

Ekstralober Bronkopulmoner Sekestrasyon olgusu

Dr. Bülent TANDOĞAN
Zeynep Kamil PERİNATOLOJİ

- G :1 25 yaşında G:2 P:1
- İlk trimester tarama testi düşük risk
- Dış merkezden Kistik Adenoid Malformasyon ön tanısıyla gönderilmiş.
- Ultrasonografide 26 haftalık gebelik sol toraks altında üçgen şeklinde hiperekojenik kitle tespit edildi.
- Ek anomali tespit edilemedi.



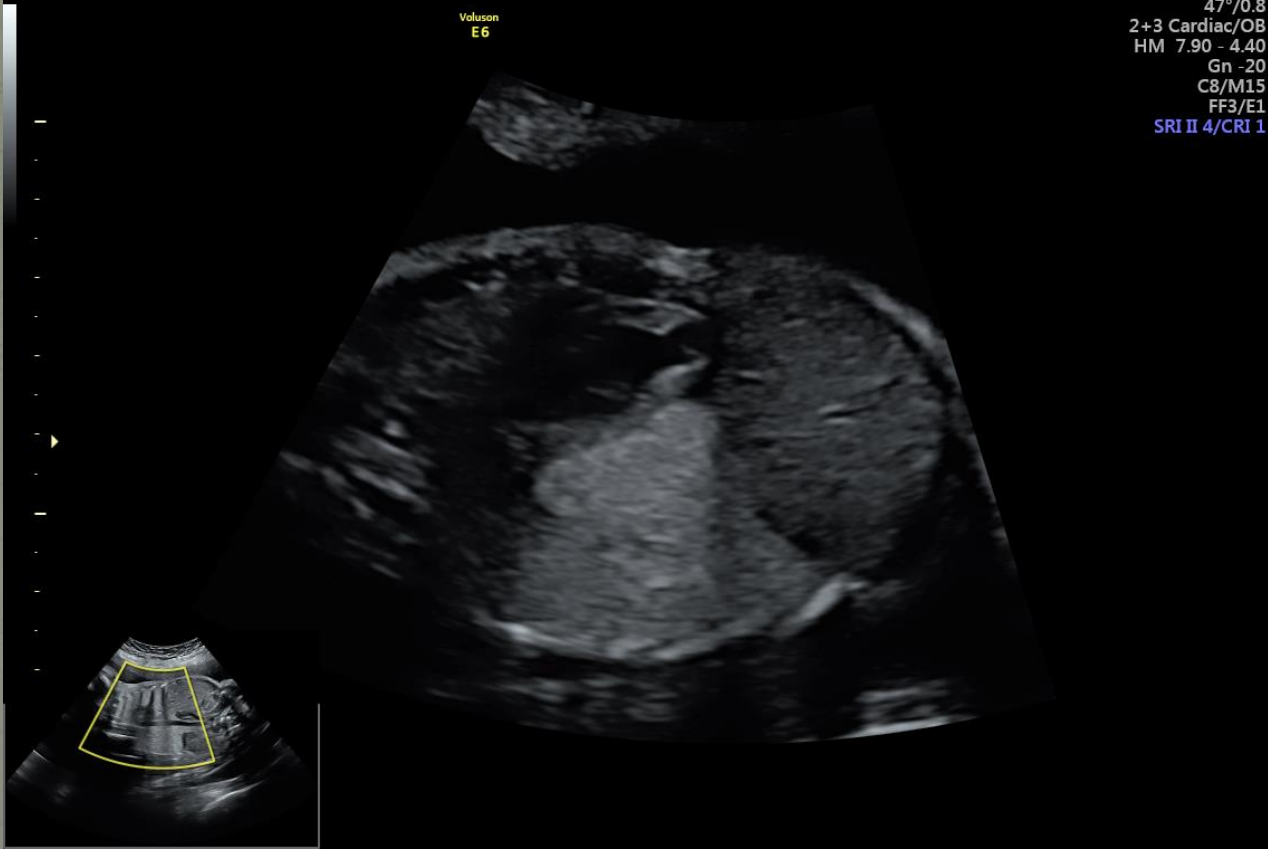
Zeynep Kamil Perinatoloji Kln.

