

I2

ADIMDA
FETAL
KALP
MUAYENESİ

Prof. Dr. Mekin SEZİK

Süleyman Demirel Üniversitesi

Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum
Anabilim Dalı

Isparta



AKADEMİSYEN
KİTABEVİ

© Copyright 2019

Bu kitabın, basım, yayın ve satış hakları Akademisyen Kitabevi A.Ş.'ne aittir. Anılan kuruluşun izni alınmadan kitabın tümü ya da bölümleri mekanik, elektronik, fotokopi, manyetik kayıt ve/veya başka yöntemlerle çoğaltılamaz, basılamaz, dağıtılamaz. Tablo, şekil ve grafikler izin alınmadan, ticari amaçlı kullanılamaz. Bu kitap T.C. Kültür Bakanlığı bandrolü ile satılmaktadır.

ISBN

978-605-258-222-0

Sayfa ve Kapak Tasarımı

Dilara Pala Öztürk ve Akademisyen Dizgi
Ünitesi

Kitap Adı

12 Adımda Fetal Kalp Muayenesi

Yayıncı Sertifika No

25465

Yazar

Prof. Dr. Mekin SEZİK

Baskı ve Cilt

Bizim Dijital Matbaacılık

Bisac Code

MED033000

Yayın Koordinatörü

Yasin Dilmen

DOI

10.37609/akya.5

UYARI

Bu üründe yer alan bilgiler sadece lisanslı tıbbi çalışanlar için kaynak olarak sunulmuştur. Herhangi bir konuda profesyonel tıbbi danışmanlık veya tıbbi tanı amacıyla kullanılmamalıdır. *Akademisyen Kitabevi* ve alıcı arasında herhangi bir şekilde doktor-hasta, terapist-hasta ve/veya başka bir sağlık sunum hizmeti ilişkisi oluşturmaz. Bu ürün profesyonel tıbbi kararların eşleniği veya yedeği değildir. *Akademisyen Kitabevi* ve bağlı şirketleri, yazarları, katılımcıları, partnerleri ve sponsorları ürün bilgilerine dayalı olarak yapılan bütün uygulamalardan doğan, insanlarda ve cihazlarda yaralanma ve/veya hasarlardan sorumlu değildir.

İlaçların veya başka kimyasalların reçete edildiği durumlarda, tavsiye edilen dozunu, ilacın uygulanacak süresi, yöntemi ve kontraendikasyonlarını belirlemek için, okuyucuya üretici tarafından her ilaca dair sunulan güncel ürün bilgisini kontrol etmesi tavsiye edilmektedir. Dozun ve hasta için en uygun tedavinin belirlenmesi, tedavi eden hekimin hastaya dair bilgi ve tecrübelerine dayanak oluşturması, hekimin kendi sorumluluğundadır.

Akademisyen Kitabevi, üçüncü bir taraf tarafından yapılan ürüne dair değişiklikler, tekrar paketlemeler ve özelleştirmelerden sorumlu değildir.

GENEL DAĞITIM

Akademisyen Kitabevi A.Ş.

Halk Sokak 5 / A

Yenişehir / Ankara

Tel: 0312 431 16 33

siparis@akademisyen.com

www.akademisyen.com

Kızlarım Güneş ve Deniz'e...



İÇİNDEKİLER

KISALTMALAR DİZİNİ	1
ÖN SÖZ	3
GİRİŞ	5
KİTABIN KULLANIMINA DAİR	6
FETAL KALP MUAYENESİNE BAŞLAMADAN ÖNCE...	9
BÖLÜMLER	11
1. BÖLÜM	13
2. BÖLÜM	17
3. BÖLÜM	21
4. BÖLÜM	25
5. BÖLÜM	31
6. BÖLÜM	37
7. BÖLÜM	43
8. BÖLÜM	49
9. BÖLÜM	55
10. BÖLÜM	61
11. BÖLÜM	69
12. BÖLÜM	75
SON SÖZ	81

