

Fetal intraabdominal umbilikal ven varisin sonografik bulguları: Olgusu

Sinan Tan*

*Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Radyoloji Bölümü

Özet

Umbilikal ven varisi, umbilikal ven çapının fokal dilatasyonudur ve nadir bir durumdur. Renkli Doppler ile ultrason taramanın ilerlemesi ile fetal intraabdominal umbilikal varisin tanısı artık zor değildir. Bunun klinik önemi henüz açıkça tespit edilememiştir ama çeşitli anormallikler ile ilişkili olduğu bildirilmiştir. Literatürde tanımlanan yaygın komplikasyonlar tromboz, umbilikal arter ve diğer venlerin kompresyonu, anevrizmanın rüptürü ve artmış ön yükten ötürü kardiyak yetmezliktir. Fetal intraabdominal umbilikal varis ile birlikte hidrops fetalis, diyafragmatik herni, fetal anemi, uzun bacaklarda kısalık, oligo ve polihidroamniyoz, hidrosefali ve gelişme geriliği rapor edilmiştir. Biz bu vakada, fetal intraabdominal umbilikal varisin ultrasonografi bulgularını sunmayı amaçladık.

Anahtar sözcük: Umbilikal ven; varis; ultrason; gebelik.

Abstract**Sonographic findings of fetal intra-abdominal umbilical vein varix: Case report**

Umbilical vein varix is a focal dilatation of the umbilical vein diameter and it is an uncommon entity. With the advance of ultrasound scanning with color Doppler, the diagnosis of fetal intraabdominal umbilical varix is no longer difficult. Its clinical importance has not yet been clearly established, but it has been reported to be associated with various abnormalities. The most common complications described in the literature are the thrombosis, compression of the umbilical artery and other veins, rupture of the aneurysm and cardiac failure due to the increased pre-load. Hydrops fetalis, diaphragmatic hernia, fetal anemia, shortening of the long limbs, oligo- and polyhydramnios, hydrocephaly, and growth retardation are anomalies that have been reported in association with fetal intraabdominal umbilical varix . In this case we aim to present ultrasonography findings of a fetal intra-abdominal umbilical vein varix.

Keywords: umbilical vein; varix; ultrasound; pregnancy

Giriş

Fötal intraabdominal umbilikal ven varisi (UVV), umbilikal venin fokal anevrizmatik dilatasyonu olarak tanımlanır. Fötal intraabdominal UVV nadir bir vasküler malformasyon olup umbilikal kord anormalliklerinin yaklaşık %4'ünü oluşturur (1).

UVV sonografik olarak abdominal duvar ve karaciğerin inferior kesimi arasında ekoik olmayan kistik dilatasyon şeklinde izlenir. Renkli Dopplerin kullanımı ile UVV'nin tanısı daha kolay konabilmektedir (2,3). UVV'nin klinik önemi hala tam anlaşılamamıştır. Gebelik prognozu üzerinde olumsuz etkisi olduğunu bildiren yayınlar olmakla birlikte olguların çoğu gebelik sürecini sorunsuz şekilde tamamlamaktadır. Biz bu olguda bir fötal intraabdominal UVV'nin gri skala ve renkli Doppler bulgularını sunmayı ve ilgili literatürleri gözden geçirmeyi amaçladık.

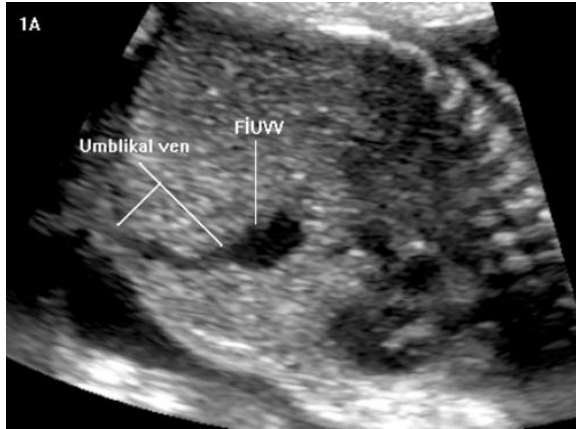
Yazışma Adresi/Corresponding: Sinan Tan
Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Radyoloji Bölümü 06800 Eskişehir Yolu 8.km No: 3
Bilkent, Ankara / Türkiye