TIs 0.2
Tlb 0.2
MI 1.1

13.10.2017
15:28:48
RAB6-D

55Hz/10.0cm
47°/0.8
2+3 Cardiac/OB
HM 7.90 - 4.40
Gn -20
C8/M15
FF3/E1
SRI II 4/CRI 1

Voluson
E6



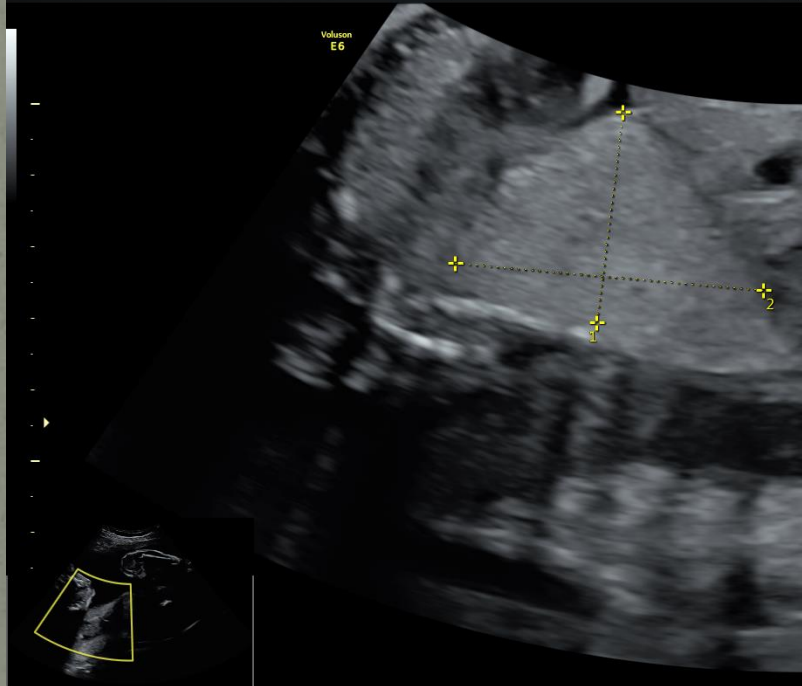
Voluson™
E6

Zeynep Kamil Perinatoloji Kln.

TIs 0.4
Tlb 0.4
MI 0.8

13.10.2017
15:27:37
RAB6-D

55Hz/13.6cm
35°/1.0
2+3 Cardiac/OB
HM 7.90 - 4.40
Gn -14
C8/M15
FF3/E1
SRI II 4/CRI 1



1 D 29.69mm
2 D 43.32mm

Voluson™
E6

Zeynep Kamil Perinatoloji Kln.

