

Skrzepliny w echokardiografii

Jan Błażejowski, Danuta Karasek, Robert Bujak, Władysław Sinkiewicz

II Katedra i Klinika Kardiologii Collegium Medicum UMK
w Bydgoszczy

Adres do korespondencji:

II Katedra i Klinika Kardiologii Collegium Medicum UMK
w Bydgoszczy
Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Bizuela
ul. Ujejskiego 75, 85-168 Bydgoszcz

Kardiologia po Dyplomie 2010; 9 (2): 69-70

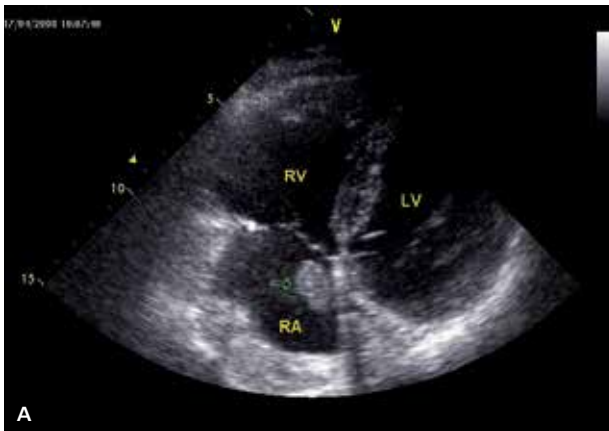
Pięćdziesięcioletni pacjent został przyjęty do kliniki w stanie ciężkim, z dusznością, bólem zamostkowym, hipotonią i istotnie podwyższonym stężeniem troponiny I. W wywiadzie podawał przebyte zawały serca (w 2000 i 2004 r.) oraz zabieg kardiochirurgiczny (CABG z jednoczesnym usunięciem skrzeplin z prawego przedsionka) w 2005 r. W badaniu echokardiograficznym stwierdzono cechy nadciśnienia płucnego oraz dużą ruchomą skrzeplinę w prawej komorze. Badanie angio-TK wykazało obecność masywnych skrzeplin w obu tętnicach płucnych do poziomu tętnic płatowych oraz potwierdziło obecność skrzepliny w prawej komorze. Wykonano trombarterektomię obu tętnic płucnych,

usunięto skrzeplinę z prawej komory oraz wszczepiono pomost tętniczy do LAD, uzyskując dobry efekt kliniczny. Po około 2 miesiącach podczas kontrolnego badania echokardiograficznego stwierdzono ruchomą skrzeplinę w prawym przedsionku. Do przyjmowanej od zabiegu enoksaparyny (100 mg/24 h) dołączono warfarynę. Po 3 tygodniach intensywnej terapii nie stwierdzono obecności skrzeplin w badaniu echokardiograficznym oraz w badaniu angio-TK. Szczegółowe badania w kierunku trombofilii nie wykazały istotnych odchyleń. Pacjent przyjmuje przewlekłe warfarynę. Pozostaje w stanie stabilnym, nie obserwowano nawrotu dolegliwości ani skrzeplin w kolejnych badaniach echokardiograficznych.



RYCINA 1

Duża skrzeplina w prawej komorze serca o wymiarach 46×20 mm przytwierdzona do wolnej ściany prawej komory, poniżej przedniego płotka trójdzielnego (strzałka). **A.** Zmodyfikowana projekcja koniuszkowa czterojamowa. **B.** Zmodyfikowana projekcja przymostkowa w osi krótkiej. RV – prawa komora, LV – lewa komora, RA – prawy przedsionek, Ao – zastawka aortalna.



RYCINA 2

A. Badanie po 2 miesiącach. W prawym przedsionku widoczna ruchoma skrzeplina (strzałka) o wymiarach 28×22 mm przytwierdzona do dolnej części przegrody międzyprzedsionkowej. Zmodyfikowana projekcja koniuszkowa czterojamowa. **B.** Widoczne przemieszczenie skrzepliny w fazie rozkurczu poniżej poziomu pierścienia trójdzielnego. Projekcja koniuszkowa czterojamowa. RV – prawa komora, LV – lewa komora, RA – prawy przedsionek, LA – lewy przedsionek.