

# Bifid Kosta Anomalisi: Vaka Sunumu

Emine DİBEK MISIRLIOĞLU \*, Melikşah KESKİN \*\*, Serap ÖZMEN \*\*\*, Ufuk SEVGİCAN \*\*\*\*, İlknur BOSTANCI \*\*\*\*\*

## Bifid Kosta Anomalisi: Vaka Sunumu

Bifid kosta, kostaların anterior bölümünün duplikasyonu ile karakterize bir anatomik varyasyondur. Kostaları ilgilendiren sayısal ve yapısal anomaliler tek başlarına izole bir anomali olarak görülebildikleri gibi ender olarak konjenital sendromların bir parçası olabilir. Çoğu zaman hafif yakınması veya asemptomatik olup rastlantısal olarak teşhis edilirler. Burada çocuk allerji polikliniğine öksürük yakınmaları ile başvuran ve çekilen akciğer grafisinde bifid kosta saptanan bir vaka sunulmuştur.

**Anahtar kelimeler:** Bifid kosta, kosta anomalileri, akciğer grafisi, Alerjik rinit

Çocuk Dergisi 2010; 10(4):202-203

## Bifid Rib Anomaly: A Case Report

Bifid rib is an anatomic variation that is characterized by the duplication of anterior end of the ribs. We can see numerical and structural anomalies of the ribs as isolated anomalies or rarely they can be part of a congenital syndrome. They are often asymptomatic or cause mild symptoms and detected incidentally. In this article a case admitted to the pediatric allergy clinic with complaints of coughing who had bifid rib as shown on lung x-ray imaging, is presented.

**Key words:** Bifid costa, costa anomaly, chest radiogram, Allergic rhinitis

J Child 2010; 10(4):202-203

## GİRİŞ

Kostaların konjenital anomali sıklığı % 0.15 ile % 3.4 arasında değişmektedir <sup>(1,2)</sup>. Servikal intratorasik pelvik kosta, iki veya daha fazla kostanın füzyonu, kostalar arasında köprü formasyonu, bifid kosta ve kosta agenezisi sık görülebilen varyasyonlardır. Bifid kosta anomalisinde kostalardan birinin anterior kısmı dupliktedir. Bifid kosta erkeklerde ve en sık 3 ila 4. kostalarda görülmektedir <sup>(3-5)</sup>. Klinik bulguları ile ilgili literatürde yeterli bilgi yoktur. Çoğunlukla başka bir nedenle çekilen ön-arka akciğer grafilerinde tesadüfen saptanır. Kosta anomalileri ve bifid kosta çoğu zaman izole bir anomali olarak görülse de ender olarak konjenital anomali ve sendromların bir bulgusu

olarak da görülebilir. Gorlin-Goltz sendromu deride bazal hücreli karsinom, çenede odontojenik kist, değişik iskelet sistemi anomalileri ve ciltaltı kalsifikasyonu ile giden, genellikle beyaz ırkı etkileyen otozomal dominant geçişli bir sendromdur <sup>(6,7)</sup>. Gorlin sendromunda erken yaşta malignite ve aynı taraflı çok sayıda bifid kosta görülebilir.

Toplumda nispeten sık görüldüğü bildirilen kosta anomalileri konusunda klinisyenler bilgi sahibi olmalı ve bu varyasyonları kostaların diğer hastalıklarından veya kosta anomalileri ile birlikte gidebilen diğer sendromlardan ayırt edebilmelidirler.

## VAKA

Altı yaşında kız hasta çocuk allerji polikliniğine yineleyen burun akıntısı, burun tıkanıklığı ve öksürük yakınması ile başvurdu. Bu yakınmaları 2 yıldır mevsim farkı olmaksızın yinelemekteydi. Hastanın öz ve soygeçmişinde özellik yoktu. Yapılan tetkiklerinde; periferik yaymasında % 8 eozinofil, total IgE: 1026 IU/mL, ev tozu spesifik IgE klas 3, hamam böceği spesifik IgE klas 2 saptandı. Hastanın dermografizmi olduğu için deri "prick" testi yapılmadı. Ön-arka akciğer grafisinde solda 3. kostada bifid kosta ile

**Alındığı tarih:** 29.05.2010

**Kabul tarihi:** 29.10.2010

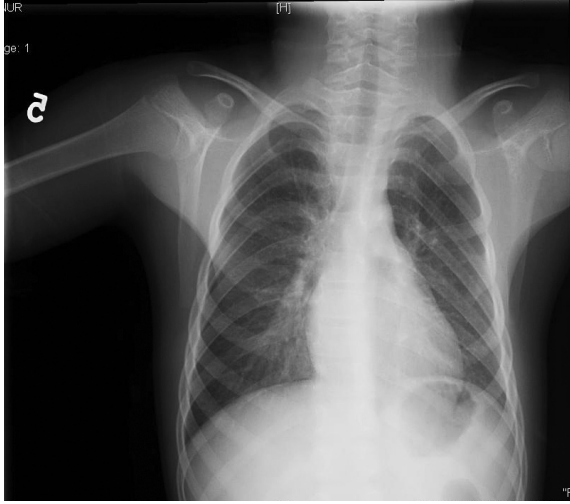
\* Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Allerji Kliniği, Çocuk Alerji Yan Dal Ass.