TIs 0.3
Tlb 0.3
MI 1.1

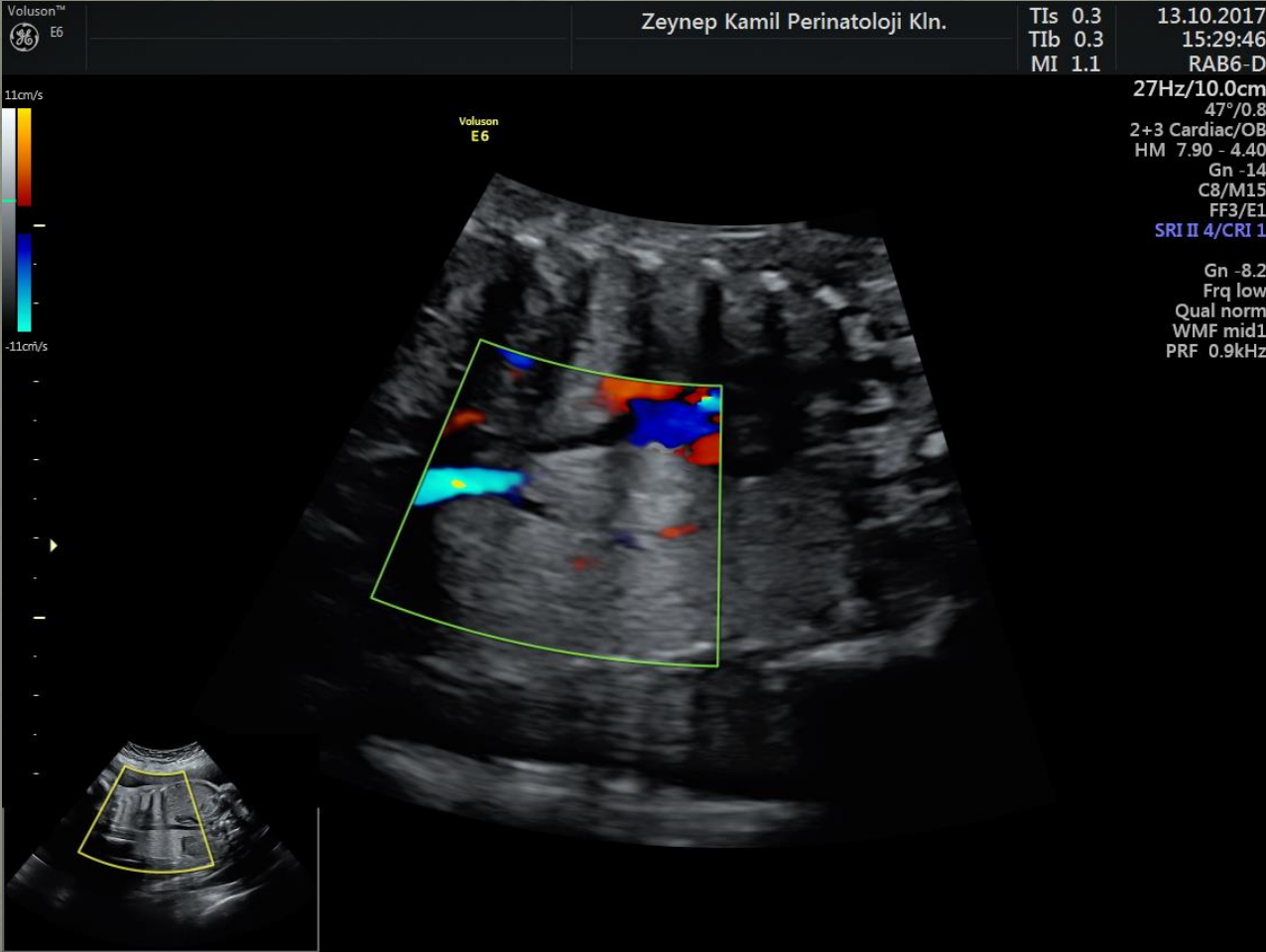
13.10.2017
15:29:46
RAB6-D

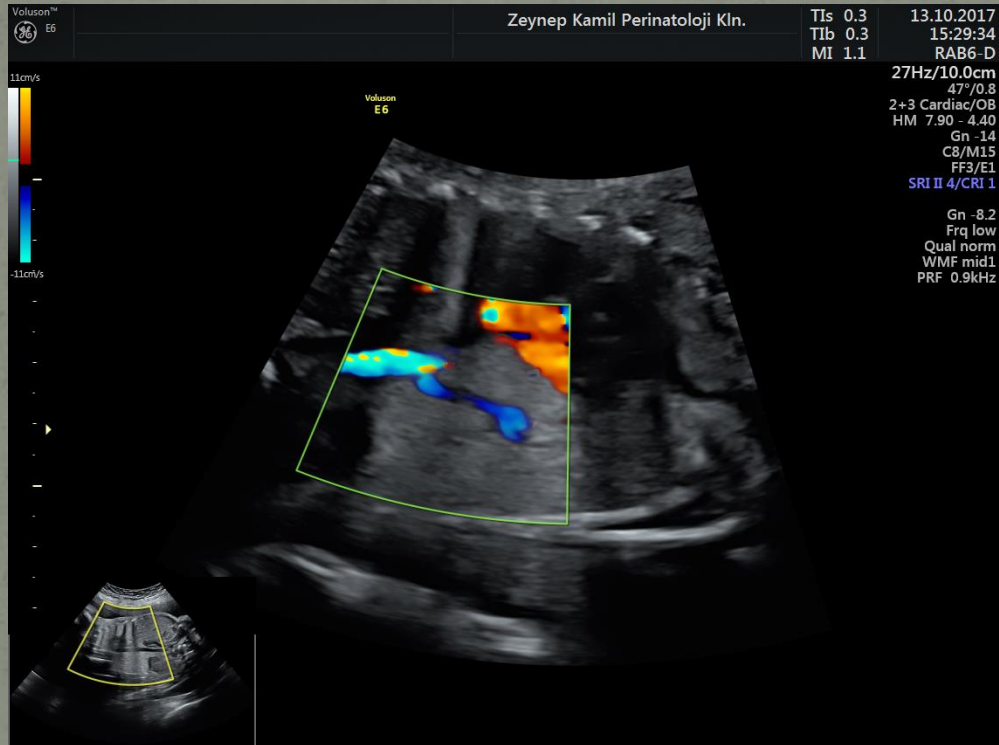
11cm/s
-11cm/s

Voluson
E6

27Hz/10.0cm
47°/0.8
2+3 Cardiac/OB
HM 7.90 - 4.40
Gn -14
C8/M15
FF3/E1
SRI II 4/CRI 1

Gn -8.2
Frq low
Qual norm
WMF mid1
PRF 0.9kHz





Voluson™
E6

Zeynep Kamil Perinatoloji Kln.

