

Tamponada srca izazvana rupturom koronarne arterije tokom perkutane koronarne intervencije

Vladan Kovačević¹, Georgios Sianos³, Milan Nedeljković^{1,2}, Arsen Ristić^{1,2}, Vladimir Dedović¹, Branko Beleslin^{1,2}, Siniša Stojković^{1,2}, Miodrag Ostojic^{1,2}

¹Klinika za kardiologiju, Klinički centar Srbije, Beograd, Srbija, ²Medicinski fakultet Univerziteta u Beogradu, Beograd, Srbija, ³AHEPA University Hospital, Thessaloniki, Greece

Sažetak: Ruptura koronarne arterije je retka, ali potencijalno fatalna komplikacija perkutane koronarne intervencije koja dovodi do smrtnog ishoda u 7-8% slučajeva. Tamponada srca kao posledica koronarne perforacije nastaje usled brzog nakupljanja krvi u perikardnom prostoru i predstavlja urgentno, po život opasno stanje koje zahteva brzu dijagnostiku i hitnu perikardiocentezu. Kod pacijenta starog 76 godina prilikom implantacije stenta u proksimalni segment cirkumfleksne grane leve koronarne arterije dolazi do perforacije Ellis tip III, koja je lečena intravenskom administracijom protamin-sulfata, dugotrajnom inflacijom balona i implantacijom politetrafluoroetilenskog stent grafta. Pošto je došlo do pojave kliničkih znakova tamponade, nakon ehokardiografske potvrde prisustva perikardnog izliva pristupilo se hitnoj perikardiocentezi pri čemu je izvađeno 350 ml hemoragičnog sadržaja. Na kontrolnoj koronarografiji nije bilo angiografskih znakova ekstravazacije kontrasta. Perikardiocenteza je procedura koja spasava život pacijentima sa tamponadom srca kao posledicom rupture koronarne arterije.

Ključne reči: tamponada srca i PCI