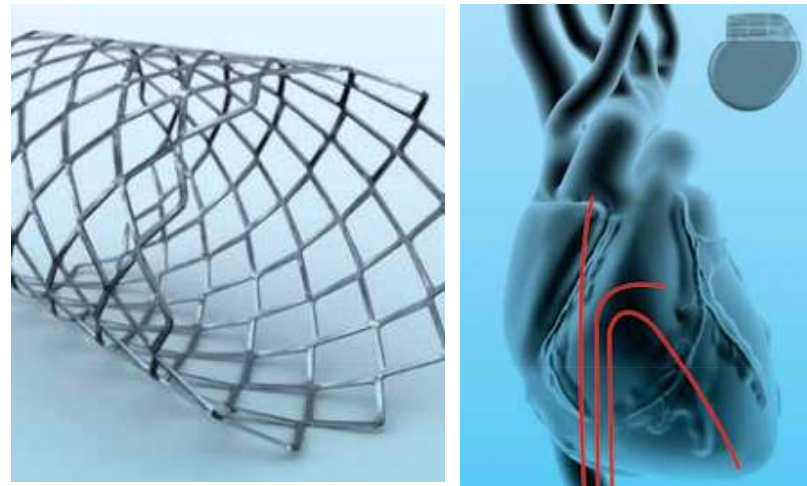


# Η ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΤΗΣ ΑΝΩΜΑΛΗΣ ΕΚΦΥΣΗΣ ΜΙΑΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΝΤΙΘΕΤΟ ΚΟΛΠΟ ΤΟΥ VALSAVA, ΜΕ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΑΞΟΝΙΚΗΣ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΣΕ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΒΟΡΕΙΟ ΕΛΛΑΔΑ

**Χ. ΓΡΑΪΔΗΣ, Δ.ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ, Β. ΚΑΡΑΣΑΒΙΔΗΣ, Ε. ΑΡΓΥΡΟΠΟΥΛΟΥ, Γ.  
ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ, Θ. ΜΠΙΤΣΗΣ, Γ. ΣΠΥΡΟΜΗΤΡΟΣ, Η. ΔΗΜΗΤΡΕΛΛΟΣ, Ι.  
ΝΕΡΟΛΑΔΑΚΗΣ, Α. ΑΝΤΩΝΙΟΥ, Μ. ΓΙΑΝΝΑΔΑΚΗ, Γ. ΚΑΡΑΚΩΣΤΑΣ**



**7ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ & ΗΛΕΚΤΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ  
9 - 11 Οκτωβρίου 2014, Makedonia Palace ,Θεσσαλονίκη.**



Hellenic Institute of Cardiovascular Diseases

- ❖ Ανώμαλη έκφυση στεφανιαίας αρτηρίας από τον αντίθετο κόλπο του Valsava (*Anomalous origination of a Coronary Artery from the Opposite Sinus-ACAOS*), αφορά περίπου το 0,2%-2,0% του πληθυσμού.
- ❖ Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων δεν έχει κλινική, αιμοδυναμική ή προγνωστική σημασία, πλην των περιπτώσεων όπου το ανώμαλο αγγείο πορεύεται ανάμεσα σε μεγάλα αγγεία, οπότε και μπορεί να προκληθεί ισχαιμία ή αιφνίδιος θάνατος.



Η καταγραφή της επίπτωσης της ανώμαλης έκφυσης του στεφανιαίου αγγείου από τον αντίθετο κόλπο του Valsava, σε συμπτωματικούς ασθενείς που υποβλήθηκαν σε αξονική στεφανιογραφία για διερεύνηση στεφανιαίας νόσου.



- ❖ Μελετήσαμε αναδρομικά 2572 ασθενείς που υποβλήθηκαν σε αξονική στεφανιογραφία από τον Ιανουάριο του 2008 έως τον Μάρτιο του 2012.
- ❖ Οι τομές έγιναν με έγχυση σκιαστικού και ανακατασκευάστηκαν σε συγχρονισμό με το ηλεκτροκαρδιογράφημα.



# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

0,78% των ασθενών διαγνώσθηκαν με ανώμαλη έκφυση  
από τον αντίθετο κόλπο του Valsava

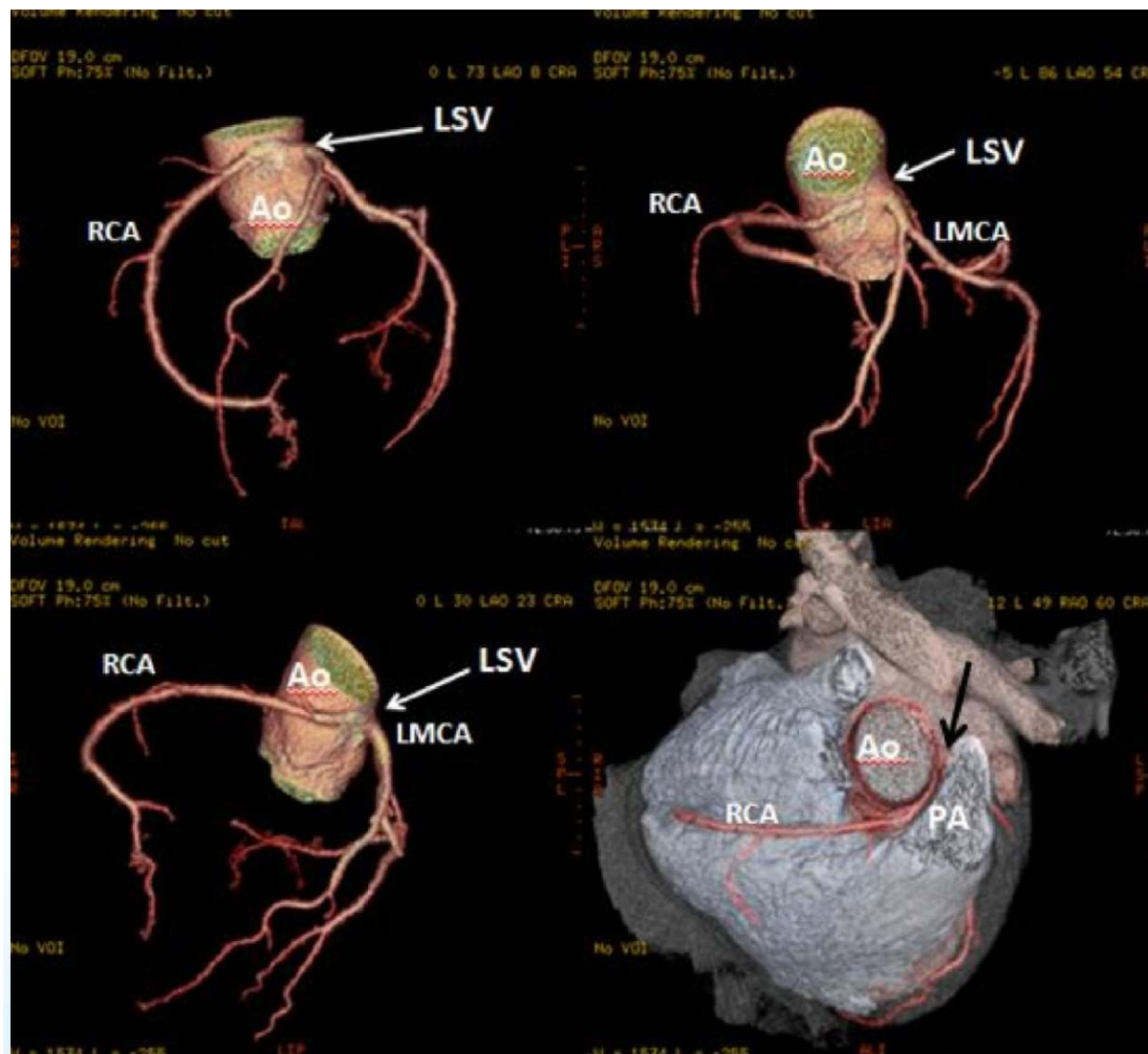
Ηλικία  $54.8 \pm 9.5$  ετών (34-68 έτη)

