

Hereditör protein C eksikliği ile ilişkili portal hipertansiyona ikincil olarak gelişen multipl splenik arter anevrizmasının BT anjiyografi ile tanısı

CT angiography diagnosis of multiple splenic artery aneurysms secondary to portal hypertension associated with hereditary protein C deficiency

Aysel TÜRKVATAN¹, Mehmet Akif TÜRKÖĞLU², Pınar ÖZDEMİR AKDUR¹

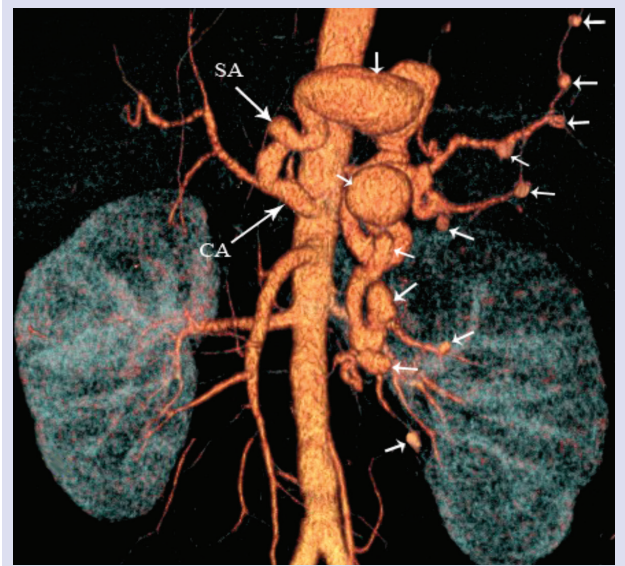
Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi, ¹Radyoloji Kliniği, ²Gastroenterolojik Cerrahi Kliniği, Ankara

Editöre,

Doğal bir antikoagülan olan protein C seviyesinin düşmesi veya fonksiyonundaki bir bozukluk trombus gelişmesi riskini arttırır. Böyle hastalarda portal ven trombozu ve buna sekonder olarak portal hipertansiyon görülebilir. Portal hipertansiyon gelişen olgularda, artan splenik arteriyel akım nedeniyle ortaya çıkan splenik hiperkinetik duruma bağlı olarak nadiren de olsa splenik arter anevrizması gelişebilir (1,2). Bu olgularda ekstrasplenik ve intrasplenik multipl anevrizma görülmesi ise oldukça nadirdir (2). Biz burada protein C eksikliği bulunan bir olguda portal tromboz sonucunda gelişen portal hipertansiyona sekonder olarak oluşan intrasplenik ve ekstrasplenik multipl splenik arter anevrizmasının bilgisayarlı tomografik (BT) anjiyografi bulgularını sunmayı amaçladık.

Hematemez yakınması ile başvuran 23 yaşındaki kadın olgunun özgeçmişinde 7 aylık intrauterin abortus öyküsü mevcuttu. Fizik muayenesinde splenomegali saptanan olgunun laboratuvar bulgularında; anemi, trombositopeni, lökopeni, karaciğer enzimlerinde yükselme ve protein C seviyesinde düşme mevcuttu. Endoskopide özofagus varisleri tespit edildi. Olgu ultrason ve BT anjiyografi ile değerlendirildi. Ultrason incelemesinde; masif splenomegali, splenik ve portal ven trombozu, yaygın venöz kollateraller saptandı. BT anjiyografide; portal ven, splenik ven ve süperiyör mezenterik ven tromboze görünümdeydi. Paraözofageal, periportal, gastrohepatik, perisplenik, splenorenal, mezenterik ve perikolesistik alanlarda yaygın venöz kollateraller mevcuttu. Splenik arterde en büyüğünün çapı 30 mm olan sakküler ve fuziform şekilli multipl ekstrasplenik anevrizma saptandı. Ayrıca splenik arterin intrasplenik dallarında milimetrik boyutlu multipl sakküler anevrizma izlendi (Resim 1).

Sonuç olarak; portal hipertansiyona sekonder gelişen ekstrasplenik ve intrasplenik multipl splenik arter anevrizmasının erken tanı ve tedavisi oldukça mortal seyreden rüptür tablosunun önlenmesi açısından önemlidir. çok kesitli bilgisayarlı tomografi anjiyografi, non-invasiv olması, kolay ve hızlı elde edilebilir olması, üç boyutlu rekonstrüksiyon teknikleri sayesinde vasküler anatomiyi açıkça ortaya koyabilmesi, yalnızca vasküler yapıların değil, diğer anatomik yapıların da değerlendirilebilmesine olanak tanınması nedenleriyle abdominal vasküler patolojilerin tanısında tercih edilmesi gereken modalite olmalıdır.



Resim 1. Üç boyutlu BT anjiyografi görüntüsünde splenik arterin ekstrasplenik ve intra-splenik dallarında çok sayıda anevrizma (oklar) izleniyor (CA: çölyak arter, SA: splenik arter).

İletişim: Aysel TÜRKVATAN

Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi, Radyoloji Kliniği
Kızılay Sok. No: 4, Sıhhiye, Ankara • Tel: +90 312 306 16 71
Faks: +90 312 3124120 • E-posta: aturkvatan@yahoo.com

Geliş Tarihi: 02.01.2013 • **Kabul Tarihi:** 03.01.2013

KAYNAKLAR

1. Wang H, Bie P, Zhang L, et al. Multiple splenic artery aneurysms resulting in infarction of the spleen and regional portal hypertension. *Pancreas* 2011; 40: 778-9.
2. Ueda J, Takahashi S, Furukawa T, Araki Y. Portal hypertension with intra- and extrasplenic arterial aneurysms and large venous varices. *Cardiovasc Intervent Radiol* 1995; 18: 243-6.