

Persistent Left Superior Vena Cava, the View of a Rare Case

Persistan Sol Süperior Vena Kava, Nadir Görülen Bir Vaka Görüntüsü

Persistent Left Superior Vena Cava / Persistan Sol Süperior Vena Kava

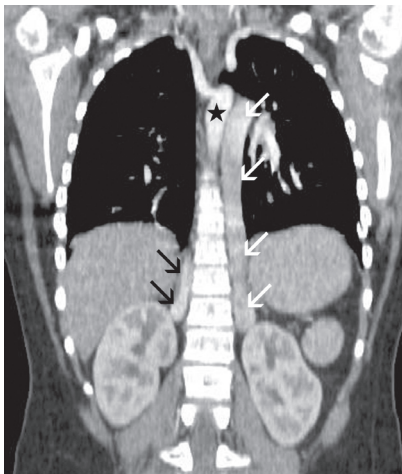
Serife Ulusan
Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adana Araştırma ve Eğitim Hastanesi, Radyoloji Bölümü, Adana, Türkiye

Editör için:

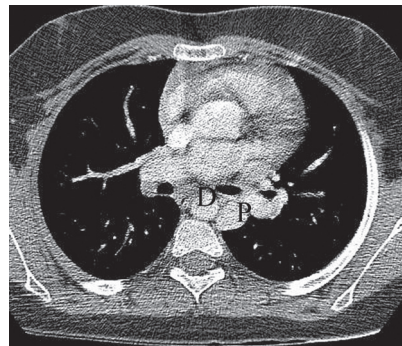
Derginizin, Mart 2014 tarihli ve DOI: 10,4328/JCAM.1127 numaralı, H Volkan Kara ve arkadaşları tarafından orijinal görüntü başlığı altında başarı ile sunulan 'Persistan Sol Superior Vena Cava, Nadir Görülen Bir Vaka Görüntüsü' [1] başlıklı makaleyi okumuş bulunmaktayım. Değerli makaleye katkısı olacağını düşündüğüm, benzer anatomik varyasyona sahip pediatrik olgunun aksiyel ve koronal düzlemde düzenlenmiş intravenöz kontrastlı bilgisayarlı tomografi görüntülerini literatür ve sizlerle paylaşmak istiyorum. Olgumuz 7 yaşında kız çocuğu olup karın ağrısı ve sık kusmaları olması nedeniyle yapılan radyolojik incelemelerde rastlantısal olarak persistent sol süperior vena kava ve polispleni saptanmıştır. Bilindiği üzere persistent sol süperior vena kava oldukça nadir görülen ve rastlantısal saptanan bir anomalidir. Ayrıca olgumuzda polispleni de mevcut olup polispleniye eşlik eden nadir anomalilerden biri de persistan sol süperior vena kavadır (PSSVK)(Resim1-3). Polispleni olguları da nadir anomaliler olup görülme sıklıkları 1/22.500'dir [2] . Polispleniye literatürde bildirilen eşlik eden anomaliler içinde inferior vena kavanın hepatik parçasının yokluğu, PSSVK ve organlarda heterotaksiler mevcuttur [3, 4]. Literatürde olgumuzdakine benzer anomalilik birlikteliği oldukça az bildirilmiş olup, radyolojik bulgularının paylaşılmasının sonraki olguların doğru değerlendirmesine katkıda bulunacağını düşünmekteyiz.

Kaynaklar

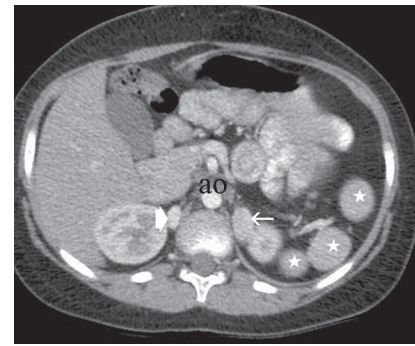
1. Kara H.V., Issaka A, Batirel H.F. Persistan Sol Superior Vena Cava, Nadir Görülen Bir Vaka Görüntüsü JCAM 2014 Mart; orijinal görüntü
2. Hojo Y1, Kuroda T, Yamasawa M, Miyashita H, Seino Y, Mitsuhashi T, et al Polysplenia accompanied by major cardiovascular anomalies with prolonged survival. Intern Med. 1994 Jun;33(6):357-9.
3. Muir CS. Splenic agenesis and multilobulate spleen. Arch Dis Child 34: 431, 1969.
4. Adams FH. Congenital defects, in: Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents, Adams FH, Emmanouilides GC, Riemenschneider TA, Eds. Williams & Wilkins, Baltimore, 1989, p. 433.



Resim 1. Koronal düzlemde IV kontrastlı bilgisayarlı tomografi kesitinde ince beyaz oklar PSSVK yı, siyah yıldız arkus aortu, ince siyah oklar sağ vena kava inferioru göstermektedir.



Resim 2. Aksiyel düzlemde IV kontrastlı bilgisayarlı tomografi kesitinde D: desenden aort, P:PSSVK göstermektedir.



Resim 3. Aksiyel düzlemde IV kontrastlı bilgisayarlı tomografi kesitinde yıldızlar dalakları, kalın beyaz ok başı inferior vena kava, ince ok ise sol da devam eden PSSVK yı göstermektedir (ao:abdominal aort).