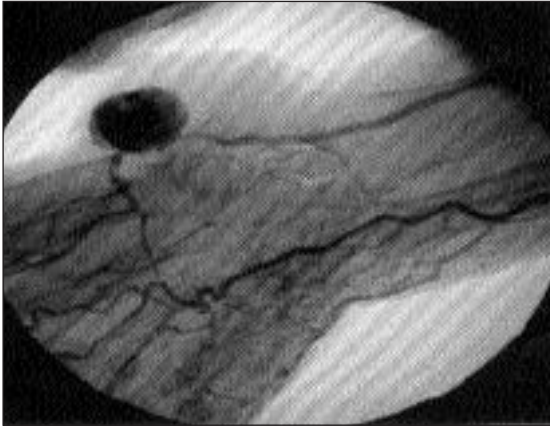


İdiyopatik Radyal Arter Anevrizması

Dr. Ertuğrul Ercan, Dr. İstemihan Tengiz
Central Hospital, Kardiyoloji Kliniği, İzmir



Resim 1: Sağ el tenar bölgede 25x16 mm radyal arter anevrizması.

genellikle post-travmatik ve/veya iyatrojenik, daha nadiren aterosklerotik, mikotik veya idiyopatik kökenli olabilirler (1). Radyal arter anevrizmaları genellikle post-travmatik veya iyatrojenik kökenli olup genellikle kanülasyon sonrası psödoanevrizma tipinde görülürler (2). Olgumuzda olduğu gibi radyal arterde aterosklerotik tutulum olmaksızın, herhangi bir travma veya girişim de söz konusu olmadan çok nadir olarak idiyopatik gerçek anevrizmalar görülebilir (2).

Kaynaklar

1. Mayall JC, Mayall RC, Mayall AC et al. Peripheral aneurysms. Int Angiol 1991; 10: 141-5.
2. Walton NP, Choudhary F. Idiopathic radial artery aneurysm in the anatomical snuff box. Acta Orthop Belg 2002; 68: 292-4.

Altmış altı yaşında kararlı anjina pektoris tanısı ile izlenmekte olan erkek olgu kliniğimize elektif koroner anjiyografi amacıyla yatırıldı. Olgunun işlem öncesi yapılan fizik muayenesinde sağ el bileğinin palmar yüzünden tenar bölgeye kadar uzanan 52x23 mm çapında pulsatil kitle saptandı. Hikayede kitlenin 7-8 yıldır yavaş seyirli bir büyüme ile mevcut olduğu ve herhangi bir şikayete neden olmadığı belirlendi. Bölgesel travma veya radyal arter girişimi tanımlamayan olgunun koroner anjiyografisi, söz konusu pulsatil kitlenin de anjiyografik tetkiki amacı ile sağ brakiyal arterden gerçekleştirildi. İşlem sonunda çok damar koroner arter hastalığı saptanan olgunun sağ radyal arterinde 25x16 mm çapında gerçek anevrizma belirlendi (Resim 1). Olguya koroner arter hastalığı ve radyal arter anevrizması için cerrahi tedavi önerildi.

Ender görülen periferik küçük arter anevrizmaları