



Uterus Myomu Tarafından Basiya Uğrayan Sol iliac Venin Neden Olduğu Derin Ven Trombozunda Venöz Stent Uygulaması

Dr. Seda TANYERİ

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kartal Koşuyolu Y.I.E.A.H
Kardiyoloji Asistanı

- 35 Y, Kadın
- Sol bacakta ağrı, şişlik
- Çap farkı
- Homans bulgusu(+)
- Solda perifer nabızlar zayıf

RUTINLER NORMAL

CK	↑	242	U/L	0	145
Sodyum	↓	135	mmol/L	136	146
AST	↑	36.9	U/L	0	35
Potasyum		3.97	mmol/L	3.5	5.1
Kalsiyum (Ca)	↓	8.63	mg/dL	8.8	10.6
Kreatinin	↓	0.27	mg/dL	0.5	0.9
Albumin	↓	2.96	g/dL	3.5	5.2
Üre	↓	8.73	mg/dL	10	50
Total Bilirubin		0.35	mg/dL	0	1.1
Total Protein	↓	6.08	g/dL	6.4	8.3
ALT		22.8	U/L	0	35
Glukoz (AKŞ)		95	mg/dL	74	106
Tüp Adı: MB-Hemogram - Yazdırılmış					
WBC		5.9	10 ³ /µL	4.3	10.3
RBC	↓	2.89	10 ⁶ /µL	4.1	6
HGB	↓	8.7	g/dL	11.1	17.1
HCT	↓	25.5	%	33	54
MCV		88.2	fL	76	100
MCH		29.9	pg	27.2	33.5
MCHC		34	g/dL	32.7	35.6
RDW	↑	19.4	%	11.5	16.5
PLT		220	10 ³ /µL	140	440
MPV	↓	7.3	fL	7.4	11
NEU%		57.5	%	40	74
LYM%		27.3	%	10	58.5
MON%	↑	10.4	%	4	9
EOS%		3.7	%	0.9	6
BAS%		1.1	%	0	1.5
NEU#		3.4	10 ³ /µL	2.1	6.1
LYM#		1.6	10 ³ /µL	0.6	4.1

Tüp Adı: MB-Koagülasyon - Yazdırılmış					
PT		13.5	sn	10	14
ACT%		84	%	70	120
INR		1.13		0.8	1.2
APTT	↑	49.8	sec	26	40

Albumin		3.61	g/dL	3.5	5.2
Sodyum		136	mmol/L	136	146
Üre		19.96	mg/dL	10	50
Potasyum		4.3	mmol/L	3.5	5.1
Amilaz		36.27	U/L	28	100
Kreatinin	↓	0.46	mg/dL	0.5	0.9
Tüp Adı: BK-Kardiyak Troponin I (İÇ) - Yazdırılmış					
Troponin I	↓	< 0.001	ng/mL	0.01	0.04

Doppler USG:

- Sol alt ekstremitede AFV , SFV ve popliteal ven çapı ↑
- Lümen içi hipoekoik trombus materyalleri(+)
- Sol eksternal iliak arterde ve AFV proksimal kesiminde akım (-)

PREDİSPOZAN FAKTÖRLER:

- Daha önce DVT öyküsü ∅
- Alt extremitte travması ∅
- Major pelvik ameliyat ∅
- İmmobilizasyon ∅
- KKY ∅
- Malignensi ∅
- Oral kontraseptif kullanımı ∅

