

Olgu Sunumu

Total Pulmoner Venöz Dönüş Anomalisi

Dr Deniz Kanber Açar

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma
Hastanesi

Perinatoloji Kliniği

27 yas

G 1 P A

Obstetrik Öykü: Özellik yok

Tıbbi Öykü: Özellik yok

Aile Öyküsü: Özellik yok

Gebelik Haftası: 28

Ultrasonografi endikasyonu: Ventrikulomegali

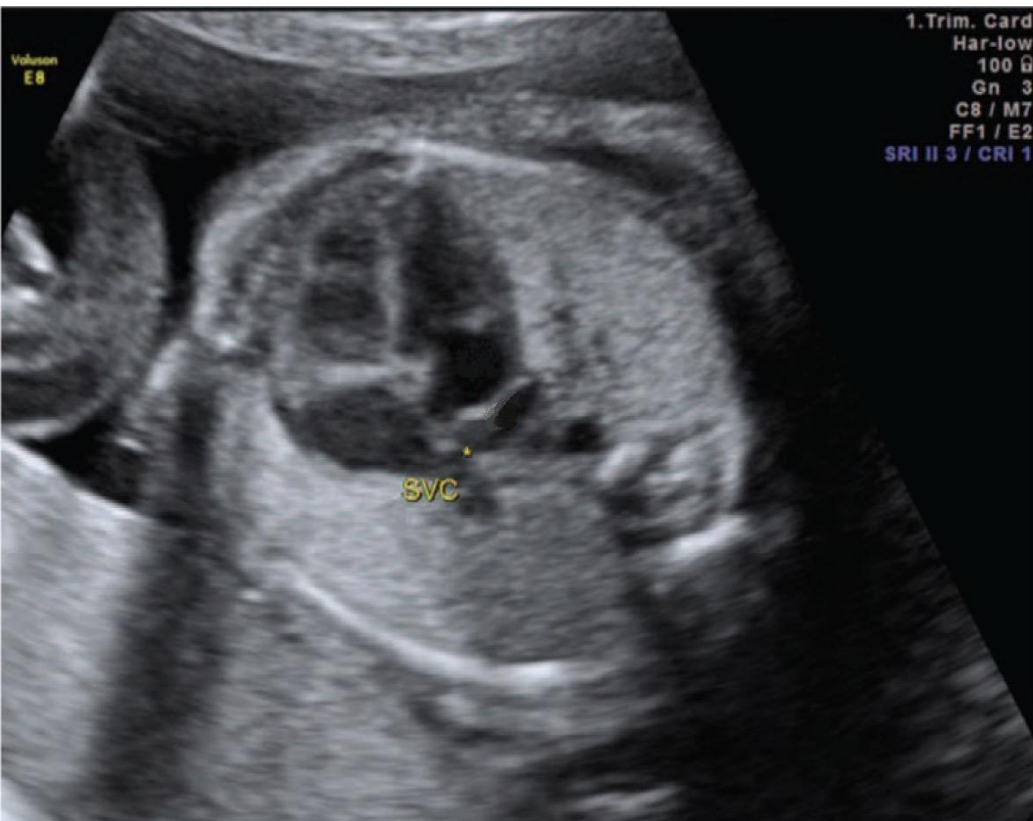