TIs 0.3
Tlb 0.3
MI 1.1

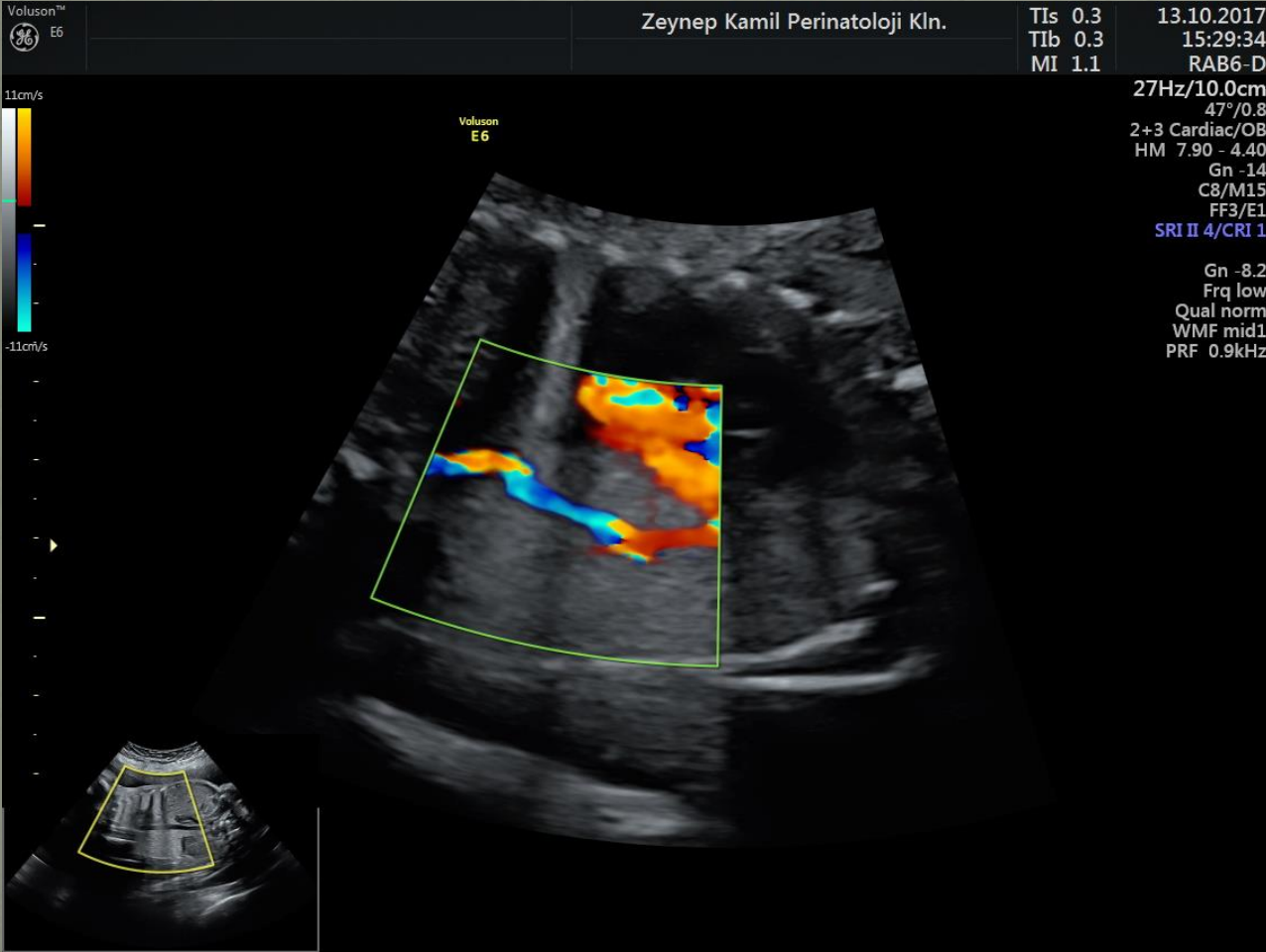
13.10.2017
15:29:34
RAB6-D

11cm/s
-11cm/s

Voluson
E6

27Hz/10.0cm
47°/0.8
2+3 Cardiac/OB
HM 7.90 - 4.40
Gn -14
C8/M15
FF3/E1
SRI II 4/CRI 1

