

Rüptürle Birlikte Olan Multipl Popliteal Arter Anevrizması

Multiple Popliteal Artery Aneurysms with Rupture: Case Report

Dr. Ömer ULULAR,^a
Dr. Şahin ŞAHİNALP,^a
Dr. Zeki TEMİZTÜRK,^a
Dr. Alp DOLGUN,^a
Dr. Kanat ÖZİŞİK,^a
Dr. Kasım KARAPINAR,^a
Dr. Ertan YÜCEL^a

^aKalp Damar Cerrahisi Kliniği,
Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve
Araştırma Hastanesi, Ankara

Geliş Tarihi/Received: 17.11.2009
Kabul Tarihi/Accepted: 29.01.2010

Yazışma Adresi/Correspondence:
Dr. Kanat ÖZİŞİK
Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve
Araştırma Hastanesi,
Kalp Damar Cerrahisi Kliniği, Ankara,
TÜRKİYE/TURKEY
sozsisik2002@yahoo.com

ÖZET Popliteal arter anevrizmaları nadir olarak görülmekle beraber tromboembolik komplikasyonlar ve anevrizma rüptürü nedeniyle mortalite ve ekstremitte kaybına yol açabilir. Aynı popliteal arterdeki multipl anevrizmayı takip eden popliteal arter anevrizma rüptürü ile ilgili literatürde sunum bulunmamaktadır. Ellidokuz yaşındaki erkek hasta sağ popliteal fossada ağrılı ve pulsatil şişlik nedeniyle kliniğimize başvurdu. Digital subtraction angiografide; 6 x 3 cm, 2 x 2 cm ve 0.7 x 0.7 cm çaplarında 3 adet popliteal arter anevrizması tespit edildi. Preoperatif hazırlıkları yapılan hastada popliteal bölgede ani büyüyen hematoma gelişmesi üzerine acil şartlarda ameliyata alındı. Anevrizma keseleri eksize edilerek safen ven grefti popliteal artere interpoze edildi. Popliteal arter anevrizma rüptürleri acil ameliyat edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Popliteal arter; anevrizma, rüptüre

ABSTRACT Popliteal artery aneurysms are rare but thromboembolic complications and ruptured aneurysms may result mortality and limb loss. Any reports of multiple aneurysms in the same popliteal artery, following rupture of the popliteal artery aneurysms could not be found in a review of the literature. Fifty-nine years old male patient admitted to our clinic with painful and pulsatile mass in popliteal region. 6 x 3 cm, 2 x 2 cm ve 0.7 x 0.7 cm diameters multiple popliteal artery aneurysms were determined on the digital subtraction angiography. Patient urgently operated because of newly on set hematoma in preoperative period. Aneurysms excised and safen vein graft interposed in popliteal artery. Ruptured popliteal artery aneurysms have to be operated urgently.

Key Words: Popliteal artery; aneurysm, ruptured

Damar Cer Derg 2010;19(1):24-6

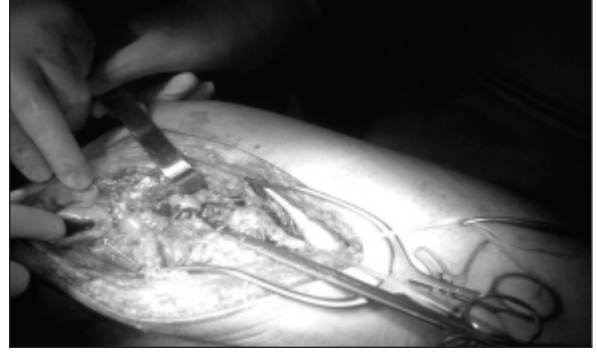
Popliteal arter anevrizmaları nadir görülen anevrizmalardır¹ ve periferik arter anevrizmalarının %85'ini oluştururlar.² Erkek cinsiyette daha sık görülürler.³ Çoğu gerçek anevrizma olmakla beraber travmaya bağlı pseudoanevrizma gelişimi de görülebilir.⁴ Sıklıkla semptomatik olan hastalar popliteal fossada pulsatil ağrılı kitle, klodikasyon, bacakta şişlik ve ağrı şikayetiyle başvurmaktadır. Bununla beraber emboli, tromboz ve çok nadiren rüptüre neden olabilirler. Bazı olgularda bilateral ekstremitede popliteal arter anevrizması gösterilmişse de aynı ekstremitte popliteal arterinde multipl anevrizma olması oldukça nadirdir.

