



## Vertebral Arter Dolikoartropatisine Bağlı Vertebrobaziller Yetmezlik Olgusu

Mehmet Beşir SÜRME, Mehmet Erkan ÜSTÜN

Bilecik Devlet Hastanesi, Beyin Cerrahi Kliniği, Bilecik

### Dolikoartropatiler

1) **Kinking (Bükülme)**: Damarın 90 derece ve daha az açılarak akımın azalması

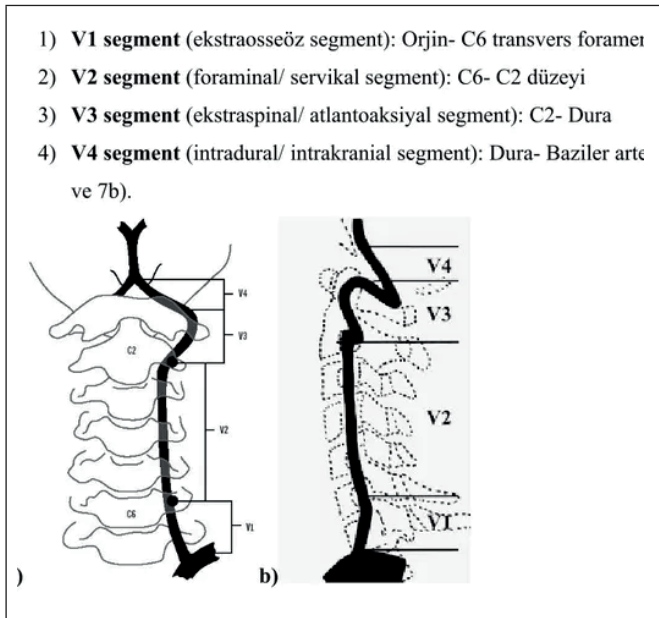
Grade 1= 90-60 derece

Grade 2= 60-30 derece

Grade 3 = 30 altı

2) **Tortiozite (Kıvrılma)**: Arterin S veya C şekline girmesi

3) **Koiling (Sarma)**: Tortioze olmuş arterin U veya daire şeklinde olması



### İnsidans

Literatürde %5 ila %25 arasında görüldüğü bildirilmektedir.

Kaplan ve arkadaşları tarafından yapılan bir çalışmada serebrovasküler olaylar öyküsü olan hastaların servikal arteriyogramları incelendiğinde hastaların %43 oranında vertebral arter dolikoartropatilerinin saptandığı rapor edilmiştir.

Yapılan başka bir çalışmada kink açısının 60 derece ve daha az olması iskemik inme insidansında anlamlı derecede artışa neden olduğu bildirilmiştir.



## Vertebrobaziller yetmezlik bulguları

5D

Dizzines

Disfaji

Diplopi

Drop atak

Defisit

Baş ağrısı

Tremor

Bulantı/Kusma

Konuşma bozukluğu

Grade 2 ve 3 kink

Medikal tedaviye dirençli en az 2  
VBY bulgusu olanlar

CERRAHI

## OLGU SUNUMU

**Öykü:** 41 yaşında kadın hasta 14 yıldır olan baş dönmesi, baş ağrısı, yutkunma zorluğu, çift görme, günde 10 civarı olan düşme atakları, bulantı- kusma, denge bozukluğu, idrar kaçırma gibi şikayetlerle başvurdu.

**FM:** Serebellar testler (ataksi, romberg, dismetri, disadiadokinezi) beceriksiz , alt ve üst ekstremitelerde motor ve duyu defisiti yok.

**Özgeçmiş:** HT

**Kullandığı ilaçlar:** betaserc, dramamine, duloxx, metpamid, nootropil, ecopirin, norvasc, ürolojik ilaçlar vs.

**Görüntüleme:** Doppler USG akım hızı= normal (V2), MR anjiyografide= Sağ vertebral arter ince kalibrasyonda diğer yapılar normal beyin MR: sol hemisferde multipl iskemik gliotik odaklar.

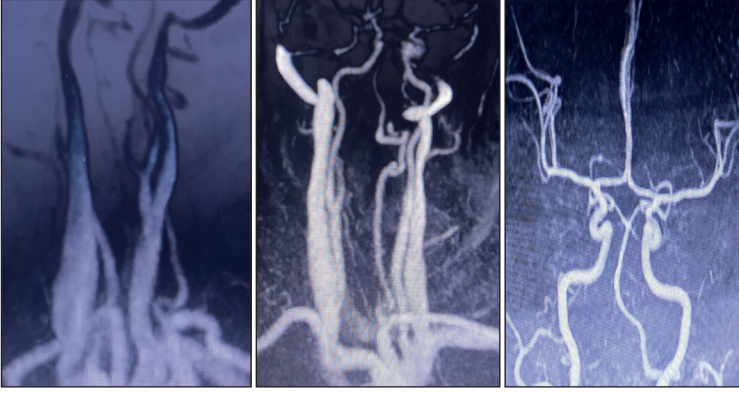
Postop erken dönemde hastanın tüm şikayetlerinin düzeldiği öğrenildi. Kullandığı ilaçlar durduruldu. 1. ay kontrolünde de herhangi bir şikayetinin olmadığı söylendi.

## SONUÇ

Vertebral arter dolikoartropatilerine bağlı proksimalde gelişen stenozun distalde kan akımı azaltması nedeniyle kişide birçok serebral hastalığın etiolojisinde veya hastalıkların gelişmesine bir predispozan faktör olarak rol oynayabilir.

Başta VBY olmak üzere iskemik - hemorajik SVO, intrakranial kitleler, kemoterapiden fayda göremeyen ve radyasyon nekrozu gelişen hastaların,

Ayrıca Parkinson, epilepsi, alzheimer gibi nörolojik ve depresyon, psikoz, şizofreni gibi psikiyatrik hastalıklarda karotis ve vertebral arter traselerinin görüntülenip, olası bir dolikoartropati açısından dikkatlice incelenmesi önerilir.



MR Anjiografi – Serebral ve Karotis vertebra



Cerrahi prosedür

