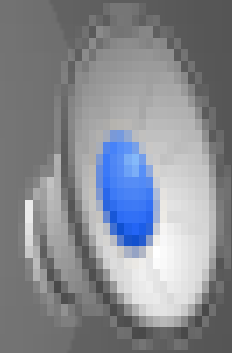


Torkular Herofili Trombozu

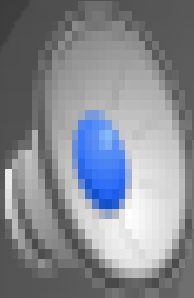
Özlem Pata

Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D

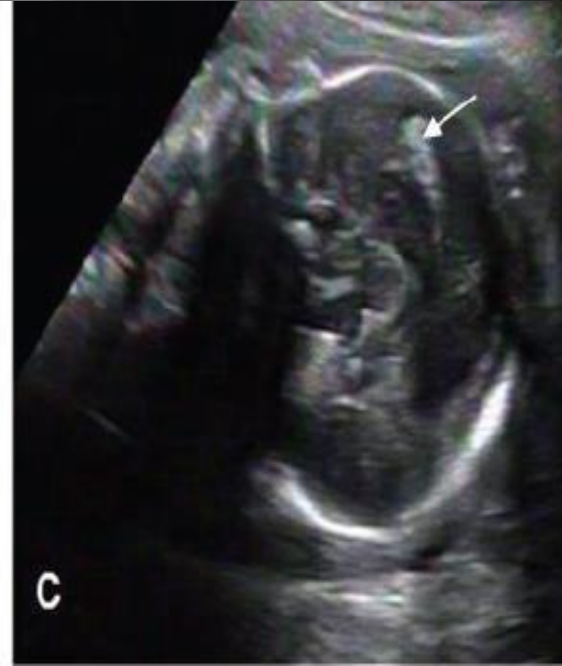
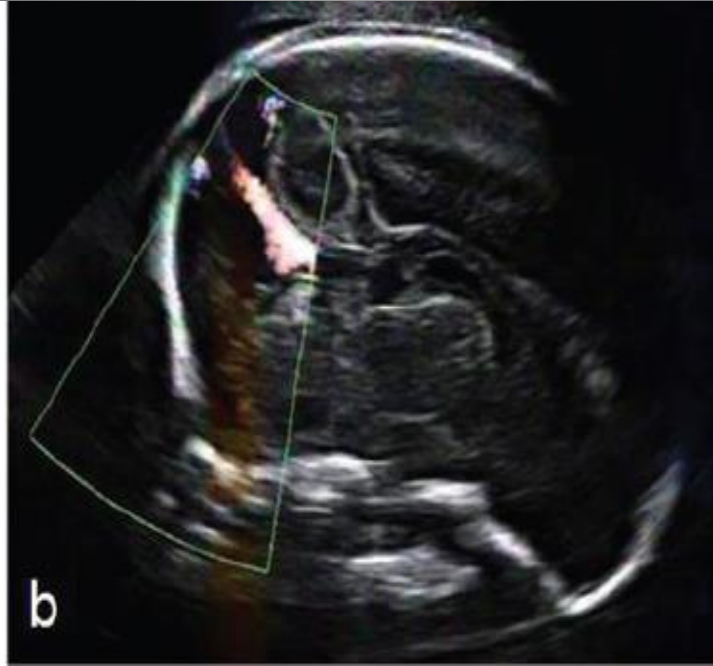
- 34 yaşında
- G1p0y0
- DM, HT, Kalp hst, hematolojik ve diğer sistemik hst (-)
- Sigara, ilaç kullanım, alerji yok
- Aile öyküsü özellik yok
- 19. gebelik haftasında sorun yok iken
- 22-23. gebelik haftasında intrakranial kalsifik



Ultrason Bulguları



- Triangular hipoekoik alan 43x21x33 mm in the posterior cranial fossa
- Color Doppler ile aktif vaskuler akım
- Hiper kalsifik lezyon 12.7x6.7x6.4 mm CSP ve CC önünde 7.3x5.2x3.3 mm fontotemporal bölgede



Tanı

- Tanıya götüren ipuçları
 - Posterior fossada kistik lezyon
 - Vasküler akım
 - Progresif ilerleme
- Yapılan diğer testler
 - Maternal değerlendirme
 - Tromboz paneli
 - Hematolojik ve sistemik değerlendirme
 - Amniosentez
 - Kromozomal anomali
 - Konjenital enfeksiyonlar
 - Fetal MRI
- Posterior Fossa da kistik lezyonlar
 - Dandy Walker malformasyonu
 - Araknoid Kist
 - Galen Ven anevrizması
- Tümörler
 - Teratom
 - Lipom
 - Dermoid kist

Sonuç

- Torkular herofili superior sagittal, düz, oksipital, transvers sinüslerin kesişim noktasıdır
- Venöz drenajın bozulması özellikle dural sinüs malformasyonlarında gözlenebilir torkular herofili trombozuna neden olabilir.
- Triangular anekoik kistik dilatasyon ile beraber ekojenik kitleler akla bu tanıyı getirmelidir.
- Protrombotik durum yaratan etmenler araştırılmalıdır.
- Seri USG ve MRI intrakranial komplikasyonların değerlendirilmesi için şarttır