90% ήταν άντρες





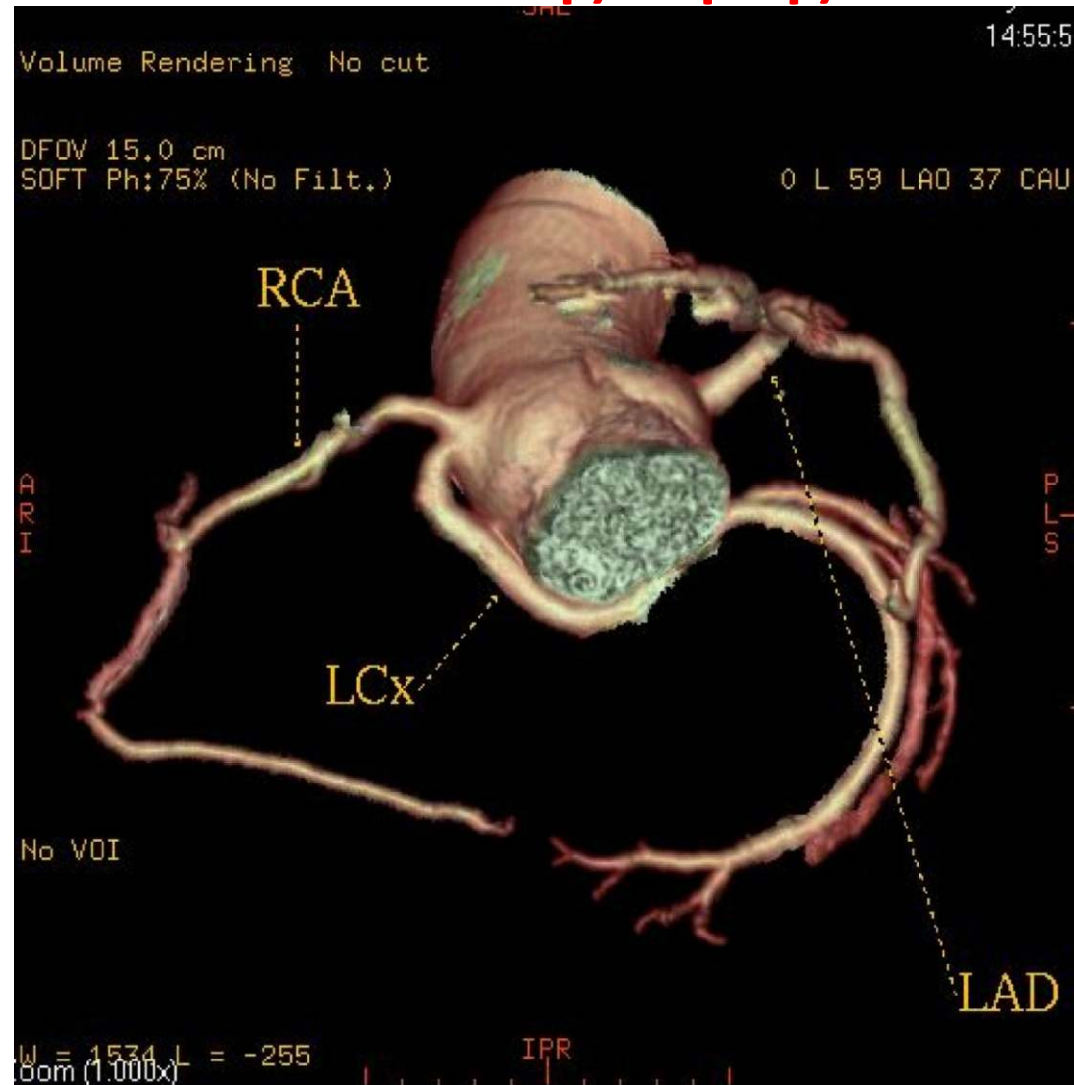
**Σε 9 ασθενείς (0,35% των περιπτώσεων ή το 45% των ACAOS), η δεξιά στεφανιαία αρτηρία εκφύονταν από τον αριστερό κόλπο του Valsava, με ξεχωριστό στόμιο από το στέλεχος**



**Σε 4 από αυτούς τους ασθενείς η δεξιά στεφανιαία αρτηρία είχε κακοήθη πορεία ανάμεσα στην αορτή και την πνευμονική αρτηρία**

**=**

**Σε 6 ασθενείς (0,23% ή 30% των ACAOS), η περισπώμενη αρτηρία εκφύονταν από το δεξιό κόλπο του Valsava και πορεύονταν όπισθεν της αορτής**