Tel:+90 505 3148308
E mail: drsinantan@gmail.com

Müracaat tarihi: 17.03.2011
Kabul tarihi: 26.04.2011

Olgu

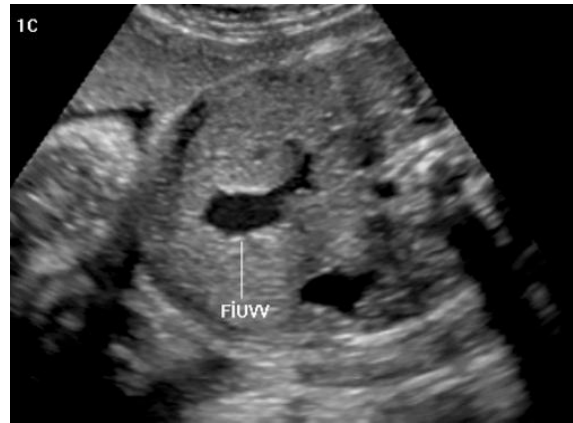
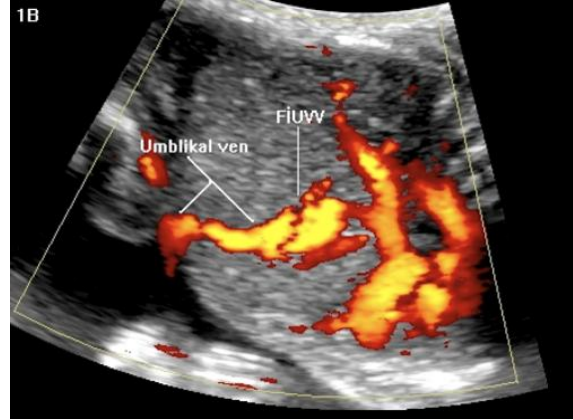
31 yaşında G1, 22. gebelik haftasında radyoloji kliniğine obstetrik ultrasonografi (US) için başvuran hasta 3,5 mHz konveks prob ile transabdominal yaklaşımla incelemeye alındı. US ile yapılan incelemede, gri skala görüntülemeye transvers kesitte karaciğerin alt kesiminde 7 mm genişliğindeki ekoik olmayan dilatasyonun, oblik kesitte umbilikal ven ile devamlılık gösterdiği gözlemlendi (Şekil 1A, B). Renkli Doppler incelemede bu alanda renkle tam bir dolunun izlenmesi ve spektral Doppler analizi ile variköz segmentte venöz akım saptanması ile UVV tanısı konuldu. Fötüsün detaylı sonografik incelemesinde ek bir anormallik saptanmadı. Otuzikinci gebelik haftasında yapılan kontrol US'de UV genişliğinin 11 mm'ye ulaştığı izlendi (Şekil 1C). Prenatal başka ek anormallik görülmeyen hastanın 38. haftada sezeryan yolu ile gebeliği sonlandırıldı.



Tartışma

Fötal intraabdominal UVV umbilikal venin fokal dilatasyonu olup tipik olarak intraabdominal kesimde görülür. Fötal intraabdominal UVV nadir olup bir çalışmada prevalansı 1/2300 olarak tespit edilmiştir (4). UVV etiyojisi bilinmemektedir. Umbilikal venin çapı gebelik süresince lineer bir artış gösterir ve 15. haftada 3 mm iken termde 8 mm'ye ulaşır (4). Bizim olgumuzda 22. haftada birlikte bazı olgulara fötal anomalinin eşlik etmesinden dolayı fötal intraabdominal

normal ven çapı 3.2 mm iken variköz segment çapı 7 mm idi.



Şekil 1. Transabdominal oblik sonografide 22. gebelik haftasında fötal intraabdominal UVV'in gri skala (A) ve renkli Doppler US (B) görünümü. (C) 32. gebelik haftasında fötal intraabdominal UVV çapının arttığı dikkati çekmektedir.

Bununla birlikte variköz segmentin 32. haftada 11 mm'ye ulaştığı dikkati çekti. Fötal intraabdominal UVV'in ayırıcı tanısında safra kesesi ya da mide gibi normal yapılar ile urakal kist, duplikasyon kisti, mezenterik kist ve diğer kistik lezyonlar göz önünde bulundurulmalıdır (4). Fötal intraabdominal UVV varlığında, gebeliğin seyri farklı çalışmalarda geniş değişiklikler göstermektedir. Literatürde varis rüptüründen ve trombozundan ötürü fötal ölümlerin görüldüğü vakalar bildirilmiştir. Bir çalışmada UVV varlığında gebeliğin seyrinin genel olarak iyi gittiği bununla UVV bulgusunun anomali taraması için bir işaret olarak kullanılabilceği bildirilmiştir

(5). Başka bir çalışmada ise 65 bin gebelik arasından 28 gebede Fötal intraabdominal UVV tespit edilmiş, takip edilen bu olguların hiçbirinde fötal ölüm ve anomali saptanmamıştır (4). Bizim olgumuzda da fötal anomali taramasında ve laboratuvar tanı testlerinde herhangi bir anormallik yoktu.Fötal intraabdominal UVV'nin tipik sonografik görünümü abdominal duvar ve karaciğerin inferior kesimi arasında ekoik olmayan kistik dilatasyon şeklindedir. Renkli ve spektral Doppler analizi ile lümeninde venöz akımın varlığı ile tanı teyit edilir (2,3). Sonuç olarak, fötal intraabdominal UVV nadir görülen bir umbilikal kord anormalliği olup gri skala ve renkli Doppler US ile erken dönemde tanı konulabilmektedir. Her ne kadar bu olguların klinik önemi tam anlaşılmamışsa da tanı konulan olguların sonografi ile detaylı taranması ve izlenmesi gebelik seyri açısından yararlı olabilir.

umbilical vein varix.Ultrasound Obstet Gynecol. 2009;33(3):282-286.

Kaynaklar

1. Ipek A, Kurt A, Tosun O, et al. Prenatal diagnosis of fetal intra-abdominal umbilical vein varix: report of 2 cases. J Clin Ultrasound. 2008;36(1):48-50.
2. Zalel Y, Lehavi O, Aizenstein O, et al. Varix of the fetal intra-abdominal umbilical vein: prenatal sonographic diagnosis and suggested in utero management. Ultrasound Obstet Gynecol 2000;16(5):476.
3. Prefumo F, Thilaganathan B, Tekay A. Antenatal diagnosis of fetal intra-abdominal umbilical vein dilatation. Ultrasound Obstet Gynecol 2001;17(1):82.
4. Mankuta D, Nadjari M, Pomp G. Isolated fetal intra-abdominal umbilical vein varix: clinical importance and recommendations. J Ultrasound Med. 2011;30(2):273-276.
5. Byers BD, Goharkhay N, Mateus J, et al. Pregnancy outcome after ultrasound diagnosis of fetal intra-abdominal