

## Perforacija desne komore kao komplikacija perikardiocenteze: prikaz slučaja

Milovan Stojanović<sup>1</sup>, Bojan Ilić<sup>1</sup>, Sanja Stojanović<sup>1</sup>, Stevan Ilić<sup>1,2</sup>, Marina Deljanin Ilić<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Institut za lečenje i rehabilitaciju "Niška Banja", Niš, Srbija

<sup>2</sup>Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

### SAŽETAK

Perikardni izliv predstavlja nakupljanje veće količine tečnosti u perikardnoj šupljini. Ukoliko se pravovremeno ne dijagnostikuje i adekvatno ne tretira, može dovesti do tamponade srca. Terapija perikardnog izliva obuhvata, pre svega, upotrebu lekova i to aspirina, NSAIL, kortikosteroida i/ili kolhicina, a potom i invazivne procedure poput perikardiocenteze ili perikardiektomije. Komplikacije perikardiocenteze su izuzetno retke ali vrlo ozbiljne pogotovu kada se govori o rupturi desne komore ili koronarnih arterija. Bolesnik S.V, rođen 1938.godine iz Svrljiga, dolazi na pregled zbog gušenja i otoka potkolenica. Iz medicinske dokumentacije se dobijaju podaci da je bolesnik od ranije implantiran stalni pejsmejker, kao i da je imao operaciju trostrukog aortokoronarnog premošćavanja. Takođe, dobija se podatak da je dva meseca pre pregleda bio hospitalizovan na Klinici za kardiologiju KC Niš zbog perikardnog izliva. Na ultrazvučnom pregledu registrovan je veliki cirkularni izliv sa ugibanjem desne komore pa je bolesnik upućen na hitnu perikardiocentezu. U toku perikardiocenteze dolazi do ruptуре desne komore zbog čega je bolesnik upućen na Kardiohiruršku kliniku, gde mu je izvršena ekstrakcija katetera. Kontrolni ultrazvučni pregled srca pokazuje da nema perikardnog izliva i znakova oštećenja desne komore.

*Ključne reči:* perikardijalni izliv, perikardiocenteza, ruptуре desne komore