

Süperfisiel temporal arterde travmatik anevrizma: Olgu sunumu

Traumatic aneurysm of the superficial temporal artery: a case report

Ender OFLUOĞLU, Aykut KARASU, Selin TURAL, Halil TOPLAMAĞLU

Süperfisiel temporal arterin travmatik anevrizması nadir görülen bir lezyondur. Savaş, ateşli silah, motorlu taşıt ve spor yaralanmaları gibi künt travmalar sık karşılaşılan nedenlerdir. Bu yazıda, 74 yaşında bir erkek hastada, künt kafa travması sonrası süperfisiel temporal arterde gelişen travmatik anevrizma sunuldu. Travmadan on gün sonra alınanda şişlik yakınlığı ile hastaneye başvuran hastanın yapılan muayene ve kranial bilgisayarlı tomografi incelemesi sonucunda travmatik anevrizmadan şüphelenilerek selektif sağ süperfisiel temporal arter anjiyografisi yapıldı. Anjiyografide sağ süperfisiel temporal arter üzerinde anevrizma görüldü. Genel anestezi altında anevrizmanın distali ve proksimali bağlandı ve total olarak çıkarıldı. Histopatolojik inceleme sonucu travmatik anevrizma olarak bildirildi. Özellikle saçlı deri yaralanmalarında travmatik lezyonların anevrizma olabileceği göz önünde bulundurulmalı, tanı, tedavi ve cerrahi strateji bu bilgiler ışığında planlanmalıdır.

Anahtar Sözcükler: İntrakraniyal anevrizma/cerrahi; süperfisiel temporal arter; travmatik anevrizma.

Traumatic aneurysm of superficial temporal artery is an uncommon lesion. Blunt traumas of war, firearm, motorized vehicle and sport injuries are common causes. In this case, traumatic aneurysm of superficial temporal artery that occurs after scalp trauma in 74 years old male patient, was reported. Patient who suffers from a mass in his forehead ten days after trauma was admitted to our clinic. Selective angiography of the right temporal artery was performed as traumatic aneurysm was suspected upon the findings of physical examination and cranial computerized tomography studies. The aneurysm was detected. The proximal and distal part of the aneurysm was ligated and it was totally removed under general anesthesia. The histopathological investigation confirmed the presence of the traumatic aneurysm. Especially in hairy skin injuries, traumatic lesions should be considered as an aneurysm. Diagnosis, treatment, and surgical strategy must be planned by the help of these informations.

Key Words: Intracranial aneurysm/surgery; superficial temporal artery; traumatic aneurysm.

Acil hekimlik pratiğinde skalp yaralanmaları ile çok sık karşılaşmamıza rağmen süperfisiel temporal arterin (STA) travmatik anevrizması çok nadir görülür. Bu lezyonun tanınması ve tedavi stratejisinin belirlenmesi özellikler taşıır.

Bu yazıda, nadir rastlanan travmatik süperfisiel temporal arter anevrizması olgusu sunularak tanı ve tedavisi literatür ışığında tartışıldı.

OLGU SUNUMU

Yetmiş dört yaşındaki erkek hastanın öyküsünden polikliniğimize başvurmadan 10 gün önce düştüğü öğrenildi. Hastanın sağ alın bölgesinde yaralanmaya bağlı bir şişlik olduğu ve bu şişliğin zaman içerisinde büyüdüğü ifade edildi.

Özgeçmişinde 10 yıl önce geçirilmiş serebrovas-küler hastalık ve kronik böbrek yetersizliği olan has-

tanın haftada iki kere hemodiyalize gereksinim duyduğu öğrenildi.

Fiziksel incelemede sağ frontal bölgede, kaşın hemen üzerinde 3.5x2.5x3 cm boyutlarında, pulsatil ve ağrılı lezyon saptandı. Kitlenin proksimalinde STA üzerine uygulanan basınçla kapatıldığında pulsasyonun durduğu belirlendi. Nörolojik muayenesinde geçirilmiş serebrovasküler iskemik inmeye bağlı sekel hemiparezi dışında özellik saptanmadı.

Sağ STA'ya kateter yerleştirilerek yapılan selektif anjiyografi incelemesinde STA'in frontal dalından dolan 3.5x2.5x3 cm boyutlarında anevrizmatik dilatasyon saptandı (Şekil 1). Bilgisayarlı beyin tomografisinde ise sağ frontal alın bölgesinde, cilt altında hipodens lezyon görüldü (Şekil 2).

Hasta genel anestezi altında ameliyata alınarak cilt altında lezyonun proksimalinde STA'nın frontal dalı, arter üzerindeki anevrizmatik dilatasyon ve arterin distali ortaya kondu. Anevrizma proksimalinden ve distalinden bağlanarak total olarak çıkarıldı. Çıkarılan parçanın histopatolojik incelemesi travmatik anevrizma olarak bildirildi. Ameliyat sonrası birinci gün taburcu edilen hastanın kontrollerinde herhangi bir komplikasyon meydana gelmedi.

