

## Original Görüntü

# Kemoterapi Amaçlı Santral Ven Port Kateteri Sonrası Gelişen Miksoid Özellik Gösteren Sağ Atriyal Beyaz Trombüs Olgusu

Doç.Dr. Ali GÜRBÜZ\*, Doç.Dr. Ufuk YETKİN\*, Uzm.Dr. Orhan GÖKALP\*, Asist.Dr. Tevfik GÜNEŞ\*  
Uzm.Dr. Aylin ORGEN ÇALLI\*\*, Uzm.Dr. Uğur KOCABAŞ\*\*\*

\* İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, İzmir

\*\* İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. Patoloji Kliniği, İzmir

\*\*\* İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kardiyoloji Kliniği, İzmir

**Anahtar Kelimeler:** Santral ven kateteri, Sağ atriyal trombüs, Kanser, Kemoterapi

## A Case with Right Atrial Myxoid White Thrombus Developed After Insertion of A Central Venous Port Catheter for Chemotherapy

**Key Word:** Central vein catheter, Right atrial thrombus, Cancer, Chemotherapy

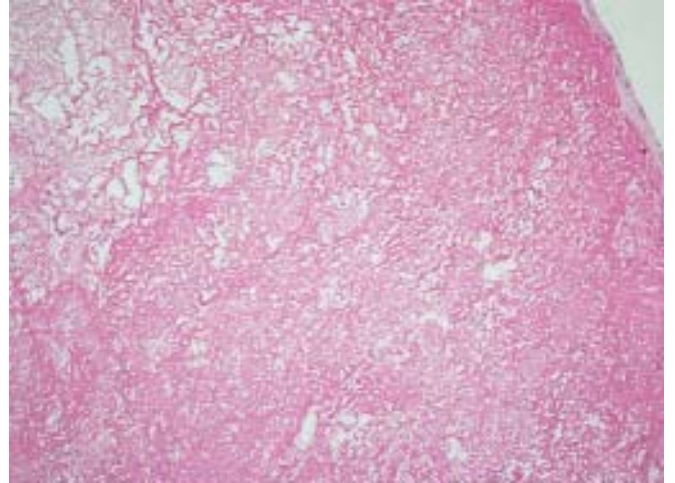
Olgumuz 47 yaşında kadındı. Meme kanseri nedeniyle 4 kez radyo/kemoterapi uygulanmış olan olgunun başvurusundan 2 ay önce sağ subklaviyan vende lokalize kemoterapi amaçlı port kateteri çıkarılmıştı. Son bir aydır nefes darlığı ve çabuk yorulma yakınmaları olan olguya merkezimize başvurusunda transtoraksik ekokardiyografi (TTE) incelemesi gerçekleştirildi. Sağ atriyumda vena kava superior (VCS) giriş bölgesinden köken alan yaklaşık 4 cm çaplı hiperekojen ileri derecede hareketli ve pediküllü kitle bulguları (Şekil 1). Kitlenin görünüm itibarıyla trombüsle uyumlu olduğu ancak tümöral bir oluşum olabileceği de yorumlandı. Diğer tüm kardiyak yapıların normal sınırlarda belirlendiği ve pulmoner arter basıncının 25-30 mmHg değerine sahip olduğu da saptandı. Hasta bu bulgularla acil olarak operasyona alındı. Standart mediyan sternotomi ve bikaval kanülasyonu takiben kardiyopulmoner bypassa geçildi. Sağ atriyotomiyi takiben VCS girişinde pediküllü miksoid özellik gösteren 5x5 cm boyutlarında beyaz renkli kitle çıkarıldı (Şekil 2). Ardından kitlenin pedikülünün ekstripsasyonu gerçekleştirildi. Postoperatif dönemde ek sorunu gelişmeyen olgu 7. günde cerrahi şifa ile taburcu edildi. Pos-

toperatif histopatolojik incelemede kitle beyaz trombüsle uyumlu materyal olarak değerlendirildi (Şekil 3). Olgumuzun taburculuğunda ve 2. ayındaki kontrol TTE'lerinde patolojik bulgu belirlenmedi.

Santral venöz kateter; diyaliz, kemoterapi, kan ürünleri, total parenteral beslenme, büyük miktarlarda sıvı veya çoklu ve eşzamanlı intravenöz ilaçlar için klinikte yaygın kullanılır. Sağ atriyal trombüs; rutin bir prosedür olarak kabul gören uygulamanın hayatı tehdit eden bir komplikasyonu olarak sık rapor edilmektedir.<sup>1</sup> Raad ve arkadaşlarının gerçekleştirdiği post-mortem çalışmaya göre kanserli hastalarda yerleştirilmiş santral kateterlerin %38'inde mural trombüs bulunmuş ve bunların %16'sında sağ atriya kadar uzanan trombüs saptanmıştır.<sup>2</sup> Çalışmamız bir olgu ile sınırlı da olsa özellikle kemoterapi amacıyla uzun süreli santral ven kateteri bulunduran olgularda, asemptomatik olmasına rağmen, belli zaman aralıklarıyla ekokardiyografik incelemelerinin gerçekleştirilmesinin, santral venöz kateterizasyonun birincil ölümcül komplikasyonu olan sağ atriyal trombüsün tanısında ve tedavisinde yaşam kurtarıcı bir yöntem olabileceğini düşünüyoruz.



Şekil 1: Sağ atriyal trombusun ekokardiyografik görünümü



Şekil 3: Trombosit agregasyonu ve fibrin depozitleri içeren beyaz trombüs materyalinin histopatolojik görünümü (Hematoxylin-eosin stain, original magnification x100)



Şekil 2: Sağ atriyumdan çıkarılan beyaz renkte ve miksoid yapıdaki kitlenin görünümü.

## Kaynaklar

1. Gündoğdu F, Sevimli S, Arpacık C. Hemodiyaliz Kateteri ile ilişkili Sağ Atriyal Trombus. Türkiye Klinikleri Journal of Cardiovascular Sciences 2008;20(1):41-4.
2. Raad II, Luna M, Khalil SA et al. The relationship between the thrombotic and infectious complications of central venous catheters. JAMA 1994;271:1014-6.

## Yazı Kayıt

Geliş Tarihi: 29.01.2010

Kabul Tarih: 02.02.2010

Yazışma Adresi: Ufuk Yetkin, 1379 Sok. No:9 Burç Apt. D:13

Alsancak, İzmir

e-posta: ufuk\_yetkin@yahoo.fr