Gn -8.2
Frq low
Qual norm
WMF mid1
PRF 0.9kHz



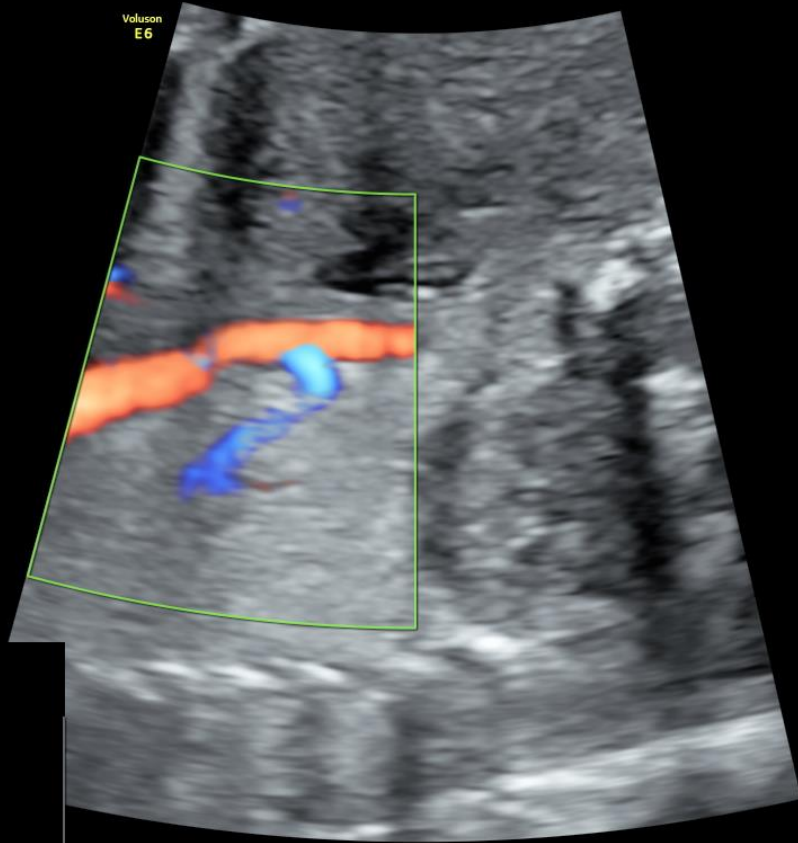
Voluson™
E6

Zeynep Kamil Perinatoloji Kln.

TIs 0.3
Tlb 0.3
MI 1.1

13.10.2017
15:33:33
RAB6-D

17cm/s
-17cm/s



31Hz/ 9.0cm
28°/1.0
2+3 Cardiac/OB
HM 7.90 - 4.40
Gn 3
C8/M15
FF3/E1
SRI II 4/CRI 1
Gn -7.8
Frq low
Qual norm
WMF low2
PRF 1.3kHz



Voluson™
E6

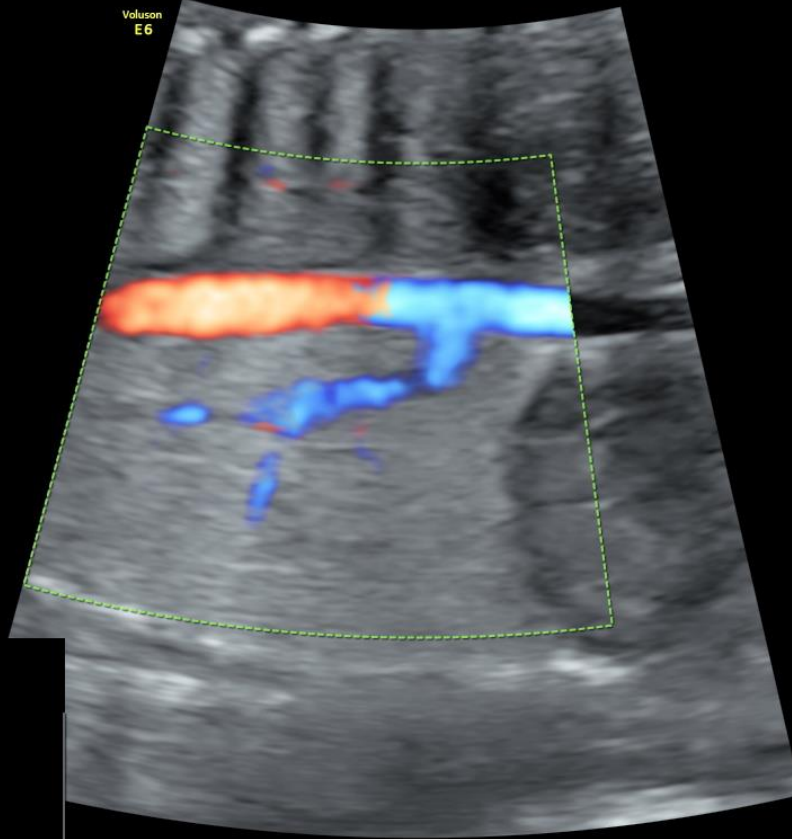
Zeynep Kamil Perinatoloji Kln.