035Y|F



KOSUYOLU YUKSEK İHTİSAS

HİDRONEFROZ

Im

ÇİĞDEM, TEPEBAŞ|035Y|F
25499347474
17.11.2016

MYOMA
ÜTERİ VE
VEN BASISI

SP : 99.00

PP:FFS



KOSUYOLU YUKSEK İHTİSAS

Aqu
Acc:F35240

S
Im

ÇİĞDEM, TEPEBAŞ|035Y|F

25499347474

17.11.2016

14:03:23

SL : 7.00

SP : 13.00

PP:FFS



KOSUYOLU YUKSEK IHTISAS

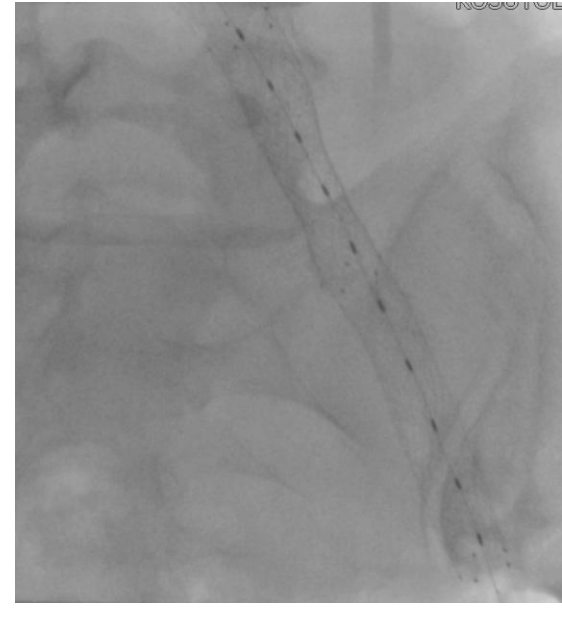
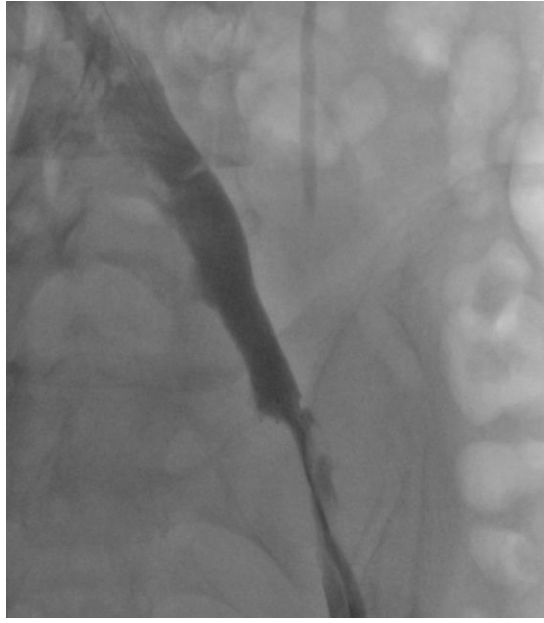
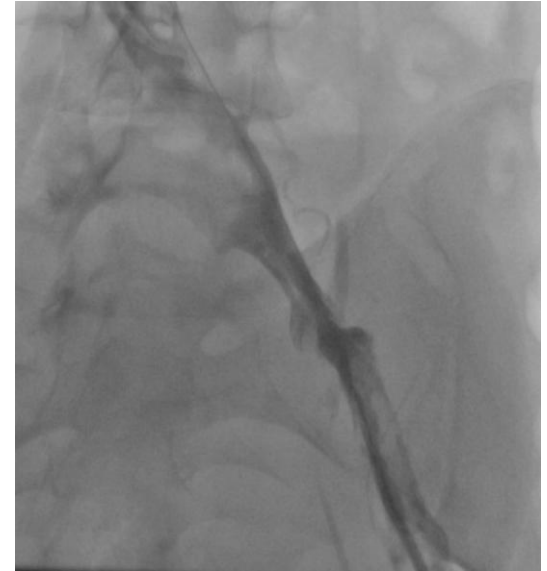
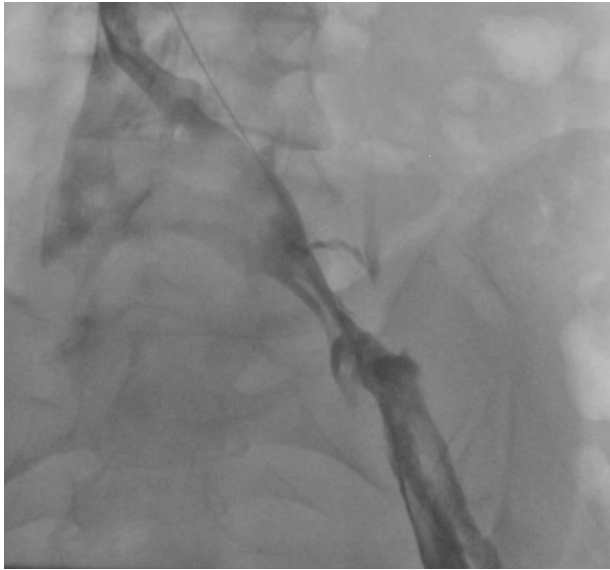
Aqu

