darlığının en kötü prognostik bulgusu... Dispne
- Aort darlığı komplikasyonları... Atriyovenriküler tam blok, atriyal fibrilasyon, ani ölüm
- Ciddi kalsifik aort darlığı olan bir hastada kliniğin aniden bozulmasına neden olan durum... Atrial fibrilasyon (yani komplikasyon düşündürür)
- Aort darlığının tipik üfürümü... Midsistolik üfürüm=sistolik ejeksiyon üfürümü (Karotislere yayılım gösterir)
- Aort darlığında kontrendike ilaçlar... Digoksin, diüretikler, vazodilatörler
- Cerrahi işlem riski yüksek ciddi aort darlığı hastalarında eğer beklenen yaşam süresi 1 yılın üzerinde ise... Perkütan transaortik kapak implantasyonu (TAVI) işlemi düşünülmelidir.
- Aort yetersizliğinin en sık nedeni... Aort kökü dilatasyonu
- Aort yetersizliğinin en sık primer kapak nedeni... Biküspit aorta
- Aort yetersizliğinin en sık rastlanan semptomu... Çarpıntı

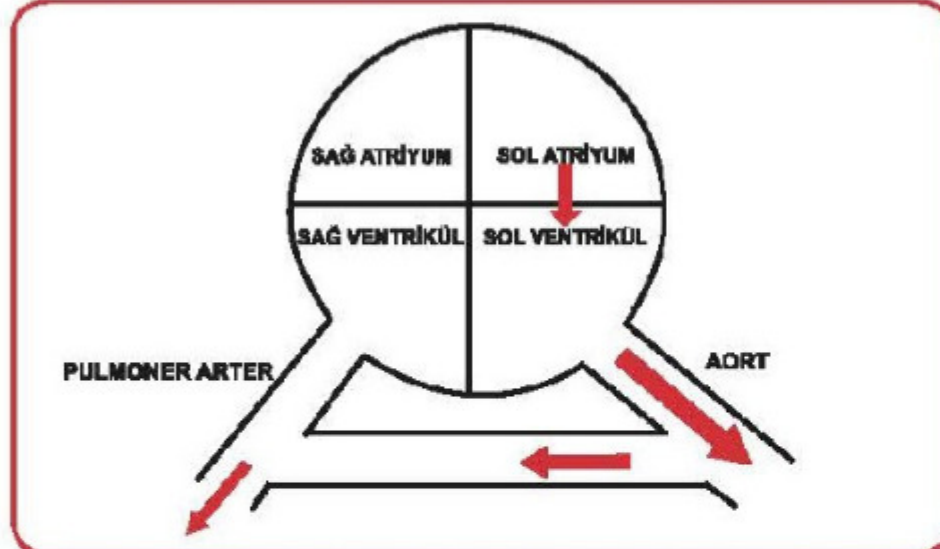
- **Middiyastolik üfürüm...** AV kapak gerçekten dar=MS/TS, AV kapak fonksiyonel olarak dar=Austin flint (AY; geri kaçan aort kapağı, mitral kapağın açılmasını önüyor), Carey-Coombs (ARA), Geniş şanlı hastalıklar (Mitralden; VSD, PDA, MY, Triküspitten; ASD, TAPVD)



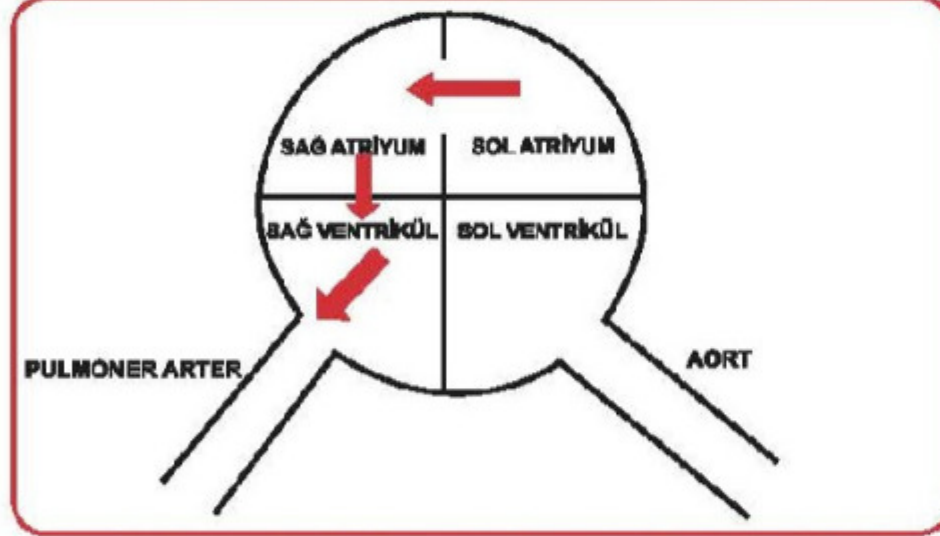
Middiyastolik üfürüm
PSŞ: Presistolik şiddetlenme,
MDR: Middiyastolik rulman, OS: Opening snap



