

SONOGRAFİK YÖNTEM İLE AORTOMEZENTERİK AÇI ÖLÇÜMÜ

Dr. Merter Keçeli, Dr. Öğr. Üyesi Nevin Sekmenli

Süperior Mesenterik Arterin (SMA), Abdominal Aortadan (AA) çıkış açısı doudenunumun üçüncü kısmı ve sol renal vene bası yaratabilir. Doudenal bası ve obstrüksiyon bulguları; hipertansiyon, hemtüri ve ortostatik proteinüri gelişebilir (1). Çocuk yaş grubunda SMA'nın AA'dan çıkış açısının normalini göstermek için yapılan çalışmalar sınırlı sayıda katılımcı ile yapılmıştır. Bu değeri normovolemik, sağlıklı katılımcı sayısını geniş tutarak saptamaya çalıştık. İnceleme yöntemi olarak gri skala ultrason (US) kullandık.

Gereç ve Yöntem:

Çalışmaya, nonspesifik yakınmalar ile hastaneye başvuran, karın US için yönlendirilen 210 olgu katıldı. Olguların %49'u erkek, %51'i kız; yaş aralığı 1 ay ile 216 ay idi. Yaş ortalaması 83 ± 5 aydı. Acil servis, yoğun bakım ünitesi hastaları, obez ve sonopatoloji saptanan olgular çalışma dışı tutuldu. Olguların boy, ağırlık ve vücut kitle indeksleri kaydedildi. SMA çıkış açısı, AA'dan çıktığı noktada US cihazının ölçüm sistemi kullanılarak; AA ön, SMA'nın arka konturuna çizilen hatlar arasından elde edildi (Resim.1 ve 2.). Katılımcılar 1 ile 48 ay, 49 ile 96 ay, 98 ile 120 ay, 121 ile 144 ay, 145 ile 216 ay arasında beş gruba bölündü. Ölçümlerin istatistik çalışmaları her grup için tekrarlandı.

Sonuçlar:

Supin pozisyonda Us ile yapılan ölçümde SMA ve AA arasındaki açı 12 ile 58° arasında (ortalama $33,8 \pm 8,5^\circ$) bulundu. SMA çıkış açısı ile boy ve ağırlık arasında anlamlı korelasyon saptandı ($p < 0.001$). Bu açı ile VKO arasında zayıf bir bağlantı saptandı ($p = 0.380$). Cinsiyet ile damar çap ölçümleri ve SMA çıkış açısı arasında anlamlı korelasyon saptanmadı ($p < 0,275$ ile 0.745) (Tablo.1)

Tartışma:

Çocuklarda SMA'nın AA'dan çıkış açısının normal sınırlarını belirlemeye yönelik çalışmamızda elde ettiğimiz değerler, tıbbi literatür ile uyumludur. Daha önceki çalışmalar göre avantajımız, daha geniş ve daha homojen bir katılımcı grubu ile çalışmış olmamızdır. Bu nedenle ulaştığımız ölçümlere, çocuk hasta grubunda referans değeri olarak başvurulabilir.

Yaş (ay)	1 – 48	60 – 96	98 – 120	122 – 144	156 – 216
BMI (Kg/m2)	16,5 ± 3,4 (7,1 – 26,3)	16,3 ± 4,4 (9,3 – 44,4)	16,6 ± 2,5 (11,6 – 22,8)	20 ± 4,6 (14,5 – 33,2)	20,6 ± 3,5 (15,2 – 29,6)
SMA/AA Açı (derece)	30,9 ± 9,1 (12 – 58)	35,3 ± 8,1 (20 – 50)	36,7 ± 7,3 (22 – 50)	34,4 ± 8,2 (17 – 52)	33,3 ± 7,7 (21 – 51)

Tablo. 1



Resim.1 10 yaşında erkek olgu a) Longitudinal planda Aorta ve SMA ilişkisi. B) Longitudinal planda Aorta ve SMA arasındaki açı ölçümü c) Aksiyel planda Aorta ve SMA ilişkisi.



Resim.2 8 yaşında kız olgu a) Longitudinal planda Aorta ve SMA ilişkisi. B) Longitudinal planda Aorta ve SMA arasındaki açı ölçümü c) Aksiyel planda Aorta ve SMA ilişkisi.