

Nasıl yapalım? / Suggestions on how to do

(Ekokardiyografi / Echocardiography)

Persistan sol süperiyör vena kava tanısı Diagnosis of persistent left superior vena cava

Dr. Tayfun Şahin, Dr. Umut Çelikyurt

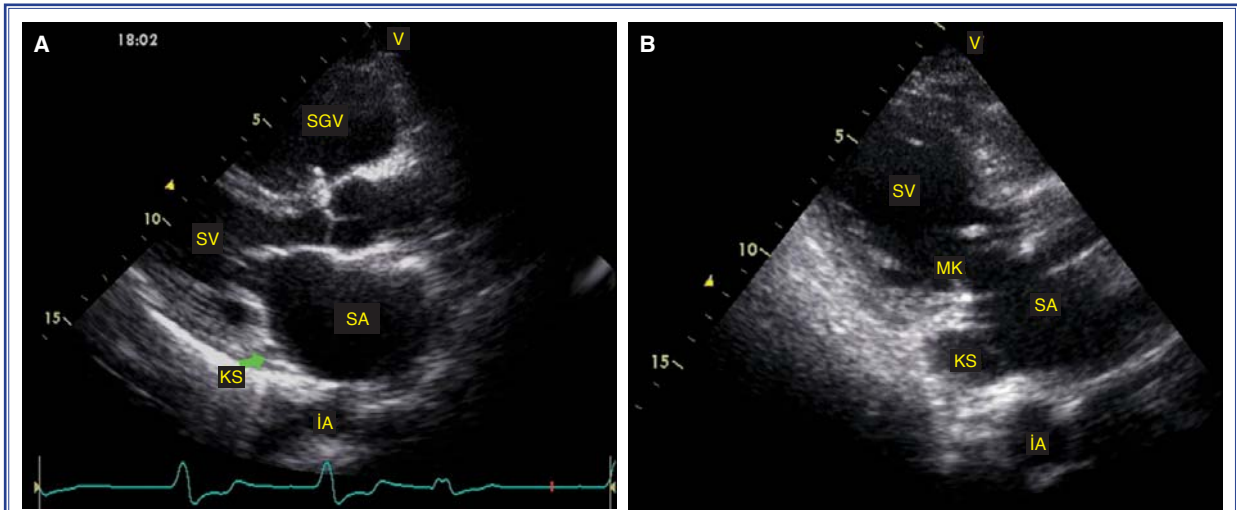
Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı, Kocaeli

Persistan sol süperiyör vena kava (PSSVK) embriyonik gelişim sırasında sol anterior kardinal venin normal regresyona uğramayıp, persistan olarak kalması sonucunda oluşan bir anomalidir. PSSVK toraksın en yaygın venöz anomalilerinden birisidir, bununla birlikte genel nüfusta görülme sıklığı %0.5'den daha azdır, fakat doğuştan kalp hastalığı bulunan hastaların yaklaşık %4'ünde görülür.

Genellikle semptomsuz hastalarda, sistemik venöz dönüş anomalilerinin tanısı kardiyak görüntüleme ça-

lışmaları, santral kateterizasyon veya pacemaker implantasyonu sırasında tesadüfen konulabilir. Ancak anomalilerin tanımlanması özellikle kalp ve aort cerrahisi veya kardiyak resenkronizasyon tedavisi planlandığında çok daha önemlidir.

Rutin transtorasik ekokardiyografi sırasında parasternal uzun eksen incelemesinde koroner sinüs, mitral kapağın arka yaprakçığının hemen altında sol atriyum ve sol ventrikül arka duvarının birleşim yerinde, küçük yuvarlak bir boşluk olarak görülmekte-



