

# **Asimetrik Ventrikülomegali Olgusu; Transvaginal USG ve Koronal Planların Önemi**

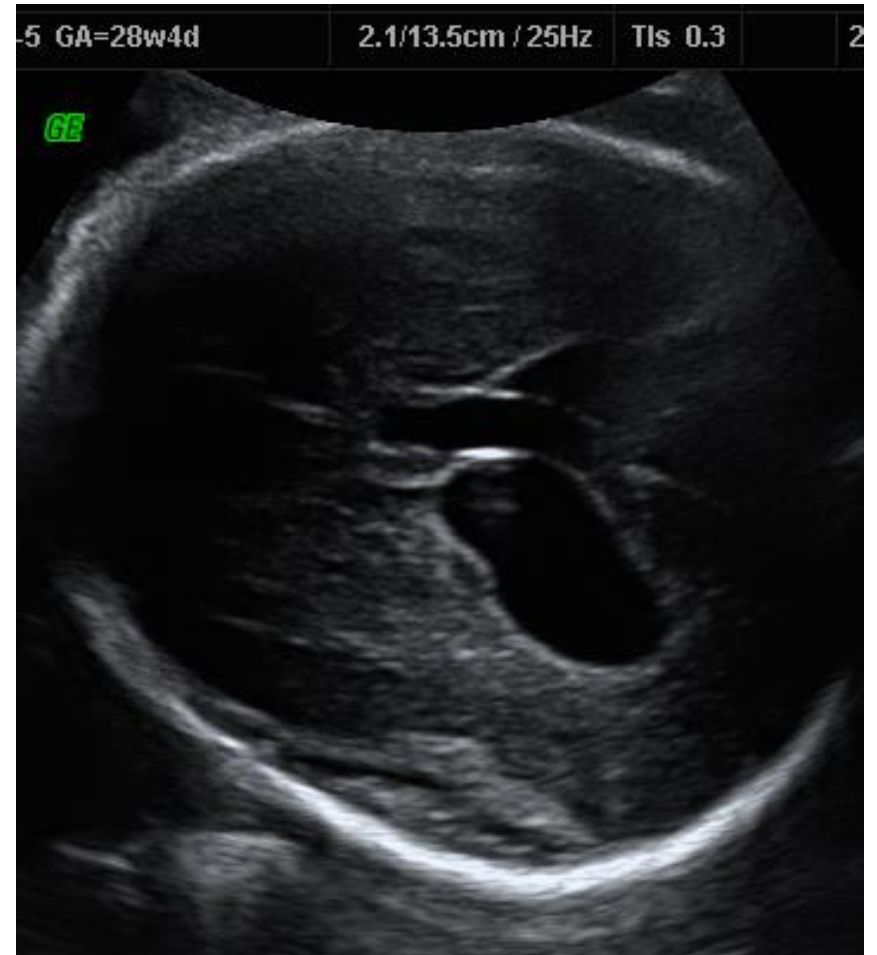
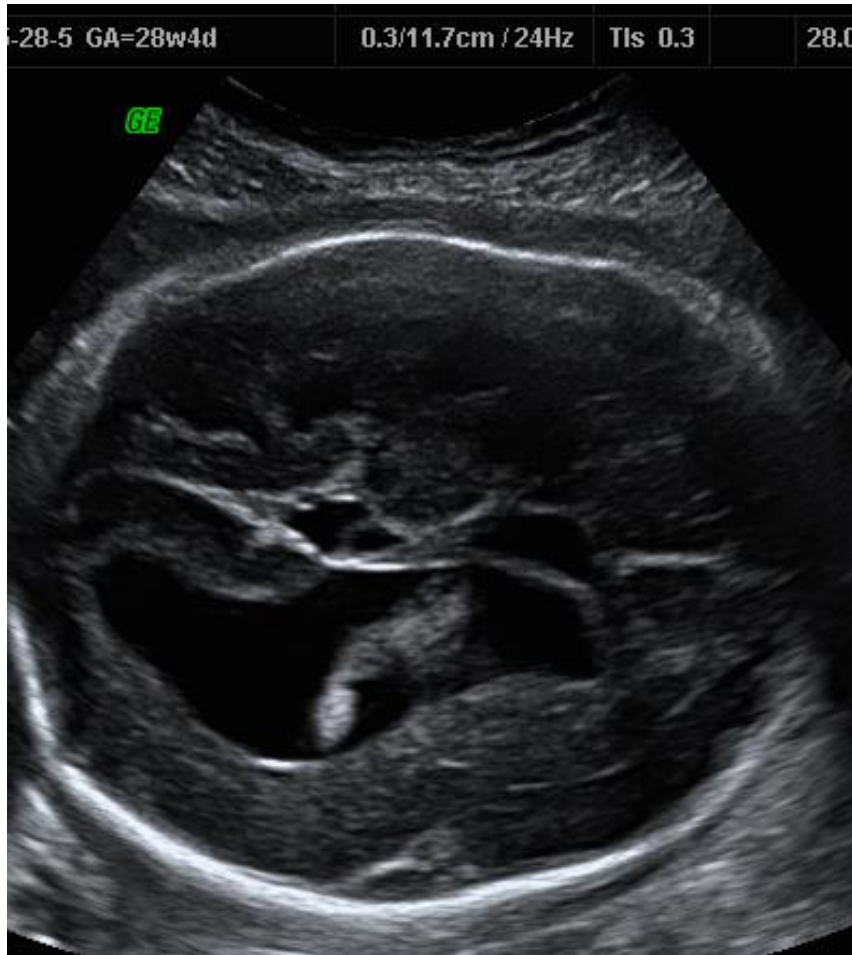
Mehmet Serdar Kütük