TIs 0.3
Tlb 0.3
MI 1.1

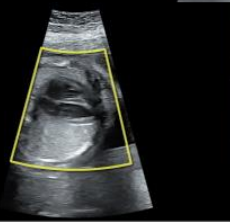
13.10.2017
15:34:03
RAB6-D
25Hz/ 9.0cm
28°/1.0
2+3 Cardiac/OB
HM 7.90 - 4.40
Gn 3
C8/M15
FF3/E1
SRI II 4/CRI 1

17cm/s
-17cm/s

Voluson
E6



Gn -7.8
Frq low
Qual norm
WMF low2
PRF 1.3kHz



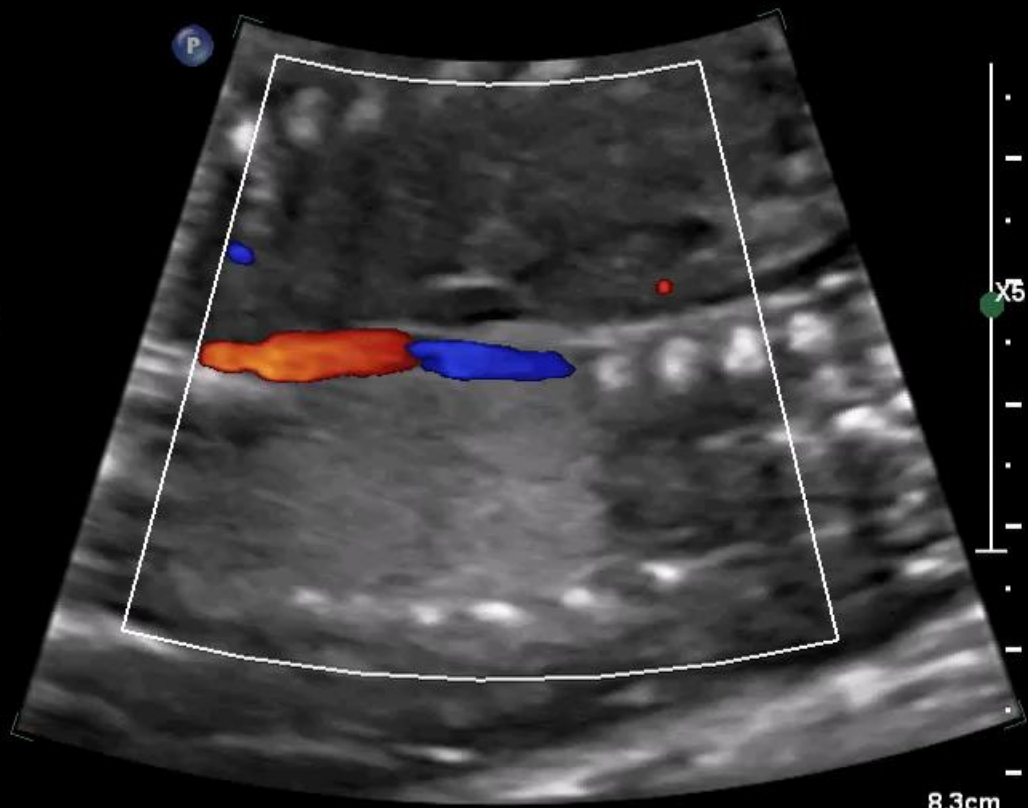
ZEYNEP KAMIL OB

C5-1
14Hz

2D
69%
Dyn R 60
P Low
HGen

CF
49%
2188Hz
WF 120Hz
3.5MHz

TIB0.2 MI 1.0



M3 M3
+24.1



8.3cm
*** bpm

- Bronkopulmoner sekestrasyonlar anormal sistemik arteriyel beslenmesi olan nonfonksiyone pulmoner dokudan oluşan konjenital akciğer lezyonlarıdır.
- Normal Akciğer parankimi ve venöz drenajına bağlı olarak intralobar ve ekstralobar olarak ayrılır
- İntralobar lezyonlarda lezyon intratorasiktir, normal akciğer ve plevrası vardır

- Trakeobronşial sistemle bağlantılı olabilir veya olmayabilir.
- Pulmoner sekestrasyonların %75'i İntralobar ,%25'i ekstralobar
- İntralobar her iki cinste eşit,ekstralobar erkeklerde fazla

