



Foto nr. 2



Foto nr. 3

BIBLIOGRAFIA

- 1) Dupuis Cl., Kachaner J.: Cardiologie pédiatrique. Paris, 1981, 392.
- 2) De Nef J.J.E., Vargese P.P., Losekoot G.: Congenital coronary-artery fistula. Brit. heart. J., 1971, 33, 857.
- 3) Ehert P.A., Peter R.H., Gunnels I.L., Sabiston D.: Resecting and grafting of coronary artery aneurisme. Circulation, 1971, 49, 593.

- 4) Jaffe R.B., Glancy D.L., Epstein S.E., Brown B.G., Morrow A.G.: Coronary arterial-right heart fistulas. long-term observations on seven patiens. Circulation, 1973, 47, 133.
- 5) Gerard R.: Précis de cardiologie pédiatrique. Paris, 1973, 240.
- 6) Kimbiris D., Kasparrai H., Knibbe P., Brest A.: Coronary artery-coronary sinus fistula. Am. J. Cardiol., 1970, 26, 532.
- 7) Levin D.C., Fellows K.E., Abrams H.L.: Hemodynamically significant primary anomalies of the coronary arteries. Angiographic aspects. Circulation, 1978, 58, 25.
- 8) Morgan J.R., Forker A.D., O'Sullivan M.J., Fosburg G.: Coronary arterial fistulas. Seven cases with unusual features. Am. J. cardiol., 1972, 30, 432.
- 9) Shubrooks S.J., Naggar C.Z.: Spontaneous near closure of coronary artery fistula. Circulation, 1978, 57, 197.
- 10) Thibert M., Chetochine L.F.: Cardiologie pratique de l'enfant, Paris, 1976, 245.

Summary

CORONARO-CARDIAC FISTULA

The paper describes a case of coronaro-cardiac fistula in a 13 year old child.

The diagnosis was based on the clinical findings showing a high pulse wave and a permanent murmur with its maximum intensity in the parasternal region between the 3rd and 4th ribs on the right of the sternum. Catheterization of the right and left chambers of heart showed an increased O₂ saturation of the blood in the right ventricle and the presence of a shunt from left to right. The aortography showed a large right-sided coronary fistula located in the basal and middle 1/3 of the right ventricle. The paper discusses the case comparing it with similar cases described in the literature.

Résumé

LA FISTULE CORONARO-CARDIAQUE

Les auteurs décrivent un cas, âgé de 13 ans, avec un fistule coronaro-cardiaque. Le diagnostic a été fondé sur les données chimiques pouls dur, bruit permanent avec un maximum entre la 3-ème et 4-ème côte (région parasternale droite) et au sternum. Le catétérisme droit et gauche a mis en évidence une augmentation de la saturation en O₂ du sang dans le ventricule droit et la présence d'un shunt droit-gauche. L'aortographie a montré une grande fistule coronaire droite au niveau du tiers inférieur et moyen du ventricule droit.

Les données concernant ce malade sont confrontées avec celles de la littérature.