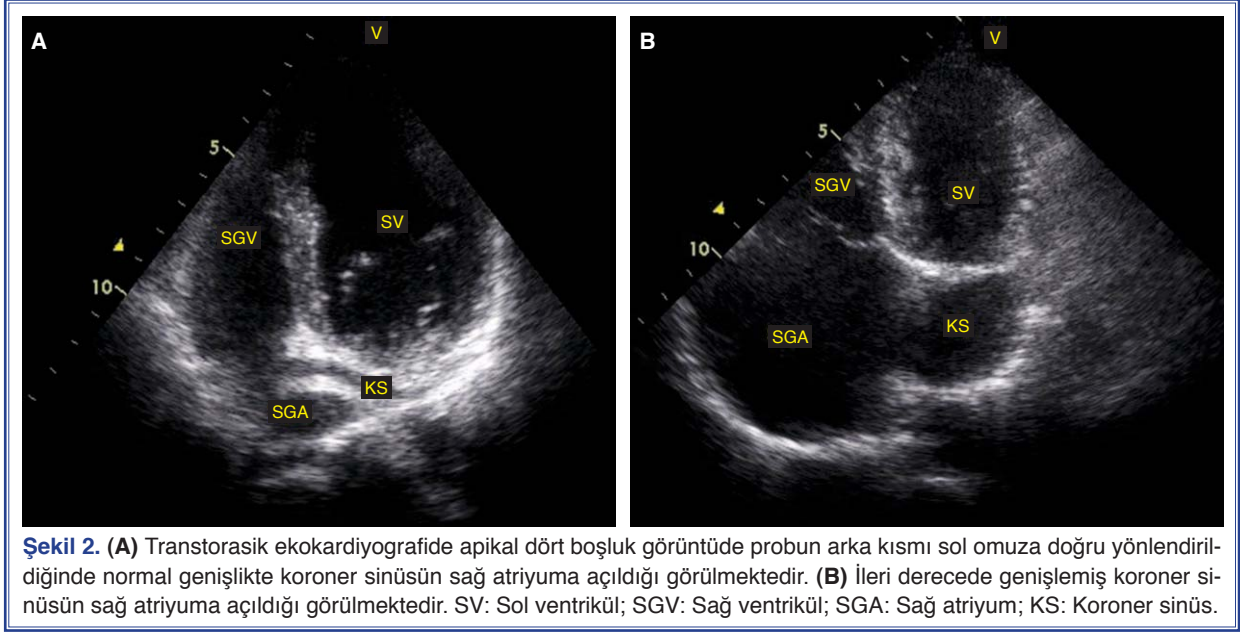
Şekil 1. (A) Transtorasik ekokardiyografide parasternal uzun eksen incelemede normal genişlikte koroner sinüs sol atriyum ve sol ventrikül arka duvarının birleşim yerinde, mitral kapağın hemen altında küçük yuvarlak bir yapı olarak görülmekte (ok). **(B)** Benzer bir görüntüde genişlemiş koroner sinüs görülmektedir. SV: Sol ventrikül; SA: Sol atriyum; KS: Koroner sinüs; İA: İnen aorta; SGV: Sağ ventrikül; MK: Mitral kapak.

Geliş tarihi: 23.06.2012 Kabul tarihi: 18.07.2012

Yazışma adresi: Dr. Tayfun Şahin, Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Umutepe Yerleşkesi, Kocaeli.

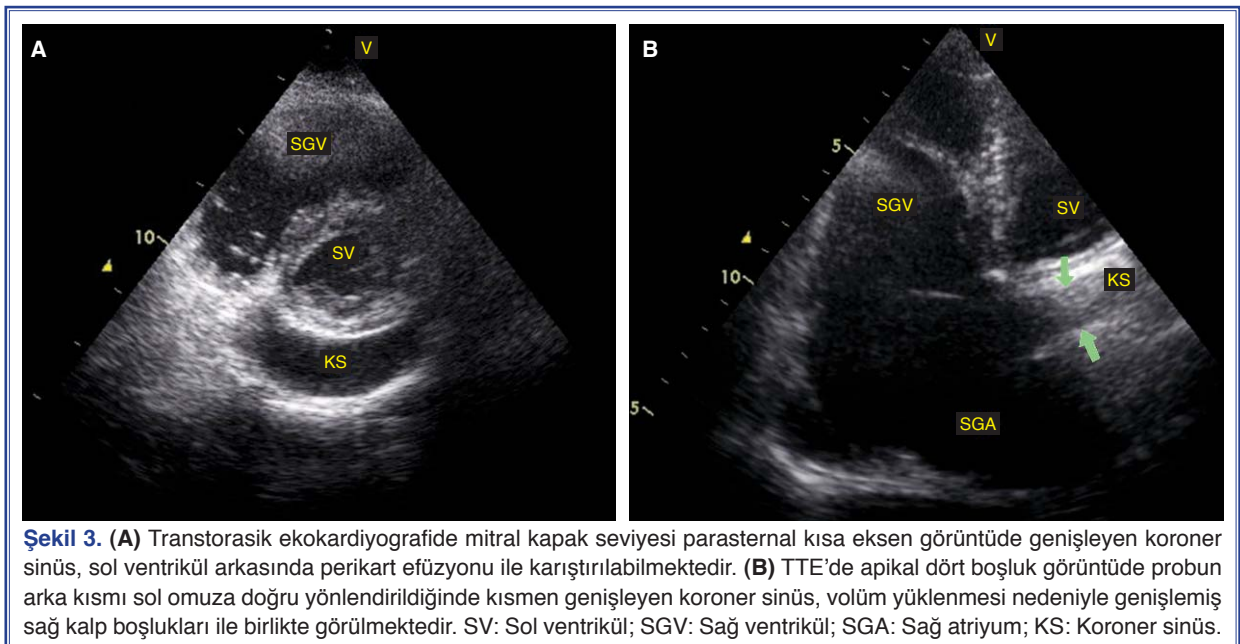
Tel: +90 262 - 303 73 25 e-mail: tayfunsa@yahoo.com

