

## DEXTROCARDIE CU ANOMALIE DE VENĂ CAVĂ INFERIOARĂ – PREZENTARE DE CAZ

**Dextrocardia with inferior vena cava anomaly- case presentation**

Daniela Dinulescu, Adriana Cacuci, A. Maghiar, A. Osiceanu, N. Vilceanu,

**Universitatea Oradea**

### Introducere

Dextrocardia este o anomalie congenitală a amplasării inimii, așezată în dreapta toracelui, iar cavitățile sale cardiace fiind inversate. Defectul este produs de faptul că ventriculul primitiv, în loc să se răsucescă spre stânga se răsucescă spre dreapta. O dextrocardie izolată nu are nici un răsunet asupra vieții subiectului. Ea nu necesită nici un tratament cu excepția cazului în care există o malformație cardiacă sau pulmonară asociată.

### Material și metodă

Prezentăm câțiva termeni privind anumite particularități de poziționare ale inimii și organelor interne și anume: situs solitus (normal), situs inversus (inversat), levocardie și dextrocardie. Dacă SITUS SOLITUS (normal) nu mai trebuie explicat, el fiind poziția normală atât a inimii cât și a viscerelor (organelor) interne, SITUS INVERSUS este tocmai imaginea în oglindă a acestora. Situsul inversus cardiac este reprezentat de inversarea pozițiilor camerelor inimii și anume atriul și ventriculul stâng aflându-se în acest caz în partea dreaptă și bineînțeles și viceversa. Se produce și inversarea atât a anatomiei pulmonare normale (plămânul stâng inversat cu cel drept și invers, sau mai bine spus plămânul de pe partea stângă are în acest caz 3 lobi - în mod normal el având doar 2- iar plămânul de pe partea dreaptă are acum 2 lobi - în mod normal el având 3) cât și inversarea poziției normale a viscerelor abdominale - ficatul se află în stânga, stomacul și splina în dreapta etc.

Situsul inversus cardiac poate fi clasificat în continuare în situs inversus cu dextrocardie sau cu levocardie. Termenii de LEVOCARDIE și DEXTROCARDIE se referă doar la direcția în care

este orientat apexul inimii și NU implică și poziționarea camerelor inimii. În levocardie axul inimii, de la bază la vârf, este îndreptat spre stânga (aceasta este de altfel orientarea cardiacă normală) iar dextrocardia este orientarea vârfului inimii spre partea dreaptă (anormal). Situs inversus când este prezent (o malformație congenitală cu o frecvență cam de 0,01%) este asociat mai ales cu dextrocardie, situație în care se numește situs inversus total (este exact o imagine în oglindă a normalului) (fig 1)



Fig 1. Dextrocardia

În dextrocardie dispoziția arterelor și venelor, inclusiv deschiderea lor este identică cu cazul normal, dar în aceeași poziție în oglindă. (fig 2)

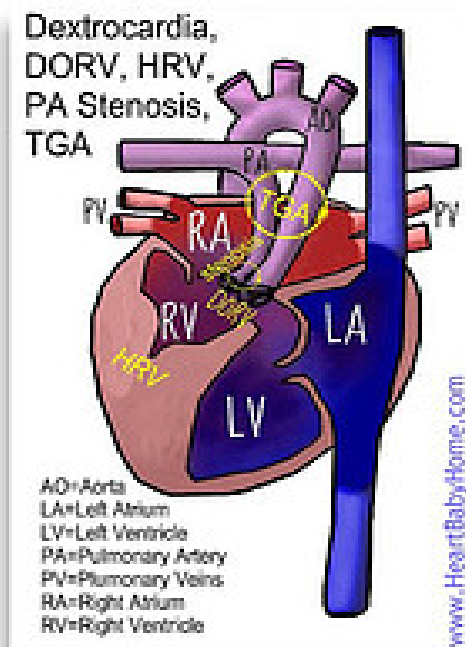


Fig 2. Deschiderea marilor vase in cavitățile inimii in dextrocardie

Lucrarea de față prezintă un caz particular de dextrocardie, la un pacient cunoscut cu dextrocardie in urma efectuării unei radiografii pulmonare in copilarie. Pacientul nu manifesta nici o acuză referitoare la

această malformație, dar se prezintă la medic pentru o afecțiune hepatică. I se efectuează o examinare computertomografică, ce pune în evidență dextrocardia, fără situs inversus complet. Totodată se evidențiază trei bronhii principale in stânga si două in dreapta, precum si o colabare pulmonară posteroinferioară in dreapta, prin atrezia sau compresia unei eventuale a treia bronhii principale in dreapta. La administrarea substanței de contrast intravenos se evidențiază poziția aortei complet in dreapta. Din crosa aortei pornesc a. subclavie dreaptă, ACC dreaptă și un trunchi arterial brahiocefalic stg, din care iau naștere artera subclavie stângă si ACC stângă. De asemenea se evidențiază existența unui traiect aberant de venă cavă inferioară, care urcă in torace prin spatele cordului, face o crosă deasupra arterei pulmonare stângi și se deschide in vena cavă superioară. Acest lucru a fost sugerat prin prezența substanței de contrast in vena cavă imediat după injectare, inainte ca aceasta să patrundă in cord si in marea circulație. Apoi printr-un trunchi comun, cele două vene cave se deschid în AD. Vena cavă inferioară primește ca si afluenți in torace venele azygos si hemiazygos. (fig 3)

