

Bölüm 2

VENA KAVA SUPERİOR SENDROMU

Uzm. Dr. İsmail ERTÜRK

Vaka

39 yaşında primer mediastinal B hücreli lenfoma tanısı ile takip edilen bayan hasta medikal onkoloji kliniğine 3 gündür devam eden öksürük, nefes darlığı ve yüzünde ve boynunda şişlik yakınmaları nedeni ile yatırılıyor. Bilinç açık koopere oryante, solunum sayısı 25/dakika, nabız:120/dakika, kan basıncı 120/70 mmHg idi. İncelemede yüzde ve boyunda yaygın şişlik ve göğüs ön duvarında venöz genişlemeler izlenmişti. Oskültasyonda her iki akciğer üst zonlarda daha belirgin olmak üzere ronküs tespit edildi. Tam kan ve rutin kan tetkikleri normaldi. Posterior anterior akciğer filminde mediastinal genişleme izlendi. Kontrastlı toraks bilgisayarlı tomografi tetkiki çekildi. Hastanın mediastinal bulky lenf nodlarının olduğu ve vena cava superiorun lümeninde obstrüksiyon ve proksimalde belirgin genişleme izlendi.

Tanı: Vena kava superior sendromu (VKSS)

Yorum: Olgumuzun değerlendirilmesinde de belirgin olarak nefes darlığı, öksürük yüz ve kollarda şişlikle birlikte göğüs ön yüzünde kollaterallerde belirginleşme izlenmekteydi. Vena kava superiorun obstrüksiyonunda şişme, göğüs ağrısı, solunum semptomları veya nörolojik belirtileri içerebilir. Etiyoloji ne olursa olsun, yüz veya boyun şişliği ve dispne sık görülen semptomlardır [1]. Diğer semptomlar başta dolgunluk, üst ekstremitede şişlik şikayetleri de oluşur. Bununla birlikte ödem, burun geçitlerinin lümenini ve gırtlakları daraltabilir, potansiyel olarak gırtlak

Kaynaklar

1. Armstrong BA, Perez CA, Simpson JR, Hederman MA. Role of irradiation in the management of superior vena cava syndrome. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 1987; 13:531.
2. Perez-Soler R, McLaughlin P, Velasquez WS, et al. Clinical features and results of management of superior vena cava syndrome secondary to lymphoma. *J Clin Oncol* 1984; 2:260.
3. Rice TW, Rodriguez RM, Light RW. The superior vena cava syndrome: clinical characteristics and evolving etiology. *Medicine (Baltimore)* 2006; 85:37.
4. Armstrong BA, Perez CA, Simpson JR, Hederman MA. Role of irradiation in the management of superior vena cava syndrome. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 1987; 13:531.
5. Wilson LD, Detterbeck FC, Yahalom J. Clinical practice. Superior vena cava syndrome with malignant causes. *N Engl J Med* 2007; 356:1862.
6. Shimizu N, Moriyama S, Aoe M, et al. The surgical treatment of invasive thymoma. Resection with vascular reconstruction. *J Thorac Cardiovasc Surg* 1992; 103:414.
7. Charokopos N, Antonitsis P, Klimatsidas M, et al. Secondary endovascular repair of a reconstructed superior vena cava in a patient with a malignant thymic epithelial neoplasm. *Thorac Cardiovasc Surg* 2007; 55:267.