

SOL AKSİLLER ARTERDAN İNDİREKT RETROGRAD VERTEBRO-BALERZİ ANJİOGRAFİ UYGULANMIŞ 185 OLGUDA VERTEBRO-BAZİLER ARTERLERİN GÖRÜNÜRLÜK ORANLARI (X)

Dr. M. Arı BALCI (xx)
Dr. Sabahattin ÜNSALAR (xx)
Dr. Mehmet NADIR (xx)
Dr. Mehmet ÖZTOPÇULAR (xxx)

Ö Z E T

Atatürk Üniversitesi Tıp fakültesi Nöroloji Kliniğinde Temmuz 1975-Haziran 1979 tarihleri arasında sol aksiller arterden indirekt retrograd vertebro-baziller anjiyografi uygulanmış 185 olgunun radyo gramlarında arterlerin görünürlülük oranları değerlendirilerek sonuçlar literatür ışığı altında tartışılmıştır.

G İ R İ Ş

Bu çalışmadaki amacımız, kliniğimizde vertebro baziler anjiyografi endikasyonu konan olgulara, sol aksiller arterden indirekt olarak uygulanan yaklaşımların ne denli başarılı olabildiğini araştırmaktır.

YÖNTEM ve GEREÇLER : Temmuz 1975-Haziran 1979 tarihleri arasında 225 olguya bu yöntem yerel anestezi

altında uygulanmıştır (1). Bu olgulardan 40ı, betapiridil-karbinol'ün etkinliğini araştırdığımız bir çalışmamızda (2) anjiyografi öncesi, bu ilacın uygulanmış olması nedeniyle değerlendirme dışı bırakılmıştır.

VERİLER : Değerlendirme kapsamına alınan 185 olgunun görünürlülük oranları tablo 1 de gösterilmiştir.

(x) XV. Ulusal Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Kongresinde sunuldu.

(xx) Ata. Üni. Tıp Fak. Nöroloji Kliniği Uzman Asistanı,

(xxx) Aynı Klinik Profesörü,

Tablo 1, 185 olgunun anjiogramlarındaki arterlerin görünürlülük oranları,

	Dolmayan veya Yetersiz görünen	Yeterli görünen	Toplam
Sol A. Vertebralis	19(%10,27)	166(%89,73)	185(%100)
A.Bazilaris	28(%15,14)	157(%84,86)	185(%100)
A.serebri posterior	44(%23,78)	141(%76,21)	185(%100)
A.serebellaris süp.	66(%34,68)	119(%64,32)	185(%100)
A. serebellaris Post. İn.	71(%39,38)	114(%61,62)	185(%100)

X^2 71,45 olduğundan bu dağılım istatistiki açıdan anlamlıdır.

Tablo incelendiğinde arterler incel-
dikçe görünürlülük oranları da azalmak-
tadır. Ayrıca, bu tabloya ulguladığımız
r correlation testinde R- 1 olarak
bulunmuştur. Bu arterlerin çapları ile
görünürlük oranları arasında ters bir
ilişkinin olduğu ortaya koymaktadır.

Değerlendirme kapsamına aldığımız
arterler içinde A.serebellaris posterior
inferior'un görünürlüğünün yüzde
61,62 olarak saptanması nedeniyle ver-
tebro baziller sistemin görünürlülük ora-
nı bu oran olarak kabul edildi. (Resim
1,2,3,4)



Resim 1, Yeterli görünürlülük sağlandığını kabul ettiğimiz bir olgunun ön-arka radyogramı.



Resim 2, Aynı olgunun yan grafisi.

Araştırma kapsamına aldığımız 185 olgunun yaş gruplarına göre dağılımla-

rı tablo 2 de gösterilmiştir.

Tablo 2, Olguların yaş gruplarına göre dağılımı,

Yaş grubu	Dolmayan yetersiz görünen	Yeterli görünen	Toplam
5 - 14	-	6(% 3,24)	6(% 3,24)
15 - 24	6(% 3,24)	11(% 4,94)	17(% 9,19)
25 - 34	8(% 4,32)	16(% 8,64)	24(%12,98)
35 - 44	13(% 7,02)	19(%10,28)	32(%17,30)
45 - 54	20(%10,81)	28(%14,14)	48(%24,94)
55 - 64	15(%81,80)	22(%11,89)	37(%29,0)
65 - üstü	9(% 4,86)	12(% 6,49)	21(%11,34)
Toplam	71(%38,37)	114(%61,62)	185(%100,0)

X²= 4,596 olduğundan bu dağılım istatistiki açıdan anlamsızdır.