Acc:F35240

Im

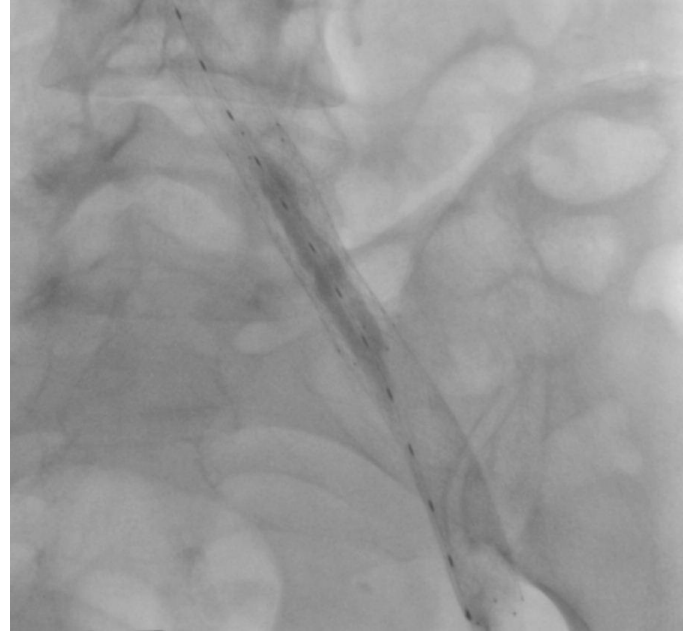
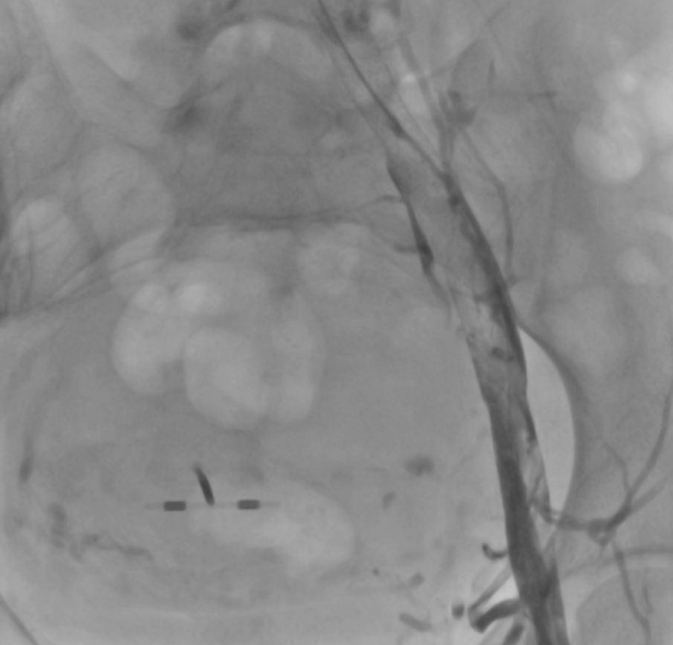
İliyak vene stent uygulaması....

