

P-76**KONJENİTAL TREKEA DARLIĞI ,
EKLEM ANOMALİLERİ VE AORT
DARLIĞI BİRLİKTELİĞİ**DERELİ M, SIVACI R, ADALI F,
ALDEMİR M*AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ***Giriş:**

Romatizmal hastalıklara sekonder olarak görülen aort darlığında eklem bulgularıyla eşlik edebilir. Ancak konjenital trekeal stenozis ve aortik darlık aynı zamanda eklem bulguları birlikteliği literatürde rastlanmamıştır.

Olgu:

Ciddi aort darlığı (Aort Kapak Alanı: 0.6cm) nedeniyle operasyon amacıyla kliniğimize başvuran 25 yaşında erkek hastanın yapılan fizik muayenesinde her iki üst ekstremité ve alt ekstremité falankslarında anomali tespit edildi. Hastanın çekilen akciğer grafisinde trekeal üst 1/3 kısmında trekeal stenozis saptandı. Operasyona alınan hasta entübe edilemediği için trekeostomi yolu ile ventilasyon sağlanarak anestezi uygulandı. Hastanın yapılan 19 nolu stüde aort kapak replasmanı sonrasında trekeostomi ile yoğun bakımda 2 gün takip edildikten sonra trekeostomi kanülü çıkarıldı. Hastanın günlük takipleri yapıldı ve post operatif 5. günde taburcu edildi.

Tartışma ve Sonuç:

Trekeal stenoz anestezi uygulaması ve entübasyon açısından zorlayıcı ve trekeostomi gerektiren bir durum olabilmektedir. Açık kalp cerrahisine giden hastalarda operasyon öncesinde değerlendirilmede akciğer grafisinde trekeal stenozun özellikle dikkat edilmesi operasyonun seyri ve güvenliği açısından önemlidir.