\*\* Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Allerji Kliniği, Pediatri Ass.

\*\*\* Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Allerji Kliniği, Uzm. Dr.

\*\*\*\* Gülhane Askeri Tıp Akademisi, Pediatri Anabilim Dalı, Pediatri Uzm. Dr.

\*\*\*\*\* Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Allerji Kliniği, Çocuk Allerji Klinik Şefi



Resim 1. Vakamın PA akciğer grafisinde bifid kosta görünümü.

uyumlu görünüm mevcuttu (Resim 1). Diğer göğüs duvarı bölgeleri ve akciğer parankiminde ek patolojik bulguya rastlanılmadı.

Hastanın daha önce başka merkezlerde akciğer grafileri çekilmiş, ancak aileye kosta anomalisi ile ilgili herhangi bir bilgi verilmemişti.

Gerekli bilgilendirme yapılan vakaya allerjik rinit tedavisi başlanılarak takibe alındı.

## TARTIŞMA

Kosta anomalileri toplumda nispeten sık görülen anomalilerdir. Bifid kosta hakkında literatürde kısıtlı bilgi mevcuttur. Raslantısal olarak tespit edilen vakalar ile rutin kadavra diseksiyonlarında ortaya çıkan anatomik varyasyonlar şeklinde bildirilen vakalar vardır. Çoğunlukla asemptomatik olup, başka bir nedenle çekilen akciğer grafisinde görülmektedir. Ancak, çoğu zaman çekilen akciğer grafisinde kostaların dikkatli gözlenmemesi nedeni ile nispeten sık görülen bu anomaliler atlanmaktadır.

Osawa ve ark. (5) bifid kostayı rutin kadavra diseksiyonlarında görülebilen bir anatomik varyasyon olarak tanımlamıştır. Etter ve ark.'nın (3) yaptığı çalışmada bifid kosta en sık görülen kosta anomalisi olarak rapor edilmiştir. Çalışmada 40000 ön-arka akciğer grafisi değerlendirilmiş, 544 (% 1.4) vakada kosta anomalisi saptanmış ve bunların 240'ında (% 0.3)

bifid kosta olduğu görülmüştür.

Kosta anomalileri sıklıkla izole olarak görülürler, ancak ender olarak bazı konjenital anomalilerin bir bulgusu olarak da görülebilmektedir. Bifid kostayla birlikte gösteren bir sendrom tanımlanmıştır. Bazal nevus sendromu, diğer adıyla Gorlin-Goltz sendromu daha çok beyaz ırkı etkileyen multisistemik bir hastalıktır. Hastalığın cilt bulguları olarak epidermal kistler, palmoplantar oyuklar, facial milialar ve ciltaltı kalsifikasyonları görülebilir (8). Bifid kosta, sinostatik kosta ve servikal vertebralarla ilgili kostalar hastalığının iskelet sisteminde görülebilen bulgularıdır. 600000 doğumda bir görülen otozomal dominant kalıtılan ender görülen bir hastalıktır (7).

Radyologlar ve klinisyenler sık olarak görülen kosta anomalilerini tanıyabilmeli, bunları akciğer ve göğüs duvarının malignite ve diğer patolojilerinden ayırt edebilmelidir. Bifid kosta saptanan vakalar detaylı öykü ve ayrıntılı fizik muayene ile değerlendirilmeli ve gereksiz incelemelerden kaçınılmalıdır.

## KAYNAKLAR

1. **Kurihara Y, Yakushiji YK, Matsumoto J, Ishikawa T, Hirata K.** The ribs: anatomic and radiologic considerations, *Radiographics* 1999;19(1):105-19. PMID:9925395
2. **Wattanasirichaigoon D, Prasad C, Schneider G, et al.** Rib defects in patterns of multiple malformations: a retrospective review and phenotypic analysis of 47 cases, *Am J Med Genet A* 2003;122:63-9. <http://dx.doi.org/10.1002/ajmg.a.20241> PMID:12949975
3. **Etter LE.** Osseous abnormalities of thoracic cage seen in forty thousand consecutive chest photoroentgenograms, *Am J Roentgenol* 1944;51:359-63.
4. **Schumacher R, Mai A, Gutjahr P.** Association of rib anomalies and malignancy in childhood, *Eur J Pediatr* 1992;151:432-4. <http://dx.doi.org/10.1007/BF01959357> PMID:1628671
5. **Osawa T, Sasaki T, Matsumoto Y, et al.** Bifid ribs observed in the third and fourth ribs [abstract], *Kaibogaku Zasshi* 1998;73:633-5. PMID:9990200
6. **Bitar GJ, Herman CK, Dahman MI, Hoard MA.** Basal cell nevus syndrome: guidelines for early detection, *Am Fam Physician* 2002;65:2501-4. PMID:12086239
7. **Bakaen G, Rajab LD, Sawair FA, Hamdan MA, Dallal ND.** Nevroid basal cell carcinoma syndrome: a review of the literature and a report of a case, *Int J Pediatr Dent* 2004;14:279-87. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1365-263X.2004.00560.x> PMID:15242385
8. **Crutchfield CE, Geiger J, Gorlin RJ, Ahmed I.** What syndrome is this?, *Pediatr Dermatol* 2000;17(6):484-6. <http://dx.doi.org/10.1046/j.1525-1470.2000.01832.x> PMID:11123787