Erciyes Üniversitesi, Tıp Fakültesi,  
Kadın Hastalıkları ve Doğum

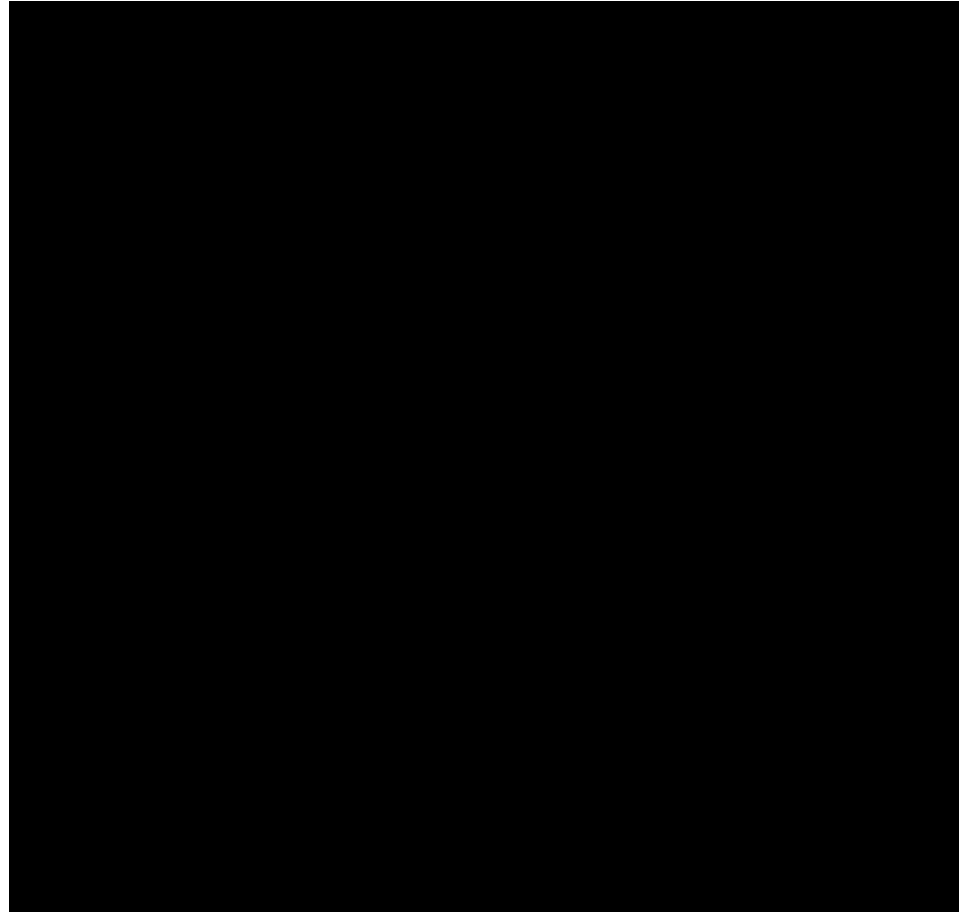
# Demografik ve Klinik Özellikler

- 33 yaşında
- Gravida 1 Parite 0
- Tıbbi, ailevi ve obstetrik özgeçmişi normal
- 2. trimester anomali taraması normal (hasta anamnezi)
- Sevk haftası 28 (+)
- Ventrikülomegali