TARTIŞMA

Damar yaralanması sonucunda arter etrafında oluşan ve lümenle bağlantılı hematoma, kısmen

rezorbe olması ile psödoanevrizma meydana gelir. STA'nın yüzeysel, kolay yaralanabilir anatomik yapıya sahip olması nedeniyle bu arterin travmatik psödoanevrizması daha sık görülmektedir.^[1]

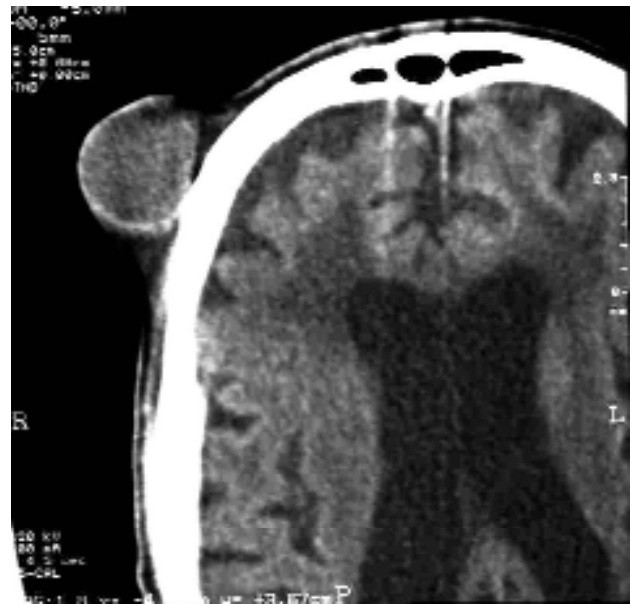
Süperfişiyel temporal arterin travmatik anevrizmalarının etyolojik hikayesinde çok değişken nedenlere rastlanabilmekle birlikte, savaş yaralanmaları, ateşli silah yaralanmaları, künt travmalar, motorlu taşıt yaralanmaları ve spor yaralanmaları sık karşılaşılan nedenlerdir.^[2-5] İlk olarak Garbana ve ark.^[6] 1974 yılında kafa travması sonrası oluşan STA anevrizması olgusunu bildirmişlerdir. Sonraki yıllarda savaş yaralanmalarına bağlı olan olgular bildirilmiştir. Buckspan ve Rees^[7] savaş yaralanmalarına bağlı 151 olgu bildirmişlerdir.

Bu lezyonlar ağrılı ve pulsatil olabilirler. Ayırıcı tanıda selim ya da habis tümörler, apse, skalp hematoma sıklıkla karışabilecek lezyonlardır. STA üzerine basınç uygulandığında pulsasyonun durması önemli bir bulgudur.

Ameliyat öncesi tanı için selektif anjiyografi, Doppler ultrasonografi yapılabilir.^[7] Bu olguda ilk muayenede sağ frontal bölgede pulsatil, ağrılı ve zamanla büyüyen lezyon belirlendi. STA proksimalinden basınç uygulanarak kapatıldığında pulsasyonun durduğu gözlemlendi. Bunun üzerine lezyonun anevrizma olabileceği gözönünde bulunduru-



Şekil 1. Selektif sağ süperfişiyel temporal arterin anjiyografide travmatik anevrizma.



Şekil 2. Kraniyal bilgisayarlı tomografide sağ frontal hipodens kitle görünümü.

arak selektif anjiyografi yapıldı ve sağ STA'nın frontal dalında anevrizmatik dilatasyon saptandı.

Ağrı, kozmetik deformite, potansiyel yırtık ile birlikte deri erozyonu cerrahi endikasyonlardır.^[2,8,9] Travmatik anevrizma lezyonlarında yanlış tanı ve cerrahi, kötü sonuçlara yol açabilir.^[8,9] Bu nedenle özellikle saçlı deri yaralanmalarında travmatik lezyonların anevrizma olabileceği göz önünde bulundurulmalı, tanı, tedavi ve cerrahi strateji bu bilgiler ışığında planlanmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Cremone JC, Grosh JD. J Trauma. Traumatic aneurysms of the superficial temporal artery. 1980;20:986-8.
2. Lee KS, Gower DJ, McWhorter JM. Aneurysm of the superficial temporal artery. Neurosurgery 1988;23:499-500.
3. Amirjamshidi A, Abbassioun K, Rahmat H. Traumatic aneurysms and arteriovenous fistulas of the extracranial vessels in war injuries. Surg Neurol 2000;53:136-45.
4. Morioka T, Takeshita H, Nishio S, Kimura Y, Fukui M. Traumatic aneurysm of the superficial temporal artery in an elderly patient. Neurosurg Rev 1997;20:278-81.
5. Hite SJ, Groves RA, Sharkey PC. Superficial temporal artery aneurysms. Neurology 1966;16:1044-6.
6. Garbagna P, Poletti P, Pzzotta S. Aneurysm of the superficial temporal artery. Phronesis 1974;12:500-2.
7. Buckspan RJ, Rees RS. Aneurysm of the superficial temporal artery presenting as a parotid mass. Plast Reconstr Surg 1986;78:515-7.
8. Locatelli D, Messina A, Paoletti P, Pezzotta S. Aneurysm of the superficial temporal artery. Neurosurgery 1989;25:480-1.
9. Conner WC 3rd, Rohrich RJ, Pollock RA. Traumatic aneurysms of the face and temple: a patient report and literature review, 1644 to 1998. Ann Plast Surg 1998;41:321-6.