3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Καρδιακός Επιπωματισμός λόγω Ρήξης του Ελεύθερου Τοιχώματος της Αριστερής Κοιλίας μετά από Οξύ Έμφραγμα του Μυοκαρδίου: Μια Δυνητικά Θανατηφόρος Επιπλοκή

Νίκας Σπυρίδων[1], Ρήγκας Αθανάσιος[1], Καραγιαννάκη Μαρίνα[1], Χατζηπαναγιώτης Παναγιώτης – Μάρκος[1], Παπαϊωάννου Σοφία[1]

[1]Τμήμα Ιατρικής Απεικόνισης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου»

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2 0 2 6

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

- Η ρήξη του ελεύθερου τοιχώματος της αριστερής κοιλίας είναι μια σπάνια επιπλοκή (1-2%) μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου, που μπορεί να οδηγήσει σε αιμοπερικάρδιο, καρδιακό επιπωματισμό, καρδιοαναπνευστική ανακοπή και θάνατο.
- Η αξονική τομογραφία μπορεί να αναδείξει τόσο την ισχαιμική περιοχή του μυοκαρδίου, όσο και τα σημεία ενδεικτικά ρήξης αυτού (αιμοπερικάρδιο και διαφυγή σκιαγραφικού).

Μέθοδοι & Υλικά

- Άνδρας 59 ετών προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών λόγω θωρακικού άλγους σε έδαφος γνωστής στεφανιαίας νόσου.
- Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε επηρεασμένα μυοκαρδιακά ένζυμα, χωρίς οξέα ευρήματα στο ηλεκτροκαρδιογράφημα, συνεπώς υποβλήθηκε σε Αξονική Αγγειογραφία Θωρακικής Αορτής και κατόπιν εισήχθη στη Στεφανιαία Μονάδα.





Αποτελέσματα

- Η Αξονική Αγγειογραφία εισαγωγής δεν ανέδειξε ευρήματα οξέος αορτικού συνδρόμου, ωστόσο ανέδειξε υποσημαινόμενη περιοχή υπολειμματικής ενίσχυσης στο οπισθοπλάγιο αριστερό τοίχωμα της αριστερής κοιλίας, ως επί εμφράκτου, χωρίς περικαρδιακή συλλογή.
- Επτά μέρες μετά ο ασθενής επιδεινώθηκε κλινικά και εμφάνισε αιμοδυναμική αστάθεια. Ο επί κλίνης υπερηχοαρδιογραφικός έλεγχος ανέδειξε περικαρδιακή συλλογή και έγινε παρακέντηση αιματηρού υγρού.
- Άμεσα υποβλήθηκε εκ νέου σε Αξονική Αγγειογραφία, η οποία ανέδειξε πλέον σαφώς εκτεταμένο διατοιχωματικό έμφρακτο σε κατανομή περισπώμενης στεφανιαίας αρτηρίας, με ικανή ποσότητα αιμοπερικαρδίου. Αν και δεν αναδείχθηκε σαφώς διαφυγή σκιαγραφικού, ετέθη ισχυρά η υποψία περιχαρακωμένης ρήξης του ισχαιμικού τοιχώματος της αριστερής πλάγιας κοιλίας.
- Το εύρημα επιβεβαιώθηκε στο χειρουργείο, όπου η οπή αποκαταστάθηκε επιτυχώς με εμβάλωμα.



Συμπεράσματα

- Η ρήξη του τοιχώματος της αριστερής κοιλίας αποτελεί μια δυνητικά θανατηφόρα επιπλοκή μετά από οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου.
- Η αξονική τομογραφία μπορεί να αναδείξει το νεκρωμένο τοίχωμα της αριστερής κοιλίας, την ύπαρξη του αιμοπερικαρδίου, και αν η ρήξη δεν είναι περιχαρακωμένη, τη διαφυγή σκιαγραφικού απευθείας εντός του αιμοπερικαρδίου.

Βιβλιογραφία

1. Araujo GN, Custodio JL, Bergoli LC. Left Ventricular Free-Wall Rupture After Late- Admission STEMI. J Invasive Cardiol. 2022 May;34(5):E416-E417. doi: 10.25270/jic/21.00400.
2. Gosalia A, Haramati LB, Sheth MP, Spindola-Franco H. CT detection of acute myocardial infarction. AJR Am J Roentgenol. 2004 Jun;182(6):1563-6. doi: 10.2214/ajr.182.6.1821563.