

"C" ŞEKLİNDEKİ AORTA THORACICA

Uzm.Dr. Ercan Akbulut¹, Uzm.Dr. Alper Serçelik², Doç.Dr. Ayfer Mavi³, Uzm.Dr. Zarema Karben², Dr. Erdem Gümüşburun³, Prof.Dr. Talantbek Batyraliev²

¹S.S.K. Hastanesi, Toraks ve Kardiyovasküler Cerrahi Bölümü, Gaziantep, ²Sani Konukoğlu Tıp Merkezi, Kardiyoloji Bölümü, Gaziantep, ³Gaziantep Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Anatomi AD. Gaziantep

Bu olguda 79 yaşında bir kadın hastada tespit edilen "C" şeklindeki aorta torasika rapor edilmektedir. Yapılan arteriografide, aorta torasika beşinci torakal vertebra seviyesine kadar normal seyirinde gittiği ancak sonra sağa doğru kıvrılarak angulus kostae'ya kadar uzandığı tespit edildi. Dokuzuncu vertebra seviyesinde, aorta torasika'nın diafragma üzerinde sola doğru kıvrıldığı ve onuncu torakal vertebra seviyesinde ise normal yerinde seyrettiği gözlemlendi. Aorta torasika bu bölümde sağa doğru 7.5-8 cm konkavdı. Bu hastanın dekstrocardia'sı,

OLGU SUNUMU

Kalp şikayetleri nedeni ile Sani Konukoğlu Tıp Merkezinde anjiyografiye alınan 79 yaşında kadın hastada aorta torasika'nın seyri normal olmadığı saptandı. Aorta torasika global olarak açıklığı sola bakan "C" şeklinde idi. Arteriografide, aorta torasika beşinci torakal vertebra seviyesine kadar normal seyirinde gittiği ancak sonra sağa doğru kıvrılarak angulus kostae'ya kadar gittiği tespit edildi. Dokuzuncu vertebra seviyesinde, aorta torasika'nın diafragma üzerinde sola doğru kıvrıldığı ve onuncu torakal vertebra seviyesinde ise normal yerinde seyrettiği gözlemlendi. Aorta torasika bu bölümde sağa doğru 7.5-8 cm konkavdı (Şekil 1). Hastanın dekstrocardia'sı, situs invertus'u, herhangi bir konjenital anomaliyi ya da kolumna vertebralis'de koronal düzlemde eğrilikleri yoktu. Ayrıca aorta torasika'nın herhangi bir organa basısı sonucu oluşabilecek semptomları da yoktu.

TARTIŞMA

Pars descendens aorta'nın toraks boşluğunda bulunan bölümüne aorta torasika adı verilmiştir ve 4.-12. torakal vertebraların alt kenarları arasında mediastinum posterior'da bulunur. Bu boşlukta özofagus, kolumna vertebralis, perikardium, diafrag-

situs invertus'u ya da herhangi bir konjenital anomali de yoktu.

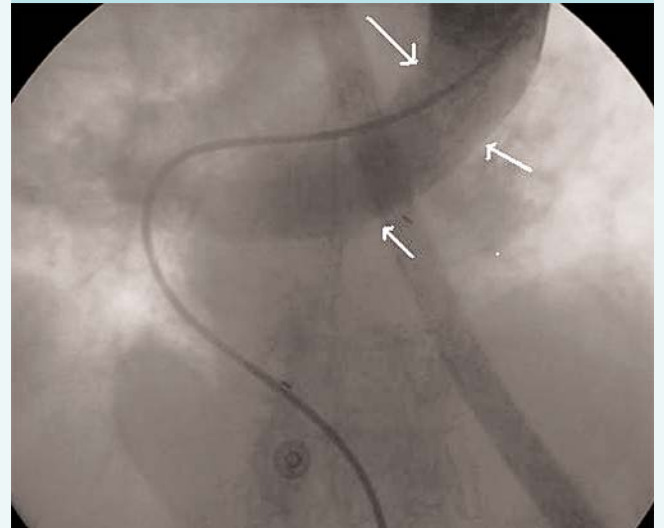
Aorta torasika'nın bu normal olmayan seyrinin thorax'daki organlar ile yakın komşuluğundan dolayı bilinmesi klinik açıdan önem taşır.