Hellenic Institute of Cardiovascular Diseases

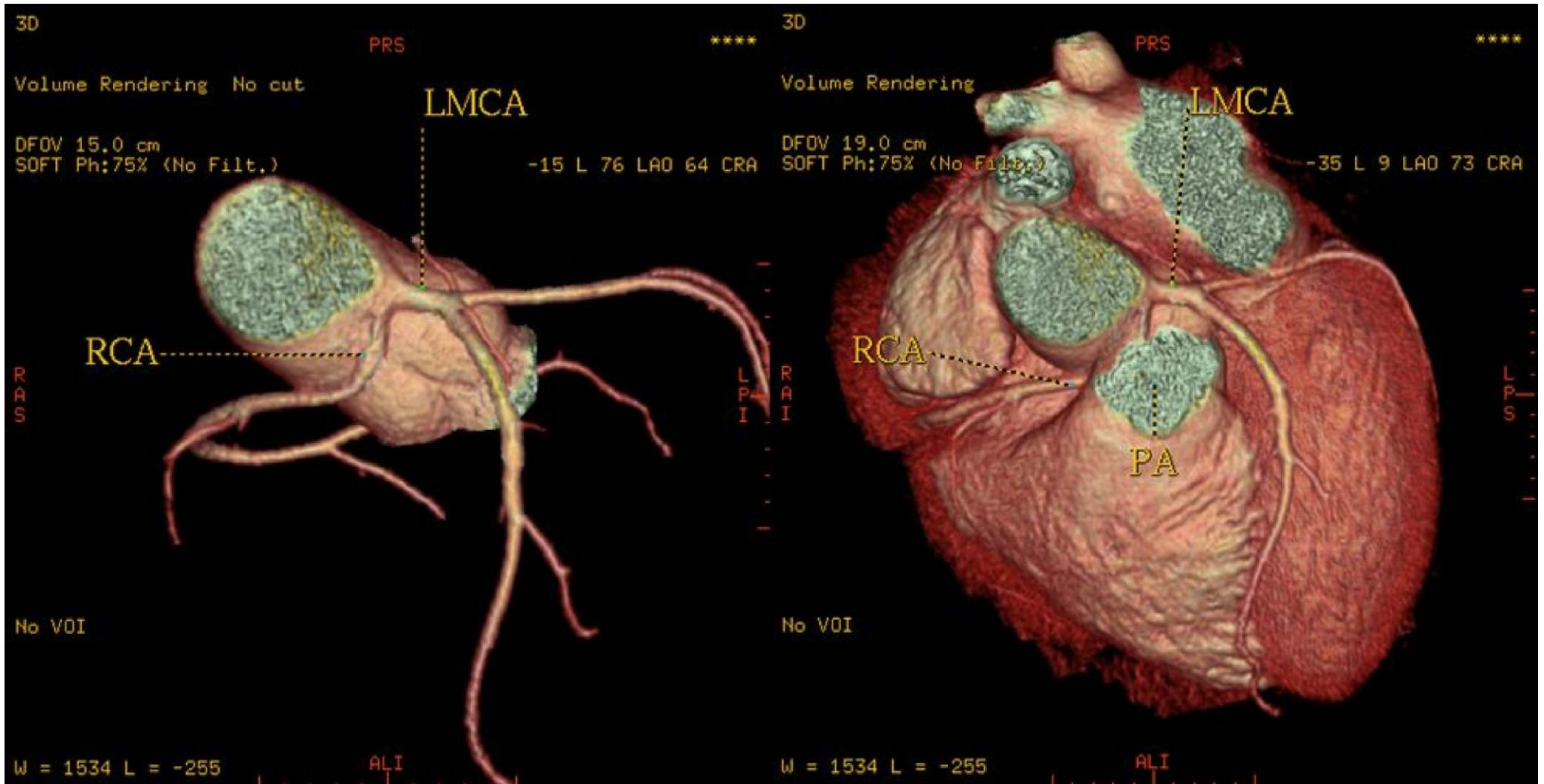
## Μονήρης στεφανιαία αρτηρία (single coronary artery-SCA) βρέθηκε σε 3 ασθενείς (0,12% ή 15% των ACAOS).

- ❖ Εκφύονταν από τον RSV σε 1 ασθενή και από τον LSV σε 2 ασθενείς
- ❖ Σε δύο ασθενείς(RCA=1, LMCA=1) , το ανώμαλο αγγείο πορεύονταν μεταξύ της πνευμονικής αρτηρίας και της αορτής