# USG Bulguları



# USG Bulguları

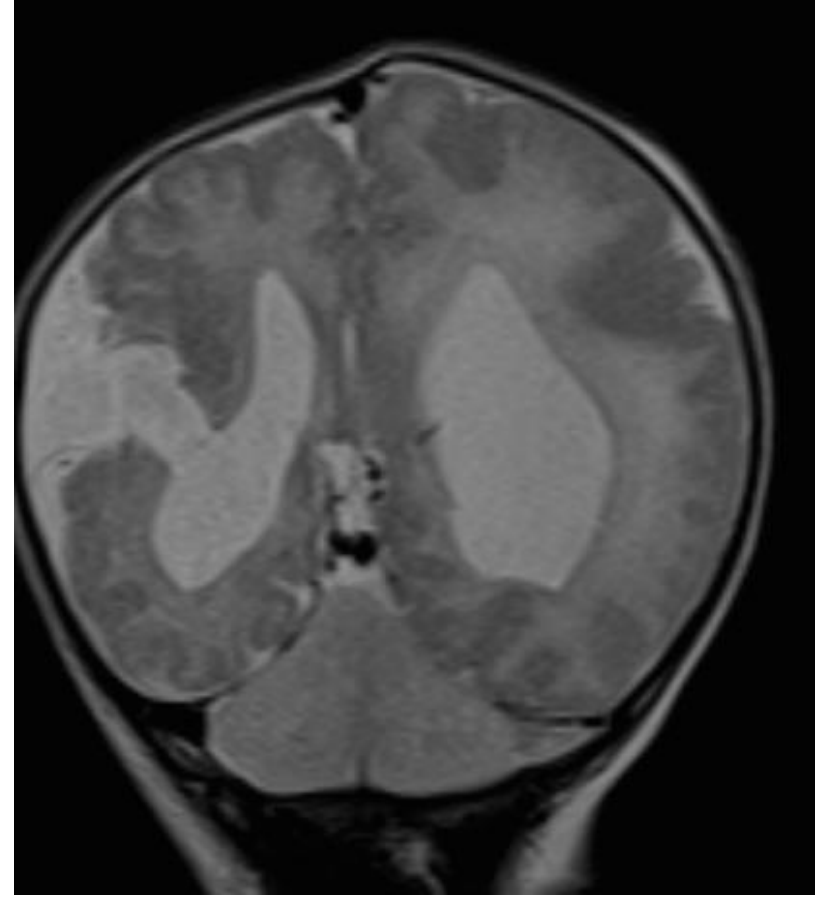


# Fetal ve Postnatal MR

*Fetal MR (29. hafta)*



*Erken Postnatal MR (1. gün)*



***38 Haftada elektif sica ile doğum. Üç yaşında ağır motor-mental retardasyon ve dirençli epilepsileri mevcut***

# Tanı: *Şizensefali/Polimikrogiri*

## Tanıya Götüren İpuçları

- Asimetrik/Atipik Ventrikülomegali
- Dörtgenleşmiş anterior hornlar
- Kama (Wedge) şekilli periferik lezyon
- Korteks- ventrikül bağlantısı
- Anormal posterior kompleks
- Defekt içinin gri cevher ile kaplı olması (MR)

## Ayırıcı Tanı

- Ventrikülomegali
- Porencefali
- Galen ven malformasyonu
- Araknoid kist

# Sonuç

- Ventrikülomegalinin ayırıcı tanısında Schizensefali mutlaka düşünölmelidir
- Tanı için klasik aksiyel planların dışında, özellikle koronel planlar kullanılmalıdır
- TV-USG ve fetal MR ayırıcı tanı ve ilave kortikal malformasyonların tanısında oldukça faydalıdır
- Şizensefali ağır nöromotor gelişim geriliği ile birlikteadır.