

## 24 YILDIR ÇEKTİĞİ HASTALIKTAN BİR SAATLİK MÜDAHALEYE KURTULDU



Nefes darlığı, aşırı terleme ve geceleri uyuyamama şikâyetleriyle başvuran S.A. son bir çare diye hastanemize başvurmuştu. Doğduğunda kalbinin delik olduğu ve ameliyat olamayacağı kendisine ifade edilmiş. Ancak hasta 19 yaşına geldiğinde kendini sağlıklı hissetmesi üzerine ailenin karşı çıkmasına rağmen evlenmiş ve genç yaşta 2 çocuk sahibi olmuştu.

Hastanemizde kardiyologlar ilk değerlendirmesi sonrası hastanın kalbini dinlediklerinde üfürüm olduğunu ancak, bu üfürümün artık gözle görülür bir şekilde hastanın göğüs duvarında titreşime yol açan türden yani çok sıra dışı bir durum olduğunu fark ettiler.

Hastanın akciğer filminde kalbinde aşırı büyüme olduğunu kaydeden kardiyologlar, hastanemiz doğumsal kalp hastalıkları biriminde ekokardiyografi yaptılar ve 2 adet çok geniş kalp deliği saptadılar.

Yapılan değerlendirme sonucunda PDA isimindeki doğumsal kalp hastalığı olduğunu buna eşlik eden 2 adet daha kalp deliği olduğunu gören hocalarımız **Ramazan Akdemir, Hüseyin Gündüz ve Mehmet Akif Çakar**, bu haliyle bu kadar ilerlemiş ve genişlemiş bir kalp deliğinin kapalı yolla tedavi edilemeyeceğini kararlaştırdılar ve hastaya kararı açıkladılar. Hasta ve yakınlarına İstanbul Koşuyolu veya Siyami Ersek Hastanesine sevk olmaları gerektiğini anlattılar.

Ancak, hasta ve yakınları hastanemize çok güvendiklerini, bu ilgi ve alakayı başka illerdeki hastanelerde göremeyeceklerini, zaten açık ameliyatta da masada kalma riskinin yüksek olduğunu bildiklerini ve her tür sonuç hazır olduklarını belirttiler. % 50 başarı şansı da olsa bu şansı kullanmak istediklerini söylediler ve yazılı olarak bu taleplerini kliniğimize iletiler.

Bunun üzerine Kardiyoloji kliniği hocalarımız, hastanın ve yakınlarının bu taleplerini değerlendirme kararı aldılar. Hastanemizde bulunan yapay yamaların en geniş de küçük gelebileceği için özel sipariş üzerine en geniş yama da getirildi ve operasyona başlandı.

Kapalı yolla PDA kapama işlemi olağan teknikle denendi. Ancak üst üste 2 kez en geniş yama da kullanılsa, yama tutmadı ve geri alındı. İşlemin başarısız olduğuna karar verilerek hasta masadan kaldırılacakken, bir kez daha hastaya 3-5 dakika oksijen solutulup yeniden deneme kararı verildi. Oksijen solutulmadan önce yamanın bir tarafı açıldı ve hastaya oksijen verilmeye başlandı. Bu sırada duktus arteriyozus çapında refleks daralma gözlemlendi ve hemen yamanın diğer tarafı da açıldı. Hastaya oksijen verilmeye devam edildi ve 10 dakika kadar yama öylece tutuldu. Daha sonra duktus arteriyozus dokusundaki spazmın çok ilerlediği ve yamayı iyice tuttuğu görüldü. Yama bırakıldı ve hasta ertesi günü evine şifa ile taburcu edildi.

10 gün sonra kontrole gelen hasta, bütün şikâyetlerinin geçtiğini, kendini yeniden doğmuş gibi hissettiğini söyledi. Daha da önemlisi ilk kez 2 çocuğunu da kucaklarına alarak sevebildiğini söyledi.

### **Patent Duktus Arteriosus (PDA) Nedir?**

Duktus arteriosus doğumdan önceki dolaşımda çok önemli işlevleri olan aorta (AO) ile pulmoner arter (PA) arasında bağlantı sağlayan bir damardır. Bu damar doğumdan sonra genellikle ilk 72 saat içinde kapanır. Bu damarın doğumdan sonra açık kalması bir bozukluktur ve patent ductus arteriosus (PDA) olarak isimlendirilir. Bu hastalıkta daha yüksek basınçlı aortadan pulmoner artere doğru kan geçişi olur ve bunun sonucunda akciğerlere doğru olan artmış kan akımı ortaya çıkar.

Bu açıklık aracılığıyla aortaya atılan yüksek oksijenli kanın bir bölümü yeniden akciğer dolaşımına geçer. Bu durum akciğer kan akımının artmasına ve kalbin sol tarafına dönen kan miktarının artmasına yol açar. Düzeltilmeyen geniş PDA'lar kalp yetersizliği ve pulmoner hipertansiyon ile sonuçlanabilirler. Bazı doğuştan kalp hastalıklarında ise (Örneğin triküspid atrezisi, hipoplastik sol kalp sendromu gibi) duktus arteriosus açıklığının doğumdan sonra da sürmesi hastanın yaşaması için gerekli bir durumdur. Bu hastalarda duktusun doğumdan sonra erken dönemde kapanması ile acil tedavi edilmesi gereken ciddi yaşamsal sorunlar ortaya çıkar. Bu nedenle bu hastalarda duktusu açık tutacak ilaçlar verilerek duktus açık tutulmaya çalışılır.

### **Tedavisi**

Uygun hastalarda kapalı yolla özel üretilmiş yama veya cihazlarla sıklıkla tedavi edilir.

Ancak çok büyük PDA lar veya eşlik eden başka hastalıklar varlığında cerrahi tedavi kesin çözüm olur.