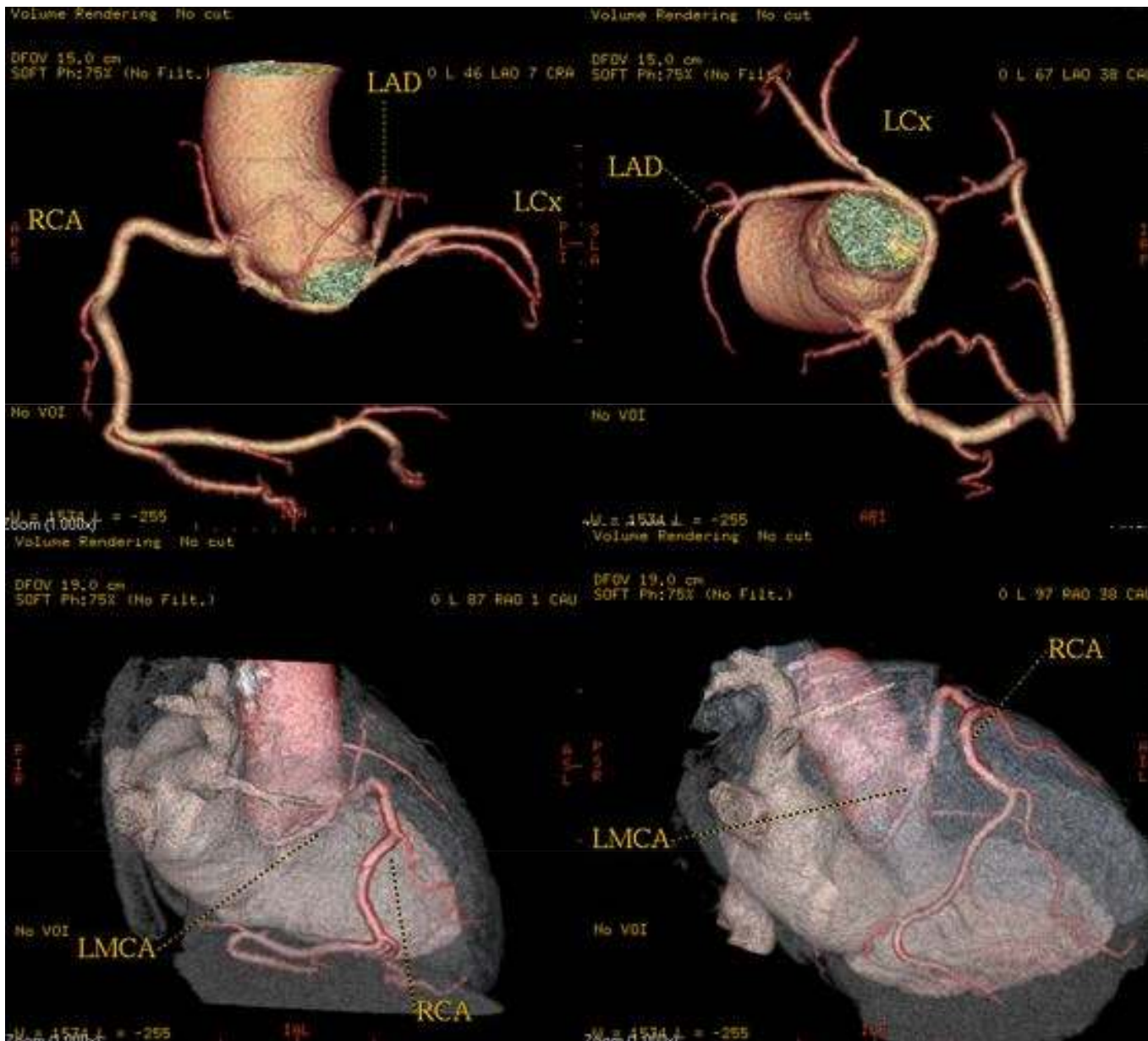
# Μονήρης στεφανιαία αρτηρία με την RCA να έχει κακοήθη πορεία ανάμεσα στην αορτή και την πνευμονική αρτηρία



Hellenic Institute of Cardiovascular Diseases

**Σε δύο ασθενείς (0,08% ή 3.3% των ACAOS), το αριστερό στεφανιαίο σύστημα εκφύονταν από το δεξιό κόλπο του Valsava, με ξεχωριστό στόμιο.**