Anahtar kelimeler: Aorta torasika, C şeklinde aorta torasika

(Türk Girişimsel Kard. Der. 2006;10:131-132)

ma, sol plevra ve sol akciğer ile yakın komşuluğu vardır. Aorta torasika başlangıç kısmında kolumna vertebralis'in sol tarafında bulunur, aşağıya doğru ilerken orta hatta yaklaşır ve son kısmında kolumna vertebralis'in ön kısmında seyrederek. Sunulan olguda aorta torasika başlangıçta normal yerinde seyrediyordu, beşinci torakal vertebra seviyesinden sonra sağa doğru kıvrılarak angulus kostae'ya kadar ilerleyip dokuzuncu vertebra seviyesinde, diafragma üzerinde sola doğru kıvrılıp onuncu torakal vertebra seviyesinde ise normal yerinde seyrettiği gözlemlendi.

Figure 1: "C" şeklindeki aorta thoracica'nın anjiyografik görüntüsü



Aorta torasika bu bölümde sağa doğru 7.5-8 cm konkavdı.

Aorta torasika'nın normal seyri dışına çıktığı durumlarda retrosternal ağrı, yutma güçlüğü ve akut solunum yolu tıkanması gibi problemlere sebep olabilmektedir²⁻⁴. Shah ve Ramakantan³ ortalama yaşları 61 olan 3 hastanın retrosternal ağrısının aorta torasika'nın yer değiştirmiş seyriyle bağlantılıdır. Çünkü bu hastaların üst gastrointestinal sisteminin baryum ile incelenmesi sonucu özofagus'un aorta torasika'ya bağlı olarak yer değiştirdiğini ve bunun da retrosternal ağrı yaptığını rapor etmişlerdir. Mittal ve arkadaşları² ise seyri değişmiş aorta torasika'nın özofagus'a bası yapması sonucu disfaji, yutma güçlüğü, oluşan 3 hasta rapor etmişlerdir. Bu hastalarda aorta torasika'nın kıvrımı sola doğru konvekslik göstererek özofagus'a bası yapmıştır, bu olguda aorta torasika sağa doğru kıvrılmıştır. Wright ve Alexander⁴ ise yaşlı bir kadında aorta torasika'nın pozisyonuna bağlı olarak trakeaya bası nedeni ile ani üst solunum yolu tıkanması olduğunu bildirmişlerdir. Bu tür problemler yaşlılarda daha sık görülmektedir. Çünkü yaşlanmaya bağlı aorta torasika kıvrıntılı bir hal almaktadır. Ayrıca kolumna vertebralis'in eğilmesi yani kifoz yaşla birlikte artmaktadır. Buna bağlı olarak ta aorta torasika ve sol atrium arasındaki özofagus'a bası artmaktadır. Bunun için

yaşlılarda bu tür semptomlarda aorta torasika'nın seyri incelenmelidir. İlgili literatürde kıvrıntılı aorta torasika'nın incelenmesi çeşitli düzlemlerden alınan magnetik rezonans görüntüleri yada transözofageal ekokardiografi yerine magnetik rezonans anjiyografi yapılması gerektiği rapor edilmiştir¹. Anjiyografi, özofagus üzerine aorta torasika'nın lokal basısını özofagus'un intrinsik bir lezyonu ile karışmasını önleyecektir.

Sonuç olarak, aorta torasika'nın thoraksda bulunan organlar ile yakın komşuluğu nedeni ile normal olmayan seyri bilinmesi klinik olarak önemlidir.

KAYNAKLAR

1. Katz ES, Applebaum RM, Earls JP, et al. Tortuosity of the descending thoracic aorta simulating dissection on transesophageal echocardiography. *J Am Soc Echocardiogr.* 1997; 10:83-87.
2. Mittal RK, Siskind BN, Hongo M, et al. Dysphagia aortica. Clinical, radiological, and manometric findings. *Dig Dis Sci.* 1986 ;31:379-84.
3. Shah P, Ramakantan R. Tortuous aorta-a new cause for esophageal chest pain? *Indian J Gastroenterol.* 1990 ;9:153-54.
4. Wright PM, Alexander JP. Acute airway obstruction, hypertension and kyphoscoliosis. *Anaesthesia.* 1991 ;46:119-21.