Bu yazıda rüptüre popliteal arter anevrizması nedeniyle acil ameliyat edilen multipl popliteal arter anevrizmalı erkek olgu sunulmaktadır.

OLGU SUNUMU

59 yaşında erkek hasta sağ popliteal fossada ağrılı pulsatil şişlik nedeniyle kliniğimize başvurdu. Öyküsünde 15 gündür hastanın şikayetlerinin olduğu öğrenildi. Özgeçmişinde 15 yıl önce trafik kazası sonrası sağ femur fraktürü nedeniyle sağ bacak atel öyküsü mevcuttu. Fizik muayenesinde sağ popliteal fossada pulsatil şişlik olduğu görüldü. Diğer sistem muayeneleri tamamen normaldi. Çekilen alt ekstremite digital subtraction angiografide; 6x3 cm, 2x2 cm ve 0.7x0.7 cm çaplarında 3 adet popliteal arter anevrizması tespit edildi (Resim 1). Hastaya operasyon önerildi. Preoperatif hazırlıkları yapılırken popliteal bölgede ani ve hızlı çap artışı gelişmesi üzerine anevrizmanın rüptüre olduğu düşünülmek üzere acil şartlarda operasyona alındı.

Hastaya acil şartlarda genel anestezi altında sağ popliteal bölgeye dizüstü ve dizaltı seviyelerden medial yüzden insizyon yapılarak medial yaklaşımla popliteal bölge eklöre edildi. Yaygın hematoma mevcuttu ve diğer dokular tarafından



RESİM 2: Rüptüre popliteal arter anevrizmasının intraoperatif görünümü.

sınırlanmıştı. Popliteal arter proksimalde Hunter kanalı çıkışı distalde ise trifikasyon öncesi sağlam bölgelerden bulunarak teyplerle dönüldü. Anevrizma keselerinden en büyük çaptaki anevrizmanın rüptüre olduğu görüldü (Resim 2). Safen ven grefti hazırlandı. Anevrizmaları içeren popliteal arter kesimi sağlam yerlere kadar eksize edildi ve safen ven grefti interpoze edildi. Postoperatif izleminde problem gözlenmeyen hastanın distal nabızları palpabl idi. 6 aylık kontrole gelen hastanın şikayeti yoktu ve fizik muayenesi normaldi.

TARTIŞMA

Popliteal arter anevrizmasının en sık nedeni ateroskleroza sekonder anevrizma gelişimi olmakla beraber diğer nedenler mikotik anevrizma, kistik adventisyal dejenerasyon, travma, osteokondroma ve fibrodisplazidir.⁵ Bizim olgumuzda 15 yıl öncesine ait travma öyküsü mevcuttu.

Tespit edilen anevrizmalı hastaların %75'i semptomatiktir.² En sık görülen semptomlar akut ve kronik ekstremite iskemisi, damar ve sinir basısı ve anevrizma rüptürüne bağlı ortaya çıkmaktadır.⁶ Semptomatik ve 2 cm üstü asemptomatik hastalar ameliyat için endikedir.⁷ Rüptüre anevrizmalar acil cerrahi girişim gerektiren durumlardır ve tedavi edilmediği takdirde ekstremite kaybı ve yaşamı tehdit eden ciddi komplikasyonlara yol açabilir. Bununla birlikte 2 cm'nin altındaki periferik asemptomatik anevrizmaların takip edilmesi önerilmektedir.⁸ Bizim olgumuzda dizarkası bölgede ağrılı pulsatil kitle şikayeti mevcuttu ve anevrizma rüptürü nedeniyle acil operasyona alınmıştır.