- 55 cm uzunluğunda sheathless ile sağ femoral ven ve 8 F sheath ile sol femoral venlerden girildi.
- 0,35 kaygan GW ile lezyon geçildikten sonra 7x80 ve 8x100 mm Mustang balonlar ile lezyon yeri predilate edildi, tam açıklık sağlanmayınca 10x100 mm Epic self expandable stent proksimale implante edildi.
- Stent distalinde yoğun trombus ve zayıf akım izlenmesi üzerine 7x37 mm Express self expandable periferik stent overlap yapacak şekilde distale implante edildi.
- Stent içleri ve overlap bölgesi 10x100 mm perifer balon ile postdilate edildi, tam açılma izlendi.
- Ancak stent içinde trombus gelişmesi nedeniyle kateter aracılığıyla trombüs üzerine 10 mg t-PA verildikten sonra ,12 cm “tedavi zonlu” EKOS USAT kateteri yerleştirilerek 24 saatte 50 mg t-PA verildi.



USAT uygulaması....

- Hastada USAT sonrasında venöz staz bulguları ve Doppler ile stent trombozu geriledi ve IV Heparin den Enoxaparine geçilerek 10. günde Myomektomi operasyonu yapıldı.
- Postop dönemde KYBÜ de izlendi.
- 7. günde venöz staz tekrarladı ve Doppler US ile stent retrombozu gözlemlendi ve 2. bir USAT işlemi (30 mg t-PA/ 24 saat) planlandı.
- USAT işlemi sırasında rektus kas içi hematoma gelişmesi üzerine t-PA kesilerek USAT sistemi heparin ile 24 saat çalıştırılmaya devam etti.



- Heparin infüzyonu işlem sonrasında da 2 gün sürdürüldü.
- Venöz staz ve stent trombozu aşamalı olarak gerileyerek 10 günde tamamen kayboldu.
- Hasta postop 14. günde Enoxaparin + Warfarin tedavisi altında taburcu edildi. INR 2.5 üzerine çıkınca warfarin tekli tedavisiyle devam edildi.
- Hasta 4. aya dek ayaktan kontrollerinde venöz staz ve Doppler ile stent trombozu bulguları nüksetmemiş olarak izlendi.

Tartışma

	DVT territory	Embolism territory	Local treatment	Duration of anticoagulation
Toru et al. [8]	Left common iliac to popliteal vein	Paradoxical cerebral embolism	None	Acute period
Wu et al. [9]	Right ovarian vein	Absent	Transabdominal myomectomy	No anticoagulation
Kutsukata et al. [4]	Left ileofemoral vein	Absent	Hysterectomy Thrombectomy	6 months
Kuwano et al. [5]	Left iliac vein	Absent	Hysterectomy Cava filter	Not reported
Bonito et al. [1]	Not specified	Pulmonary embolism	Hysterectomy	Not reported
Falcone and Serra [3]	Not specified	Pulmonary embolism	Hysterectomy Thrombolysis	Not reported
Phupong et al. [7]	Not specified	Absent	Hysterectomy	Not reported
Nishikawa et al. [6]	Bilateral common iliac vein	Absent	Hysterectomy Cava filter	Not reported
Dekel et al. [2]	Common iliac vein	Absent	Hysterectomy Cava filter	4 months

Proksimal DVT 'de KAT Yararsız , Sorunları ve Masrafı da Büyütüyor !

- Nationwide Inpatient Sample Veritabanından Hastane Yatışları (2005 -2010), Proximal DVT tanılı 90.618 yatış ,
- **KAT + antikoagulasyon (AK) % 2.3 den % 5.9 'e yükselmiş ,**
- **Hastane içi mortalite KAT + AK vs AK değişmemiş**
(OR: 1.40; 95% CI, 0.88 - 2.25; p = 0.15) ,
- **Komplikasyonlar , yatış süresi ve maliyet KYT ile artmış ,**
- **Transfusion gereği (OR: 1.85; 95% CI, 1.57-2.20; p < 0.001),**
- **PE gelişmesi (OR:1.69; 95% CI, 1.49-1.94; p < 0.001),**
- **Beyin kanaması (OR: 2.72; 95% CI,1.40-5.30; p = 0.03),**
- **VC filtresi (OR: 2.89; 95% CI, 2.58-3.23; p < 0.001).**



