

# Aşkın Kalbi

## Hearth of Love

Yusuf Sezen<sup>1</sup>, Zekeriya Küçükduymaz<sup>2</sup>, Ali Yıldız<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Harran Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Şanlıurfa, Türkiye

<sup>2</sup>Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, Şanlıurfa, Türkiye

### Yazışma adresi:

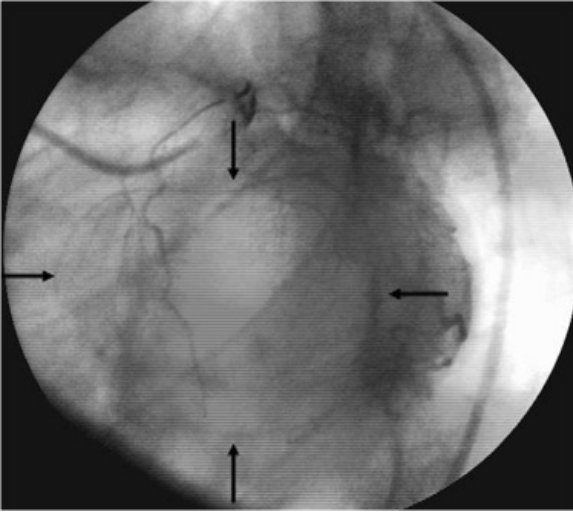
Dr Zekeriya Küçükduymaz

Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, Şanlıurfa, Türkiye Tel: +905336122444, Faks: +904143131928, mail: trimesgites@hotmail.co.uk

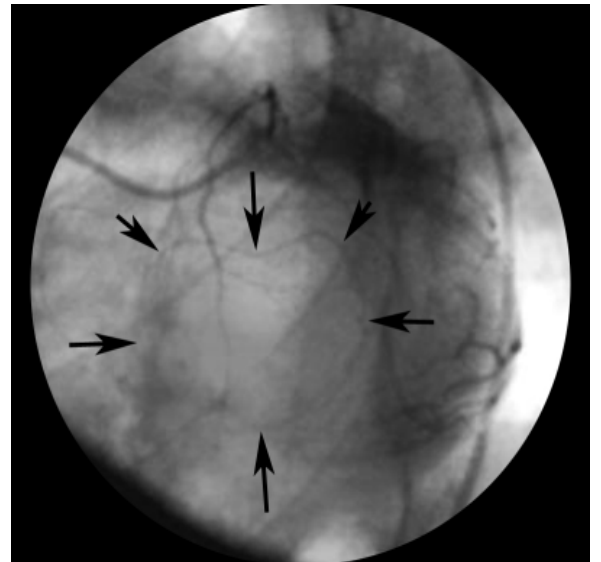
51 yaşında bir bayan hasta, göğüs ağrısı şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Kan basıncı 110/60 ve nabızı 80/dakika idi. Fizik muayene ve laboratuvar tetkiklerinde, trigliserit yüksekliği haricinde, herhangi bir özellik mevcut değildi. Elektrokardiyografide yaygın spesifik olmayan ST-T değişiklikleri mevcut idi. Miyokard perfüzyon sintigrafisinde, sol ventrikül anterolateral ve anterobazal segmentlerde iskemi tespit edildi. Koroner anjiyografi yapılan hastanın koroner arterlerinde herhangi bir darlık tespit edilmedi.

Kaudal açılı sol ön oblik görüntüleme kalp silüetinin üzerindeki 'yürek' görüntüsü ortaya çıktı. Ve bu imaj takip eden atrial diastol (Şekil 1) ve sistoller (Şekil 2) ile büyüyüp küçülmekteydi. Her iki atriyumu saran sol sirkümfleks arterin atrial dalı bu görüntüyü oluşturmaktaydı.

Hergün onlarca defa kalbe ait ölçümler yapan bizlere sevginin parametrik olmadığını bir kez daha hatırlatacak küçük bir nüans olması dileğiyle...



**Resim 1:** Diastolde kaudal angulasyonlu sol anterior oblik projeksiyon



**Resim 2:** Sistolde kaudal angulasyonlu sol anterior oblik projeksiyon