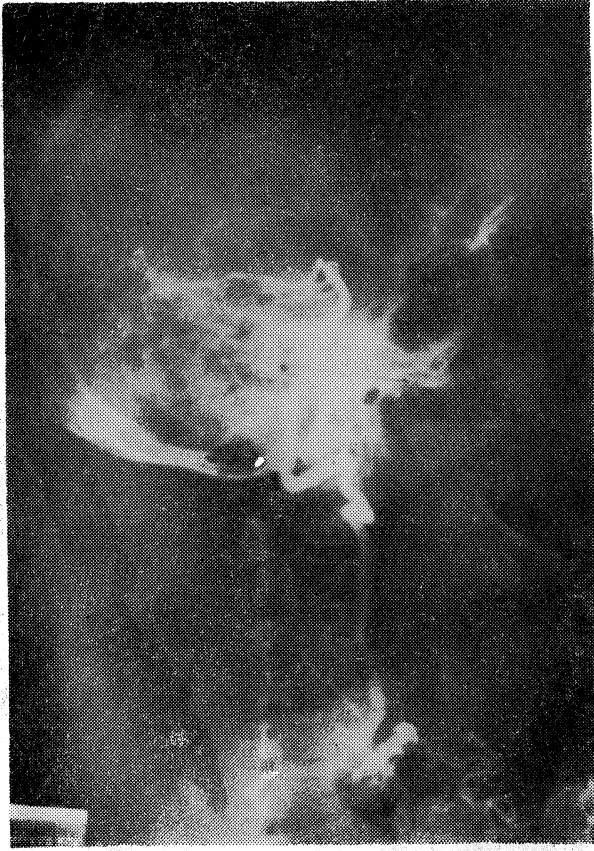
Resim 3, Posterior İnferior Serebellar arterin dolmadığı ve bu nedenle yetersiz görünen olguların grubuna aldığımız bir olgunun ön - arka radyogramı.

Olgularımızın cinsle göre dağılımları da tablo 3 de gösterilmiştir.

71 olguda dolmama veya yetersiz görünmeye yol açan nedenler araştırıldığında ileri derecedeki ateroskleroz, arteri-

Tablo 3, Çalışma kapsamına alınan 185 olgunun cinsle göre dağılımları,

Cins	Dolmayan veya Yetersiz görünen	Yeterli görünen	Toplam
Kadın	24(%12,97)	45(M24,32)	69(%37,29)
Erkek	47(%25,40)	69(%37,31)	116(%62,71)
Toplam	71(%38,37)	114(%61,62)	185(%100,0)



Resim 4, Aynı elgunun aynı grafisi.

al spazm ve daha az olarak da anatomik varyantlar söz konusu olabilmektedir. Ancak 24 olguda ise kontrast maddenin vertebro-baziler sisteme yeterli miktarda ulaştığı halde yetersiz görünüm doz, banyo hatası veya başın çekim sırasında oynaması gibi teknik aksaklıklar nedeniyle ortaya çıkmıştır. (Resim 5,6).

İRDELEME :

Vertebro- baziler anjiografi bugüne değin bir çok yöntemlerle yapılabilmektedir. Bu yöntemlerin kendilerine

özü bir çok yararlı ve sakıncalı yönlerinin olduğu bilinmektedir (3,4,5,6,7,8, 9,10,11,12).

Bu yöntemi uygulamızda en önemli neden komplikasyon olasılığının oldukça düşük olmasıdır. Daha önce yaptığımız bir çalışmada majör komplikasyon oranını oldukça düşük olarak saptadık (13)

Ayrıca bu yöntemin uygulanmasını kolaylıklarında gözönüne alındığında, bölgemizin koşullarına göre en uygun yöntemin bu olacağı kanısındayız.



Resim 5, İleri derecedeki aterosklerotik değişiklikler nedeniyle posterior serebral arterlerin dolmadığı saptanan bir olgunun yan anjiogramı.

SONUÇ :