Austin flint üfürümü

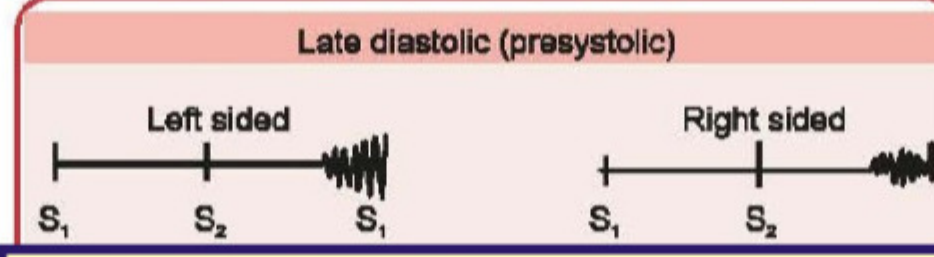


Patent duktus arteriozusta geniş şanta bağlı mitral odakta duyulan middiyastolik üfürüm



Atriyal septal defekte geniş şanta bağlı triküspit odakta duyulan middiyastolik üfürüm

- **Geç diyastolik üfürüm...** (AV kapaklar gerçekten dar ve atriyum kasılıyor) MS/TS



Klinik Bilimler 130. soru
Tusdata Pediatri Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 039

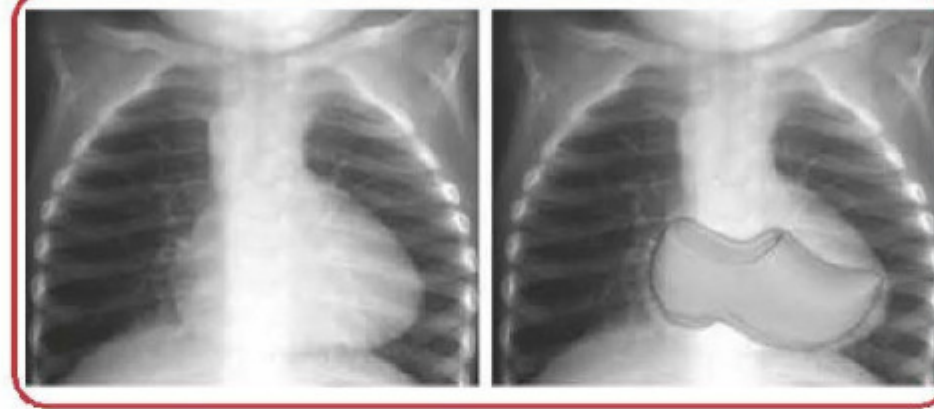
Üfürümler, Hatırlatma!

- **Midsistolik (ejeksiyon):** AS, PS, ASD, TAPVD
- **Pansistolik:** MY, TY, VSD
- **Geç sistolik:** Mitral valv prolapsusu
- **Erken diyastolik:** AY, PY, GS
- **Middiyastolik:** MS, TS, AF, CC, geniş şant
- **Geç diyastolik:** MS, TS

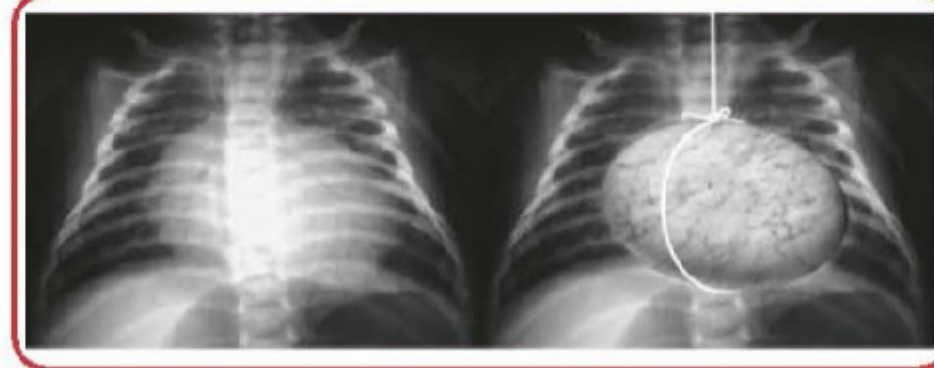
- **Masum üfürümün özellikleri nelerdir...** Short-Soft-Sistolik, Sol sternal kenar boyunca (Yayılmı yok), Şiddeti pozisyonla değişir
- **Her zaman patolojik olan 3 bulgu...** Kapakların açılma sesi, S4 duyulması (yenidoğan hariç), Diastolik üfürümler

60.RADYOLOJİK DEĞERLENDİRME

- **Tahta pabuç görünümü...** Fallot tetralojisi, Triküspit atrezisi



- **Yumurta kalp görünümü...** Büyük arter transpozisyonu



Vakada verilen can alıcı nokta pansistolik üfürüm Notumuzda pansistolik üfürüm yapan üç sebep VSD, MY, TY olarak geçiyor Şıklarda zaten MY ve TY yok Ventriküler septum rüptürü demek takdir edeceğiniz gibi aslında edinsel VSD demek tabii ki Dolayısıyla soruyu net olarak yaptırmaya yetiyor