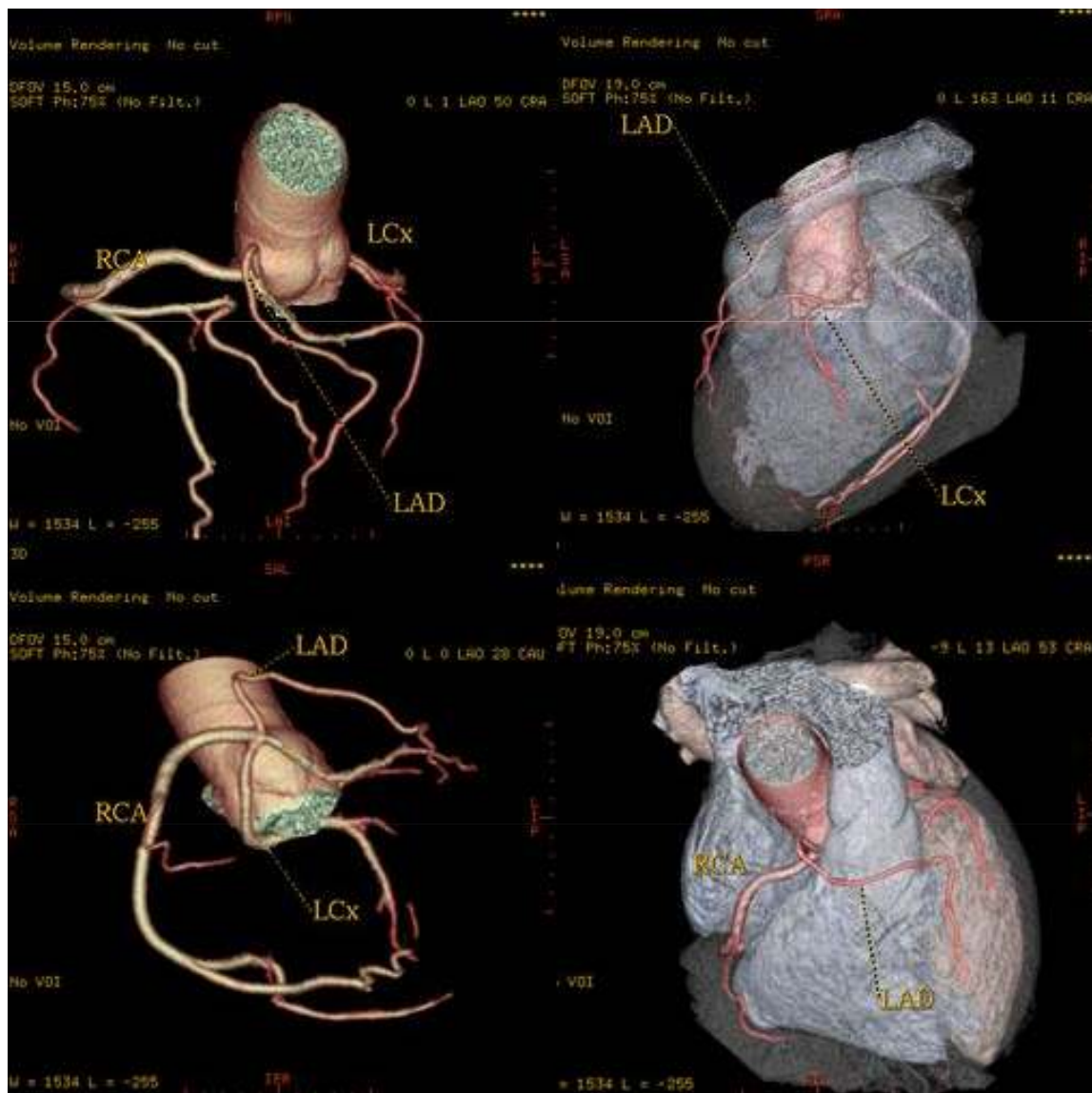


✓ Σε έναν ασθενή, το στέλεχος εκφύονταν από το δεξιό κόλπο του Valsava, με πορεία όπισθεν της αορτής.





# Σε έναν ασθενή όλο το στεφανιαίο σύστημα εκφύονταν από τον δεξιό κόλπο του Valsava με τρία ξεχωριστά στόμια



LAD μπροστά από τον χώρο εξόδου της δεξιάς κοιλίας  
coronary artery passes anterior to right ventricular outflow tract.

Cx όπισθεν της αορτής

RCA φυσιολογική πορεία



Hellenic Institute of Cardiovascular Diseases

- ❖ Τα αποτελέσματα αυτής της μελέτης υποστηρίζουν τη χρήση MDCT στεφανιαία αγγειογραφία ως μια ασφαλή και αποτελεσματική μη επεμβατική μέθοδο απεικόνισης για τον καθορισμό ACAOS σε κατάλληλο κλινικό περιβάλλον, παρέχοντας λεπτομερή τρισδιάστατη ανατομική πληροφορία που μπορεί να είναι δύσκολο να επιτευχθεί με επεμβατική αγγειογραφία.
- ❖ Η MDCT με την ταυτοποίηση του στομίου και της εγγύς πορείας των ανώμαλων στεφανιαίων αρτηριών μας δίνει την δυνατότητα της διαφοροποίησης των ACAOS ως χαμηλού και υψηλού κινδύνου.