Seriografinin uygulanması, ve teknik aksaklıkların en az düzeye indirgen-

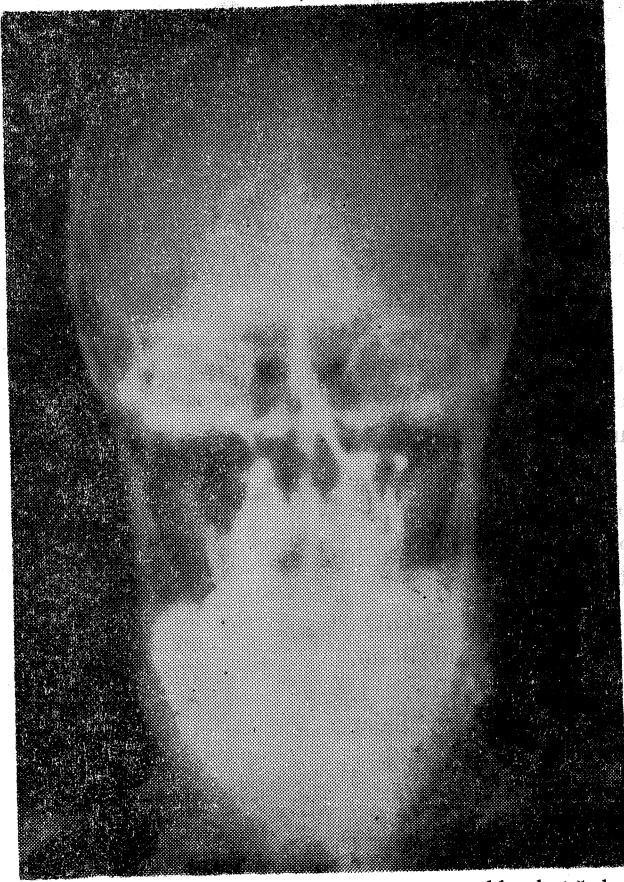
mesi ile başarı oranının daha yüksek olacağı inancındayız.

SUMMARY :

VISUALIATION OF VERTEBRO - BASİLAR SYSTEM IN F 185 CASES WHICH AP LCATED İNDİİREC RETROGRAD VERTEBRO BAŞİAR ANGOĞRAPHY FROM LEFT AXILARY ARTERY

We have investigated visualiation of verteboro besiler sıytem in f185 cases which applicated indirect retrograd vertebro- beasiler angogoraphy from

from le)t axillary artery between 1975-1979 in Neurology Clinic of Atatürk University Medical School.



Resim 6, Vertebro-baziler sistemi yeterli miktarda kontrast madde ulaştığı hal, teknik aksaklıklar nedeniyle yeterli görünürlölük sağlamayan bir olugunun ön- arka anjiogramı.

YARARLANILAN KAYNAKLAR:

1. Öztöçular, M., Balcı, M.A., Ünsalar, S., Sol Arteria Aksilaristen Perkutan Retrograd indirekt vertebro-baziler anjiografi tekniği. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakóltesi Bülteni. SCilt. 9, Sayı 4, Ekim 1977.
- 2- Balcı, M,A., Ünsalar, S., Yılıkoğlu, Y., Yıldırım, S., Öztöçular, M., M., Sol Arteria aksillaristen perkutan indirekt vertebro- baziler anjiografi yönteminde beta-pirindil-karbinol'ün etkinliği üzerene bir çalışma. Medicina, Yıl 7, Sayı 43, Roche Müstahzarları Sanayii, limited şirketi İstanbul, S. 19-28.
- 3- Taveras, J., M., Wood, H.E., Diagnostic Neuroradiology, Vol 2 Second Edition The Williams and Wilkins Company, Baltimore 1976 p. 467-72.
- 4- Schechter M.M., Gutierrez- Mahonney, C.G. The Evolution of Vertebral Angiography. Neurora-

- oradiology, Vol. 4, No. 3, 1973, p. 157-64.
- 5- Abrams, L.H., Angiography, Sec-
Editon, Volume 1, Little Brown
Company, Boston 1971, p. 154-64
 - 6- Westcott, L., Taylor, T. ., Transaxil-
lary Seselective Four Vessel Angiog-
raphy, Radiology 104, August 1972,
p.277-81.
 - 7- Takahashi, M., Kawanami, H.,
H., Complications of Catheter Cer-
ebral Angiography. Acta Radiol-
ogica, Volume 13, 1972, p.248-57.
 - 8- Mani, L.R., A new Double-curve
catherter for selactive fomoro cer-
ebral angiography. Radiology 94.
March 1970, p. 607-11.
 9. Newton, H., Thomas otts, G.D.,
Radiology of The Skull and Brain,
Angiography. Volume 2, Book 1,
The C.V.Mosby Company, Saint
Louis 1974, p.913-7.
 - 10- Sutton, D., Textbook of Radiology.
Second Edition, Churchill Livings-
tones, London 1975, p. 632-3.
 - 11- Rossi, ., Transaxillary selective cat-
heterization of the carotid and ver-
tabral arteries, Acta Radiol, Volume
5, 1966, p.458-64.
 - 12- Roy, ., Percutaneous Catheterization
via the axillary artery, Am.J.Roent-
genol, Volume 94, No 1., May 1965,
p.1- 18.
 - 13- Balcı M.A., Ünsalar, S., Yılıkoğlu,
Y., Öztöpcüler, M., 216 Axiller
anjiografide görülen komplikas-
yonlar. XIV.Ulusal Psikiyatri ve
Nörolojik Bilimler Kongresinde
sunuldu ve kongre kitabında basıl-
mak üzere kabul edildi. Kıbrıs
Türk Federe Devleti, Magosa,
1978