KISALTMALAR DİZİNİ

A	Aortik arkus	LD	Sol atriyum-desendan aorta mesafesi
Ao	Aorta	LPA	Sol pulmoner arter
AC	Akciğer	LV	Sol ventrikül
Ai, Aoi	Aortik istmus	LVOT	Sol ventrikül çıkışı
Ant	Anterior	MB	Moderatör band
APA	Ana pulmoner arter	MV	Mitral kapak
AVD	Atrioventriküler kanal defekti	PA	Pulmoner arter
AVS	Atrioventriküler septum	Post	Posterior
AVSD	Atrioventriküler septal defekt	Pv	Pulmoner ven
D	Duktus (arteriosus)	RA	Sağ atriyum
DA	Desendan aorta	RPA	Sağ pulmoner arter
E	Özofagus	RV	Sağ ventrikül
Fo	Foramen ovale	RVOT	Sağ ventrikül çıkışı
IVC	İnferior vena cava	S	Spinal kanal
IVS	İnterventriküler septum	SVC	Superior vena cava
K	Kosta	T	Trakea
KC	Karaciğer	TV	Triküspit kapak
Kt	Chorda tendinea	V	Vertebra
Ks	Ksifoit	VSD	Ventriküler septal defekt
LA	Sol atriyum		

ÖN SÖZ

Doğuştan kalp anomalileri, nispeten sık görülmesi nedeni ile, son yıllarda kadın hastalıkları ve doğum hekimlerinin ilgisini çekmekte. Bu grup anomalinin antenatal dönemde tanınması önem taşıyabilir. Bu nedenle, gebe takibinde fetal kalp görüntülemesinin de daha fazla üzerinde durulması gerekmekte.

Elinizdeki kitap, fetal kalp muayenesinin basamaklarını anlatmaktadır. Kitapta, mümkün olduğunca basitleştirilmiş bir dil ve öğretim yöntemi kullanılmaya çalışıldı. Fetal kalp muayenesine giriş niteliğindeki bu kitabın, özellikle Türkçe literatürde uzun zamandan beri var olan bir eksikliğin yerini doldurması beklenmektedir.

Kitap, yaklaşık 10 yıllık fetal ultrasonografi arşivi dikkatlice derlenerek hazırlandı. Mümkün olduğunca fazla sayıda ultrasonografi görüntüsü içermesi ve aşırı görsel yoğunluktan kaçınılması hedeflendi.

Kitabı hazırlamamda bana desteklerini esirgemeyen Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalındaki öğretim üyesi ve araştırma görevlisi meslektaşlarıma, yazım için beni yüreklendiren babam Prof. Dr. Ekrem Sezik ve eşim Hülya Toyran Sezik'e, kitabımın tasarımını yapan Öğretim Görevlisi Dilara Pala Öztürk ve basımında emeği geçen herkese içten teşekkürlerimi sunarım.

Prof. Dr. Mekin Sezik
Isparta, Ocak 2019

SON SÖZ

Mevcut kitabın 12 bölümünde, 12 adımda basitleştirilmiş şekilde fetal kalp muayenesinin temelleri örnekler eşliğinde özetlendi. Temel kalp muayenesi, çoğunlukla ultrasonografik transvers (aksiyal) toraks kesitlerini içermektedir. Ancak, bu temel kesitlerin dışındaki görüntüler de değerli olabilir. Örneğin sagittal/parasagittal (yan) kesitlerde, inferior vena cava ve superior vena cava gibi venöz yapılar ile duktal ve aortik arkuslar tüm traseleri boyunca görüntülenebilir. Bu damarlardaki akım hızları, sagittal kesitlerde Doppler çalışmaları ile daha isabetli değerlendirilebilir. Ayrıca transvers kesitlerde şüphelenilen anormallikler, yan kesitlerde daha net değerlendirilebilir. Bunlara rağmen sadece transvers kesitler, fetal kalpte herhangi bir majör anatomik anormallik olup olmadığının öngörülmesinde yeterli gözükmektedir. Bu nedenle, mevcut kitap bölümleri transvers kesitler ile sınırlı tutulmuştur.

Özet olarak kitap şu soruya odaklanmıştır: “Ultrasonografik muayenesini yaptığım fetal kalp anatomik açıdan normal mi, yoksa bir anormallik mevcut mu?” Normal/anormal ayrımı, fetal muayenenin en kritik noktasını oluşturmaktadır ve ilk etapta mevcut anomaliye bir tanı konulmasından daha önemlidir. Anormal bir kalbin muayenesinin “normal” olarak değerlendirilmesi (hatalı negatiflik), tanının da gecikmesine yol açacaktır. Bu kitaptaki bilgi ve görsel örneklerin de, öncelikle normal/anormal ayrımında yararlı olacağı umulmaktadır.