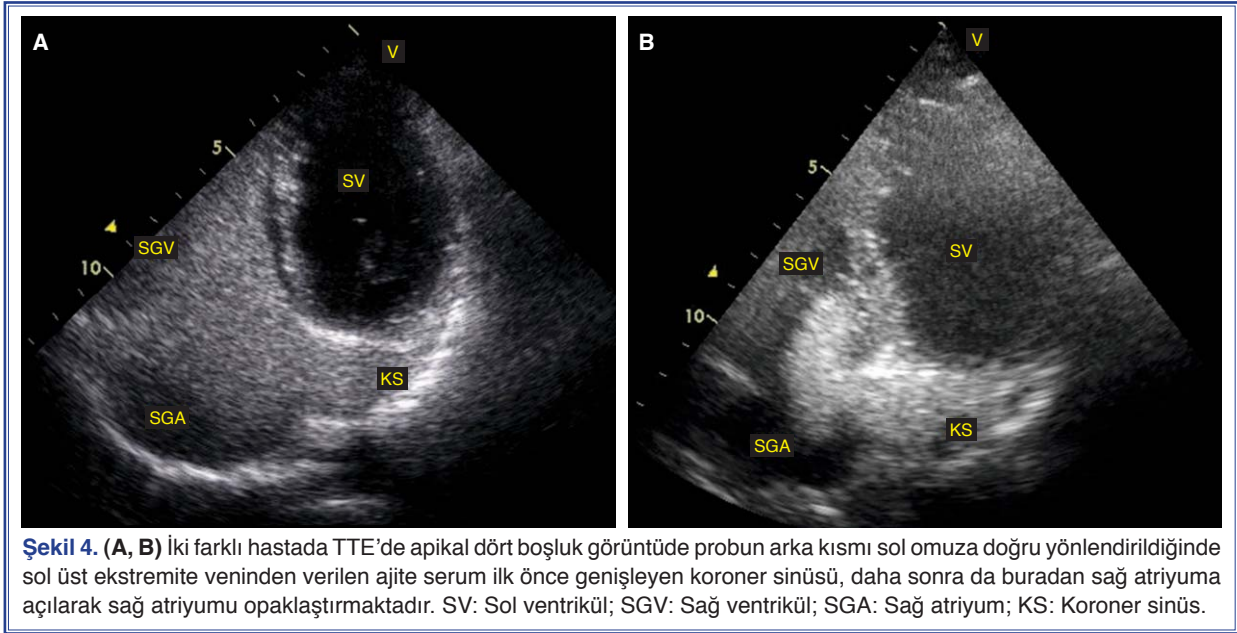
© 2012 Türk Kardiyoloji Derneği



dir (Şekil 1a). Bu pozisyonda koroner sinüsün geniş olarak görülmesi PSSVK'nın varlığını düşündürmelidir (Şekil 1b). Benzer şekilde apikal dört boşluk görüntülemeye probun arka kısmını hafifçe omuza doğru yönlendirdiğimizde koroner sinüsü görüntüleyebiliriz ve bu pozisyonda da koroner sinüsün genişlemiş olduğunu tespit edebiliriz (Şekil 2a, b). Ayrıca modifiye parasternal uzun eksen görüntülemeye probun arka kısmı triküspit kapağı ve sağ atriyumunu görüntüleyecek şekilde omuza doğru hafifçe yönlendirildiğinde de ge-

nişlemiş koroner sinüsün sağ atriyumuna girişi net olarak görülebilmektedir. Genişlemiş koroner sinüs, bazen perikart efüzyonu veya inen aorta ile karıştırılmaktadır (Şekil 3a). Koroner sinüsün genişlemesi yalnızca PSSVK varlığında olmayabilir. Sağ kalp boşluklarında volüm yüklenmesi durumlarında, hem sağ kalp boşlukları hem de koroner sinüs genişleyebilir, ancak bu genişleme nispeten daha sınırlı olmaktadır (Şekil 3b). Böyle bir durumda tanıyı doğrulamak için ekokardiyografik inceleme sırasında hastanın sol üst eks-





tremite venlerinden birine, tercihen geniş bir ven olan brakial vene damar yolu açılarak bir kanül yerleştirilmelidir. Kanül yerleştirildikten sonra heparinli bir enjektöre 1 ml kadar kan alınarak serum fizyolojikle 10 ml'ye tamamlanmalıdır. Sonrasında üçlü bir musluk vasıtasıyla, bu musluğun iki yanına 10 ml'lik iki enjektör bağlanmalı ve hazırlanan dilüe edilmiş hasta kanı iki enjektör arasında pompalanarak ajite edilmelidir. Hasta koroner sinüs ve sağ atriyumun görüntülenebildiği bir pozisyonda iken, hazırlanan ajite has-

ta kanı damar yolundan hızlıca enjekte edilmelidir. Bu ajite serumun önce koroner sinüsü opasifiye etmesi, sonra da buradan sağ atriyuma boşalarak sağ atriyumunu opaklaştırmasının görülmesi ile hastada PSSVK tanısı konulabilir (Şekil 4a, b). Aynı uygulama transözofajiyal ekokardiyografi sırasında da genişleyen koroner sinüs görüntülenerek yapılabilir (Şekil 5a, b). Günümüzde tanı amacıyla yaygın olarak kullanılan, bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans görüntüleme incelemesiyle de PSSVK tanısı konulabilir.