- Ektralobar bronkopulmoner sekestrasyonlar normal akciğerden ayrıdır kendi plevrası ve venöz drenaj sistemi vardır,bir veya daha fazla besleyici arteri vardır.Çoğunlukla Torasik veya abdominal aortadan nadiren celiac ,splenik ,interkostal,subklavian hatta koroner arterden çıkar
- Trankeobronşial sistemle bağlantısı yoktur.
- Supradiafragmatik,sub diafragmatik veya transdiafragmatik olabilir.
- %80'i intratorasik akciğer alt lobu ile diafragma arasındadır.Bilateral olabilir
- %10 intraabdominal'dir

- %25 CCAM İLE beraber
- Pektus ekskavatum, perikardial defekt ve kistler, trunkus arteriosus, total anormal pulmoner venoz dönüş, dekstroardi, vertebra anomalileri, aksesuar dalak, torasik ve abdominal enterik dublikason kistleri gibi başka anomalilerde olabilir.
- Bronkopulmoner sekestrasyonların alt grubu konjenital pulmoner havayolu malformasyonlarının histolojik özelliklerine sahiptir. Bunlara hibrid lezyonlar denir. 1 cm den küçük ve ya 10 cm 'den büyük kistler vardır

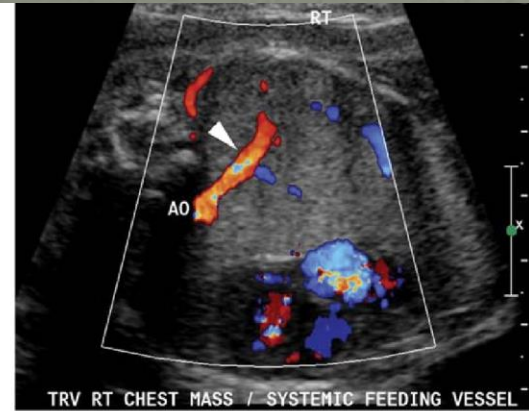
Tedavi

- Çoğunlukla regrese olur.
- Az sayıda fetusta hidrotoraks ,polihidramnios ve hidrops gelişir.
- Torasentez ,pedikule alkol enjeksiyonu,laser.
- Postnatal cerrahi

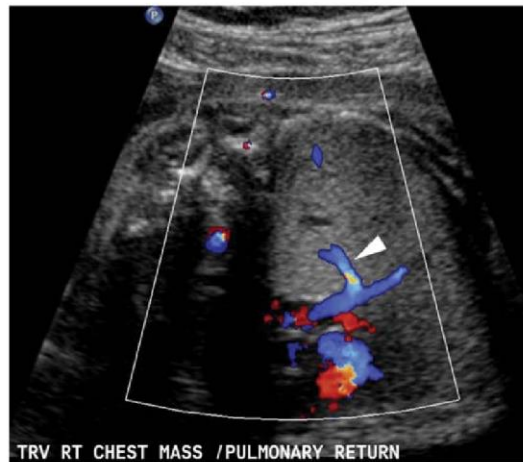
intralobar Hibrid Lezyonlar



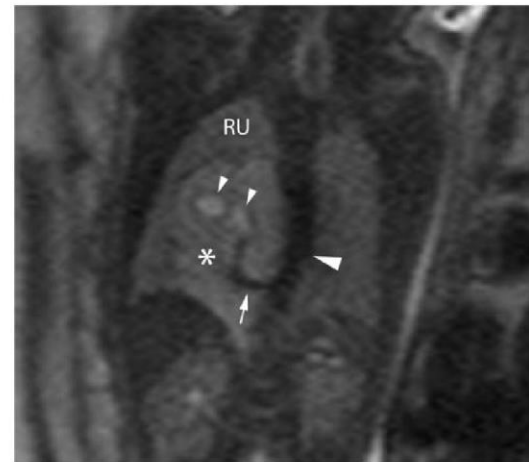
(A)



(B)



(C)



(D)



Yıldırım 2008