RESİM 1: Digital subtraction angiografi ile popliteal arterde 3 adet anevrizma görüntüsü.

Multipl popliteal anevrizmalarına vücudun başka yerlerinde özellikle abdominal aortada anevrizma eşlik edebilir.⁹ Multipl popliteal anevrizmalarının bilateral alt ekstremitede görüldüğü bilinmesine rağmen aynı ekstremitede popliteal arterde multipl anevrizmalar çok ender olarak görülmektedir.¹⁰ Bizim olgumuzda aynı ekstremitede 3 adet popliteal arter anevrizması tespit edilmiştir.

Perkütan endovasküler girişimlerde yeni gelişen tedaviler arasındadır.¹¹ Anevrizma rüptürü, trombozu veya distal embolide cerrahi girişim ka-

çınılmazdır. Popliteal arter anevrizmalarında tedavi anevrizma rezeksiyonu ve arterin rekonstrüksiyonudur.¹² Anevizma kesesi eksize edildikten sonra sentetik veya otojen greftler arterin rekonstrüksiyonu için kullanılabilir.¹³

Sonuç olarak multipl popliteal arter anevrizması aynı popliteal arterde ender görülür ve popliteal arter anevrizma rüptürü acil cerrahi girişim gerektiren bir durumdur. Aksi takdirde alt ekstremitayı ve hayatı tehdit edici komplikasyonlara yol açabilir.

KAYNAKLAR

1. Dawson I, Sie RB, van Bockel JH. Atherosclerotic popliteal aneurysm. *Br J Surg* 1997;84(3):293-9.
2. Wain RA, Hines G. A contemporary review of popliteal artery aneurysms. *Cardiol Rev* 2007;15(2):102-7.
3. Ravn H, Björck M. Popliteal artery aneurysm: epidemiology and modern management. *Acta Chir Belg* 2009;109(1):13-9.
4. Ozisik K, Dural K, Okcu O, Han S, Yildirim E, Sakinci U. Pseudoaneurysms of the popliteal and tibioperoneal arteries after gunshot injuries. *J Trauma* 2003;55(3):485-8.
5. Davidovic LB, Lotina SI, Kostic DM, Cinara IS, Cvetkovic SD, Markovic DM, Vojnovic BR. *World J Surg* 1998;22(8):812-7.
6. Sarcina A, Bellosta R, Luzzani L, Agrifoglio G. Surgical treatment of popliteal artery aneurysm. A 20 year experience. *J Cardiovasc Surg* 1997;38(4):347-54.
7. Dawson I, van Bockel JH, Brand R, Terpstra JL. Popliteal artery aneurysms. Long-term follow-up of aneurysmal disease and results of surgical treatment. *J Vasc Surg* 1991;13(3):398-407.
8. Duffy ST, Colgan MP, Sultan S, Moore DJ, Shanik GD. Popliteal aneurysms: a 10-year experience. *Eur J Vasc Endovasc Surg* 1998;16(3):218-22.
9. Englund R, Schache D, Magee HR. Atherosclerotic popliteal aneurysms with particular regard to the contralateral side. *Aust N Z J Surg* 1987;57(6):387-90.
10. Canbaz S, Ege T, Sunar H, Saygin G, Duran E. Bilateral popliteal artery aneurysms with rupture and pseudoaneurysm formation on the left. *Yonsei Med J* 2003;44(1):159-62.
11. Ihlberg LH, Roth WD, Albäck NA, Kantonen IK, Lepäntalo M. Successful percutaneous endovascular treatment of a ruptured popliteal artery aneurysm. *J Vasc Surg* 2000;31(4):794-7.
12. Shortell CK, DeWeese JA, Ouriel K, Green RM. Popliteal artery aneurysms: a 25-year surgical experience. *J Vasc Surg* 1991;14(6):771-6.
13. Anton GE, Hertzner NR, Beven EG, O'Hara PJ, Krajewski LP. Surgical management of popliteal aneurysms. Trends in presentation, treatment, and results from 1952 to 1984. *J Vasc Surg* 1986;3(1):125-34.