

# 13

## Kalp Kapak Hastalıkları

Öğ. Gör. Uzm. Dr. Hüseyin Narıcı  
Başkent Üniversitesi Acil Tıp AD.  
Konya Araştırma ve Uygulama Merkezi

### Giriş

Kronik kapak hastalığı, olguları çoğunda akut hemodinamik bozulma ile sonuçlanmaz, buna rağmen tedavi edilmemiş, son dönem aort veya mitral kapak hastalığı olanlarda, tolere edilemeyen şiddetli kalp yetmezliği gelişir. Şiddetli aort ve mitral kapak yetmezliği sonucu şok ve sol ventrikül yetmezliği oluşabilir. İleri derece aort darlığında ani ölüm meydana gelebilir<sup>1</sup>.

Akut kapak lezyonları, yeni ve ani başlayan hemodinamik bozulmalar ile klinikte karşımıza çıkarılır. Onların sık karşılaşılan ekokardiyografik bulguları aşağıda tartışılmıştır.

### Aort Yetmezliği

Akut şiddetli aort yetmezliği, hızlı tanı ve tedavi gerektiren, yaşamı tehdit eden bir durumdur. Ekokardiyografi aort yetmezliği tanısı koymak, şiddetini değerlendirmek ve etiyolojisi ile ilgili bilgi vermek için vazgeçilmez bir araç haline gelmiştir.

Aortik kapaktan diyastolik reflü, sol ventrikül volum yüklenmesine neden olabilir. Aort yetersizliğinin şiddeti, diyastolik kapak alanı, aorta ve sol ventrikül arasında diyastolik basınç gradiyenti ve diyastol süresine bağlıdır. Artmış sistolik atım hacmi ve düşük diyastolik aortik basınç, artan bir nabız basıncı oluşturur<sup>1,2</sup>.

Akut aort yetmezliği kardiyovasküler kollaps ile seyreder. Şiddetli nefes darlığı, hipotansiyon, anjina ve güçsüzlük oluşabilir. Kalp yetmezliği ve şok tablosu ile seyreden aort yetmezlikli hastalarda; taşikradi, periferik vazokonstriksiyon, siyanoz ve akciğer ödemi görülebilir. Erken diyastolik üfürüm olabilir<sup>2,3</sup>.

**Nedenleri:** Romatizmal kalp hastalığı, sinüs valsalva rüptürü, yaprakçık perforasyonu yada yırtılması, biküspid aortik valv, Tip A aort diseksiyonu, enfektif endokardit, travma, prostetik kapak cerrahisi, aorta laserasyonu, konnektif doku hastalıkları (Marfan sendromu), otoimmün hastalıklar (Reiter's sendromu), SLE, sifiliz<sup>3,4</sup>.

### Ekokardiyografik Bulgular

Kapaklarda kalınlaşma, biküspid veya flail kapak (prolapsus), vejetasyon, aort kökü dilatasyonu, anevrizması veya diseksiyonu varsa saptanır.

Sol ventrikül hipertrofi ve dilatasyonu vardır.

CW-Doppler ile AY akımının peak hızının yarılanma zamanı ölçülerek (PHT) aort yetersizliğinin derecesi belirlenir, AY ne kadar fazla ise PHT o kadar kısadır.

M-Mode ve 2-D: Akut AY'de sol ventrikül dilatasyonu olamadan ani bir hacim yüklenmesi ortaya çıkar, bu vakalarda mitral kapağı erken kapanır (tipik bulgu)<sup>2,5</sup> (Resim 1)

- Aynı zamanda acil serviste akut kapak lezyonlarının hemodinamik bozukluklarının yönetiminde önemli bir araçtır.

TOE görüntüler için Doç. Özgür Çiftçi'ne teşekkür ederiz.

### Kaynaklar

1. E. Abergel, Y. Bernard, E. Brochet et al. Organic valve diseases. Archives of Cardiovascular Disease. 2008;101:254-264.
2. Gok H. Klinik kardioloji. Ekokardiyografi. 78-89. Nobel.
3. [http://emedicine.medscape.com/emergency\\_medicine#cardiovascular](http://emedicine.medscape.com/emergency_medicine#cardiovascular). 08.02.2012-15:50.
4. Hagendorff A. Echocardiography in emergency diagnostics. Herz. 2012 Jul 28 (Abstract)
5. Vahanian A, Baumgartner H, Bax J et al. Kalp kapak hastalığı tedavi kılavuzu. Türk Kardiyoloji Derneği Arşivi Suppl 3, 2007; 129-166
6. Grennberg MI. The text-atlas of emergency medicine .Aortic stenosis. 2005; 202. Lippincot Williams&Wilkins.
7. Lancellotti P, Magne J, Donal E, O'Connor K, Dulgheru R, Rosca M, Pierard LA. Determinants and Prognostic Significance of Exercise Pulmonary Hypertension in Asymptomatic Severe Aortic Stenosis. Circulation. 2012;126:851-9 .
8. Minami T, Kawano H, Yamachika S, Tsuneto A, Kaneko M, Kawano Y, Minami S, Eishi K, Maemura K. Comparison of the diagnostic power of transthoracic and transesophageal echocardiography to detect ruptured chordae tendineae. Int Heart J. 2012;53:225-9.
9. David Messika-Zeitoun, Bernard Lung, Eric Brochet et al. Evaluation of mitral stenosis in 2008. Archives of Cardiovascular Disease. 2008;101(10);653-63.
10. AS Omran, Ahmed AA, AA Mohamed. Echocardiography mitral stenosis. Journal of Saudi Heart Association. 2011;23;51-8.
11. Wright J, Jarman R, Connolly J, Dissmann P. Echocardiography in the emergency department. Emerg Med J. 2009;26:82-6.
12. Shah BN, Ahmadvazir S, Pabla JS, Zacharias K, Senior R. The role of urgent transthoracic echocardiography in the evaluation of patients presenting with acute chest pain. Eur J Emerg Med. 2012 May 16. (Abstract).