Ultrasonografik bulgular

Kranial USG de

- Bilateral lateral ventrikül genişliği 12mm

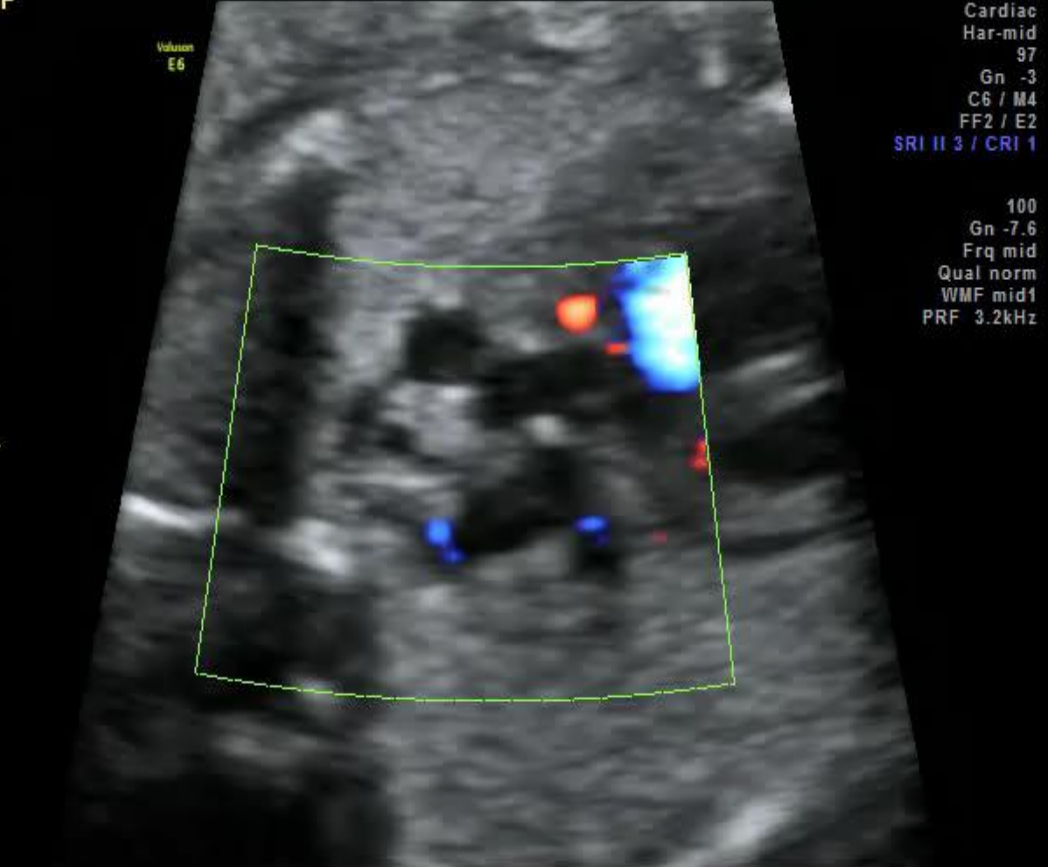
Fetal ekokardiyografide

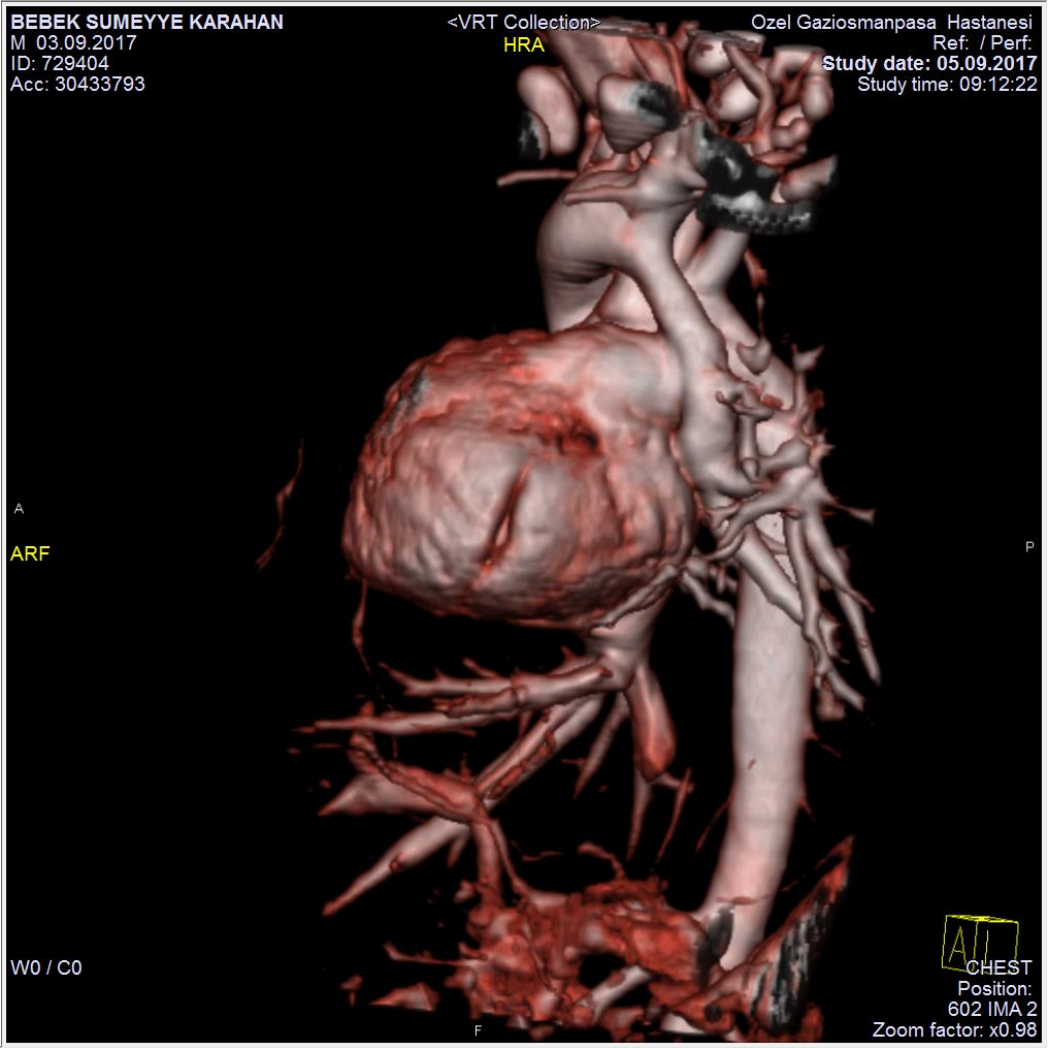
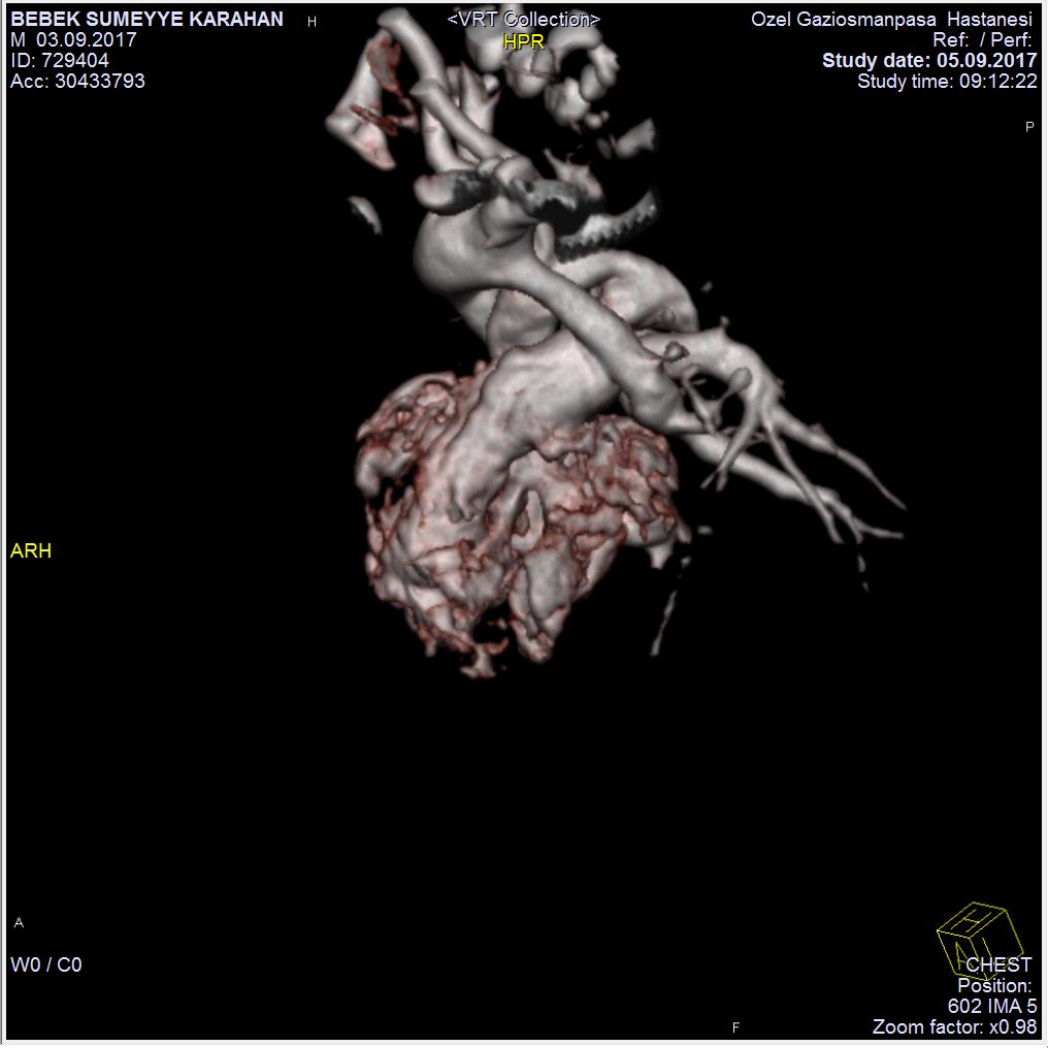
- Pulmoner arterin solunda damar(Persistan sol VCS?)
- Perimembranoz VSD
- Pulmoner venlerin Sol atriyum arkasında venöz konfluense dökülmesi



