

Pediyatrik Çağda Frontal AVM Total Eksizyonu Sonrası Nadir Görülen Komplikasyon: Tek Gözde Görme Kaybı

Abdurrahman AYCAN¹, Abdurrahim TAS¹, Serek TEKİN², Nur AYCAN³, Hande ÇETİN⁴

¹Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı, Van

²Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Göz Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Van

³Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Van

⁴Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Hiperbarik O₂ Tedavisi Ünitesi, Van

Giriş ve Amaç: Beyin Arteriovenöz malformasyonları (AVM) besleyici arterlerden farklı boyutlarda olabilen nidustan ve drenaj venlerinden oluşan yüksek akımlı konjenital kitleler olarak tanımlanırlar. Nadiren çocukluk çağında prezente olurlar. Tüm AVM'lerin %3-20'sini çocukluk çağı AVM'leri oluşturur. Çocukluk çağında az görülmesine rağmen bu çağda ki intrakranial kanamaların %30-50'si AVM kaynaklıdır. Biz de baş ağrısı, nöbet uykuya meyil şikayetleri ile prezente olan ve uzun süren cerrahi sonrası erken dönemde gelişen santral retinal arter stenozu sonucu sağ gözde total görme kaybı ile sonuçlanan vakamızı sunmayı amaçladık.

Gereç ve Yöntem: 13 y/K hasta, ani gelişen nöbet, şuur bulanıklığı şikayetleri ile dış merkezden sevk talebi ile hastanemize kabul edildi. Hastanın GKS:14, uykuya meyilliydi. Motor defisiti olmayan hastanın nöbet sırasında inkontinansı olmuş. Diğer nörolojik muayene bulguları normaldi.

Bulgular: Hastaya BT-BT anjio, DSA anjio tetkikleri yapıldı. DSA anjiografisi; 4 yerden (A2 ve MCA) besleyicisi olan ve 2 drenaj veni bulunan frontal AVM olarak raporlandı. Nöroradyoloji konseyinde cerrahiye alınmasına karar verildi.

Sonuç: Yaklaşık 20 saat süren mikrocerrahi yöntemi ile frontal AVM besleyicileri ve drenaj venlerinin tek tek bulunup kliplenmesi sonrası total eksize edildi. Postop dönemde motor duyu defisiti olmayan hastanın 3. günde sağ gözde görme kaybı olduğu ifade edildi. Hastaya acil olarak göz konsültasyonu istendi. Yapılan tetkiklerinde sağ retinal arter okluzyonu saptandı. Hastaya göz konsültasyonu sonucu acil olarak hiperbarik O₂ tedavisinin yapılması önerildi. 10 seans hiperbarik O₂ tedavisi gören hasta sağ gözde görme kaybının devam ettiğini ifade etti. Hasta göz hastalıkları tarafından takip ve tedaviye alındı. Literatürde AVM cerrahisi sonrası total retinal arter okluzyonu vakası bildiğimiz kadarıyla raporlanmamıştır. Uzun süren cerrahide vazospazma veya mikroemboliye bağlı olduğu düşünülmektedir. Hiperbarik O₂ tedavisi ile az da olsa başarılı sonuçlar alınsa bile tedavisi halen sorun olmaya devam etmektedir.

Anahtar Sözcükler: Pediyatrik yaş, AVM, Santral Retinal Okluzyon, Hiperbarik O₂