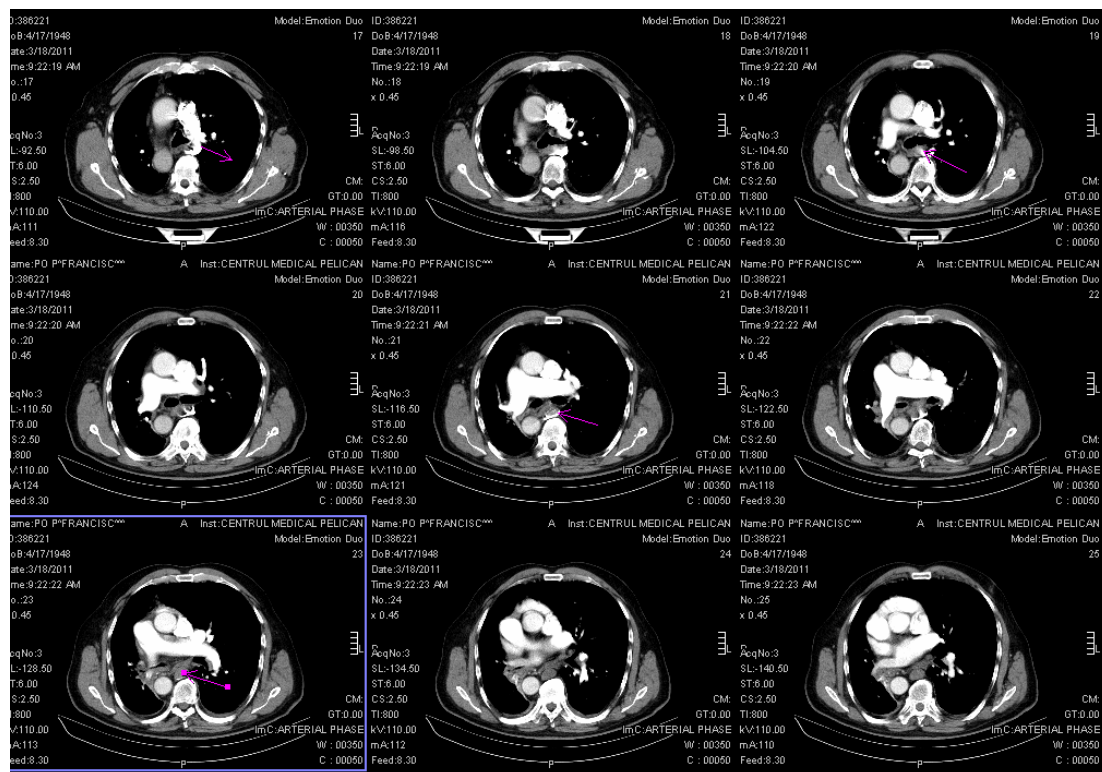


Fig 3. CT cu contrast la un pacient cu dextrocardie. Săgeata indică vena cavă inferioară.

#### Discuții

De menționat ca în ciuda traiectului său mult mai lung, aceasta implicând mai mulți afluenți, inclusiv venele azygos și hemiazygos, vena cava inferioară are un calibru normal, inclusiv în torace. Pacientul nu a manifestat nici un simptom al acestei malpoziții a venei cave inferioare, stază venoasă sau tromboză venoasă.

Venele pulmonare în număr de patru se deschid normal în AS.

Pe lângă examinarea CT s-a efectuat și examinarea IRM, care confirmă datele obținute prin prima examinare, dar nu aduce date suplimentare.

#### Concluzii

Dextrocardia este o malformație congenitală rară.

În datele din literatură studiate nu este descris un caz asemănător de traiect al venei cave inferioare.

Taielectele arteriale și venoase au fost suficient de bine puse în evidență prin investigațiile efectuate, nemaifiind nevoie de arteriografie sau flebografie.

#### Bibliografie

Virgil Anghelescu, Embriologie normală și patologică, Editura Academiei Române, 1983

Nicolae Diaconescu, Noțiuni de anatomie practică, Editura Facla, Timișoara 1979

Mihai Popescu, Imagistica mediastinului, Editura medicală universitară, Craiova, 2006

Prokop M, Spiral and multislice computed tomography of the body, Georg Thieme Verlag, Stuttgart, 2003