Karahan, Sumeyye * RAB6-D/OB MI 1.0 KSS PERINATOLOJI KLINIGI
D55672-17-06-14-4 GA=27w6d 9.2cm / 1.3 / 30Hz Tib 0.7 14.06.2017 3:15:57PM

Voluson E6 Karahan, Sumeyye * RAB6-D/OB MI 1.1 KSS PERINATOLOJI KLINIGI
D55672-17-06-14-4 GA=27w6d 9.8cm / 1.3 / 55Hz Tib 0.5 14.06.2017 3:2





Tanı

Tanıya götüren ipucu

- Pulmoner arterin solunda damar
- Gebelik haftasına göre geniş brakiosefalik venin görülmesi
- Sol atriyum ile torasik aorta arasındaki mesafenin artması
- Pulmoner venlerin sol atriyuma bağlanmayıp konfluen vene döküldüğünün gösterilmesi

Ayırıcı Tanı

- Persistan sol vena kava superior

Sonuç

- Yaklaşık 10.000 gebede 1 sıklıkla görülür
- Tüm kardiyak anomalilerin %2
- En sık suprakardiyak tip(%40-50)
- Ventriküller ve atriyumlar arasında ki çap farkları
- Sol atriya en az bir pulmoner venin döküldüğü gösterilmeli
- Sol atriyum ile aorta arkasındaki mesafe incelenmeli
- Üç damar kesitinde Pulmoner arterin solunda anormal damar?
- Ekokardiyografi yapılırken mümkünse brakiosefalik ven değerlendirilmeli