VENA CAVA FILTER
VENATECH™ LP



VENA CAVA FILTER
VENATECH™ CONVERTIBLE



VENA CAVA FILTER
TEMPOFILTER™ II



VENA CAVA FILTER
CRUX®



VENA CAVA FILTER
VIDI



VENA CAVA FILTER
OPTease®



VENA CAVA FILTER
ATRIEVE™



VENA CAVA FILTER
TRAPEASE®

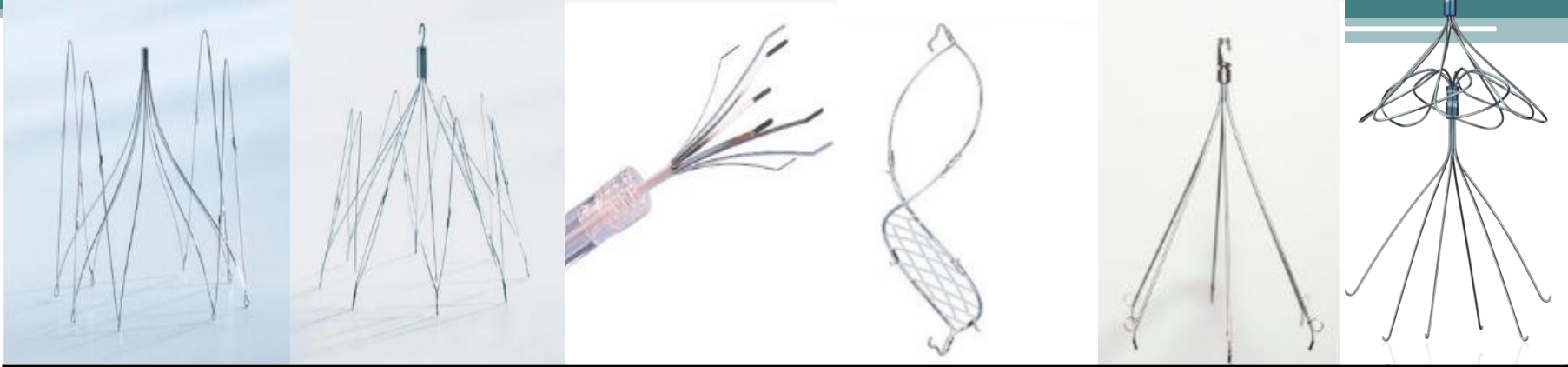


VENA CAVA FILTER
OPTION™ ELITE



VENA CAVA FILTER
OPTION

Vena Cava Filtrelerinin Akut PE Tedavisinde yeri var mı ?



Venöz filtreler için öneriler	Sınıfa^a	Düzye^b
Antikoagülana mutlak kontrendikasyon bulunan akut PE hastalarında IVC filtreleri düşünölmelidir.	IIa	C
Terapötik düzeyde antikoagölasyon sağlandığı halde PE tekrarlayan olgularda IVC filtreleri düşünölmelidir.	IIa	C
PE hastalarında IVC filtreleri rutin olarak önerilmez.	III	A

Sonuç

- Olgumuz gross uterus myomu basısına bağlı iliyak ven trombozunun bireyselleştirilmiş tedavisi kapsamında ;
- Venöz PTA ve 2 iliyak stent,
- USAT ile t-PA ardından myomektomi,
- Postop stent trombozu nüksü nedeniyle 2. kez USAT ile kısmi t-PA + heparin ve heparin tedavisi ardından PE gelişmeden ve major komplikasyon olmaksızın çözümlendiği bir yaklaşım örneği olarak sunulmuştur.

- Sabrınız ve dikkatiniz için teşekkür ederim...