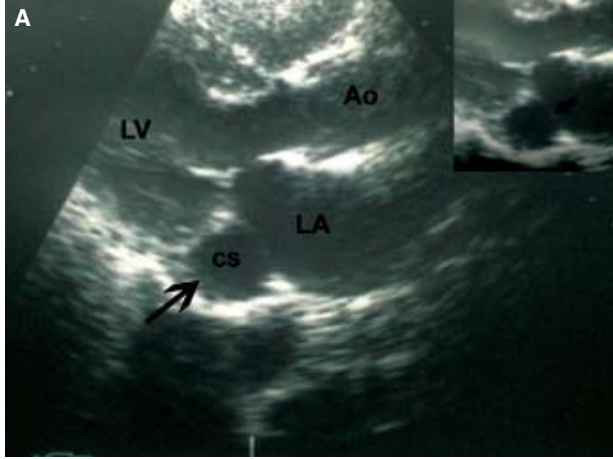


İzole persistan sol süperiyör vena kavanın çokkesitli bilgisayarlı tomografi ile üçboyutlu görüntülenmesi

Demonstration of isolated persistent left superior vena cava by three-dimensional multislice computed tomography



Hasan Kocatürk
Leyla Karaca¹

Şifa Hastanesi,
Kardiyoloji Bölümü,
¹Radyoloji Bölümü,
Erzurum

Kırk iki yaşında kadın hasta, zaman zaman ortaya çıkan ve eforla ilişkili olmayan çarpıntı ve nefes darlığı yakınmasıyla başvurdu. Fizik muayenede kan basıncı 140/90 mmHg, nabız 58/dk ölçüldü; sol sternal kenarda 2/6 sistolik üfürüm vardı. Elektrokardiyografide

prekordiyal derivasyonlarda spesifik olmayan T dalga negatifliği izlendi. Ekokardiyografide sol ventrikül duvar hareketleri normal bulundu. Sağ kalp boşlukları normal genişlikte idi ve hafif triküspit yetersizliği vardı. Triküspit yetersizliği üzerinden pulmoner arter basıncı 35 mmHg olarak ölçüldü. Parasternal uzun eksen görüntüde, koroner sinüsün genişlemesi nedeniyle persistan sol süperiyör vena kava düşünüldü (Şekil A). Yirmi dört saatlik Holter kayıtlarında sinüs taşikardisi dışında patolojik bir aritmi saptanmadı. Nefes darlığına yönelik yapılan toraks bilgisayarlı tomografisinde koroner sinüse açılan sol süperiyör vena kava üçboyutlu olarak görüntüldü (Şekil B-E).

Şekiller. (A) Parasternal uzun eksen görüntüde genişlemiş koroner sinüs gözlenmekte (siyah ok). Üçboyutlu çokkesitli bilgisayarlı tomografi görüntüleri: (B, C) Ön-arka görüntülerde sol süperiyör vena kavanın (beyaz oklar) koroner sinüse (arka görüntüde büyük beyaz ok) açıldığı görülmekte. (D) Koronal görüntüde sağ (R) ve sol (L) süperiyör vena kavalar izlenmekte. (E) Sol süperiyör vena kavanın izole görüntüsü. CS: Koroner sinüs; LA: Sol atriyum; LV: Sol ventrikül; Ao: Aort; PA: Pulmoner arter.

