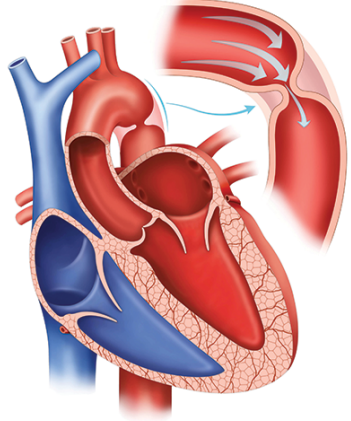


## DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARI



Doğumsal Kalp Hastalıklarının tedavisi tamamiyle alanında uzman hekimler tarafından merkezimizde başarıyla uygulanmaktadır.



**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ**  
**İSTANBUL HASTANESİ**

## DOĞUMSAL KALP DELİKLERİ

Kalp duvar defektleri, hem kalbin üst odacıkları olan ve kalbin kulakçıkları olarak bilinen yapıyı (atrium), hem de kalbin alt odacıkları olan ve kalbin karıncıkları olarak bilinen yapıyı (ventrikül) sağ ve sol olmak üzere ikiye ayıran duvar (septum) da meydana gelen gelişim problemleri sonucunda oluşur. Problem kulakçık bölümünde ise problemin tipine göre atriyal septal defekt (ASD) veya patent foramen ovale (PFO); karıncık bölümünde ise ventriküler septal defekt (VSD) olarak adlandırılır. Halk arasında "kalbimde delik varmış" olarak bilinen bu durumlarda kalp içerisinde bulunan kan pompalandıktan sonra normalde olmaması gereken zamanda, olmaması gereken bir kalp boşluğunda olur. Hastanemizde ASD, PFO, VSD'si bulunan hastalarda kapsamlı ön değerlendirme sonrası, kalp delikleri cerrahi yönetime ihtiyaç duymadan, kapalı şekilde kasık damarından işlem yapılarak kapatılabilmekte ve hasta sorunsuz şekilde aynı gün içinde taburcu olabilmektedir. Çeşitli cihazlar kullanılarak yapılan bu kapatma işleminde uzun, ince bir tüp yapısı olan kateter kullanılır. Kateter vasıtası ile defekt bölgesine damar yoluyla ulaştırılan cihaz kalp içerisinde girdiğinde açılarak defektin sarılması sağlanır. Bu işlem de halk arasında genellikle "kalbimdeki delik şemsiye ile kapatıldı" olarak bilinmektedir.

## AORT KOARTASYONU

Aort damarı kalbin sol karıncığından çıkan ve vücuda temiz kanı dağıtan ana atar damardır. Bu damardaki aort kapak seviyesinin üstünde genellikle kol damarları ayrıldıktan sonra doğuştan bir daralma olmasına "aort koartasyonu" denir. Aynı aort kapak darlığı gibi kalbin sol karıncığındaki basıncın artmasına ve vücuda pompalanan kan miktarının azalmasına neden olur.

Ayrıca kol damarlarından ölçülen tansiyon yüksek iken bacak damarlarından ölçülen tansiyon düşük çıkar.

Tanı sırta duyulan üfürüm ile aort koartasyonundan şüphelenilmesi durumunda ekokardiyografi ve aort damarının kontrast madde verilerek görüntülenmesi ile konulur.

Tedavide ameliyatsız anjiyografi laboratuvarında kasık atardamarından girilerek, özel teller ve balonlar kullanılarak darlık bölgesine müdahale edilir ve en son o bölgeye balonla açılan bir stent yerleştirilerek işlem sonlandırılır.

İşlem sonrası hastalar 2-3 gün içinde evlerine gidebilmektedirler.

## SEPTAL ABLASYON

Hipertrofik kardiyomyopati, kalp kasının oranısız anormal derecede kalın olduğu doğumsal bir kalp kasi hastalığıdır. Bazı tiplerinde septum dediğimiz kalbi sol ve sağ karıncığını ayıran duvarın anormal kalınlaşması söz konusudur. Bu durumlarda kalp kanı ana atar damar olan aortaya pompalarken kanın kalbi terketme bölgesinde direnç - engel (obstrüksiyon) ile karşılaşabilir. Bu da fenalık hissi, bayılma, egzersiz ile çabuk yorulmaya neden olur. İleri vakalarda bu şikayetler istirahat anında da meydana gelebilir. İlaça yanıt vermeyen vakalarda veya kan akışının ileri derecede engellendiği vakalarda açık ameliyata gerek kalmadan alkol septal ablasyonu yöntemi ile oranısız kalp kasi duvarının kalınlığının azaltılması hedeflenir.

Koroner anjiyografi laboratuvarında kasıktaki atar damardan girilerek septumu besleyen kalp damarına ulaşılır ve ilaç enjekte edilir. Bu ilaç bazı kalp kasi hücrelerinin ölmesine ve o bölgenin kalınlığının azalmasına neden olur. Böylelikle kan rahatlıkla bir engelle karşılaşmadan kalbin sol karıncığından aort damarına pompalanabilir. Tamamiyle alanında uzman ve deneyimli hekimler tarafından yapılması gereken bu işlem merkezimizde başarılı bir şekilde uygulanmaktadır.

### Ventriküler Septal Defekt (VSD)

