

Hasta



- 61 yaşında erkek hasta
- Nefes darlığı (NYHA Class II) , SAP (CCS II) şikayeti ile polikliniğe başvurdu.

Hikayesi



- 1998 yılında CABG* 3 (LİMA -AD , Ao-RCA, Ao- CxOM)
- 2012 'ye kadar asemptomatik
- Agustos 2012 yılında AKS.....KAG: RCA % 100,Ao-RCA total , LAD % 100 , LİMA -AD perfüze etmiyor ,Cx % 100 ,Ao-OM anastomoz yerinde % 90 darlık
- Aynı seansta RCA safen grefte 20 gün sonra Ao-Cx OM anastomoz bölgesindeki darlığa BMS implante edilmiş.
- MPS de anterior bölgede iskemi tespit edilmesi üzerine LAD CTO için PCI kararı alınmış.

Risk faktörleri :

- Hipertansiyon
- Hiperlipidemi

Fizik Muayene



- KVS muayenesi : S1 S2 doğal, ek ses ve üfürüm yok
- Solunum sistemi muayenesi : Bilateral bazallerde seyrek krepitan ral mevcut
- Kan basıncı : 136/71 mmHg
- Kalp hızı :62 bpm.

Ekg



- Sinüs ritmi
- İnférieur derivasyonlarda Qs dalgası
- V₃ –V₆ R progresyon kaybı mevcut

Ekokardiyografi



- Sol ventriküler end- diyastolik çap: 56 mm
- Sol ventriküler end- sistolik çap: 39 mm
- Sol atrium: 41 mm
- EF: % 35 (Apeks akinetik , Anterior ve Apikoseptum ileri hipokinetik)
- Sol venrtikül diyastolik disfonksiyonu Evre 1

Laboratuvar sonuçları



- HGB: 16,7 g/l,
- HCT: % 51
- PLT: 181000/ μ l,
- WBC: 6300/ μ l
- Açlık kan glukozu: 93 mg/dl,
- UREA: 27 mg/dl, Creatinin: 0,83 mg/dl
- ALT:24 U/L, AST:25 U/L,
- T-Chol: 130 mg/dl, LDL-C: 76mg/dl,
HDL-C: 45 mg/dl, TRİG: 44 mg/dl
- GFR : 104.6

Medikasyon



- ASA 300 mg
- Clopidogrel 75 mg
- Metoprolol 100 mg
- Statin 40 mg
- Ramipril 5 mg
- Spiranolakton tb 1*1



- EuroSCORE: % 2.35

















