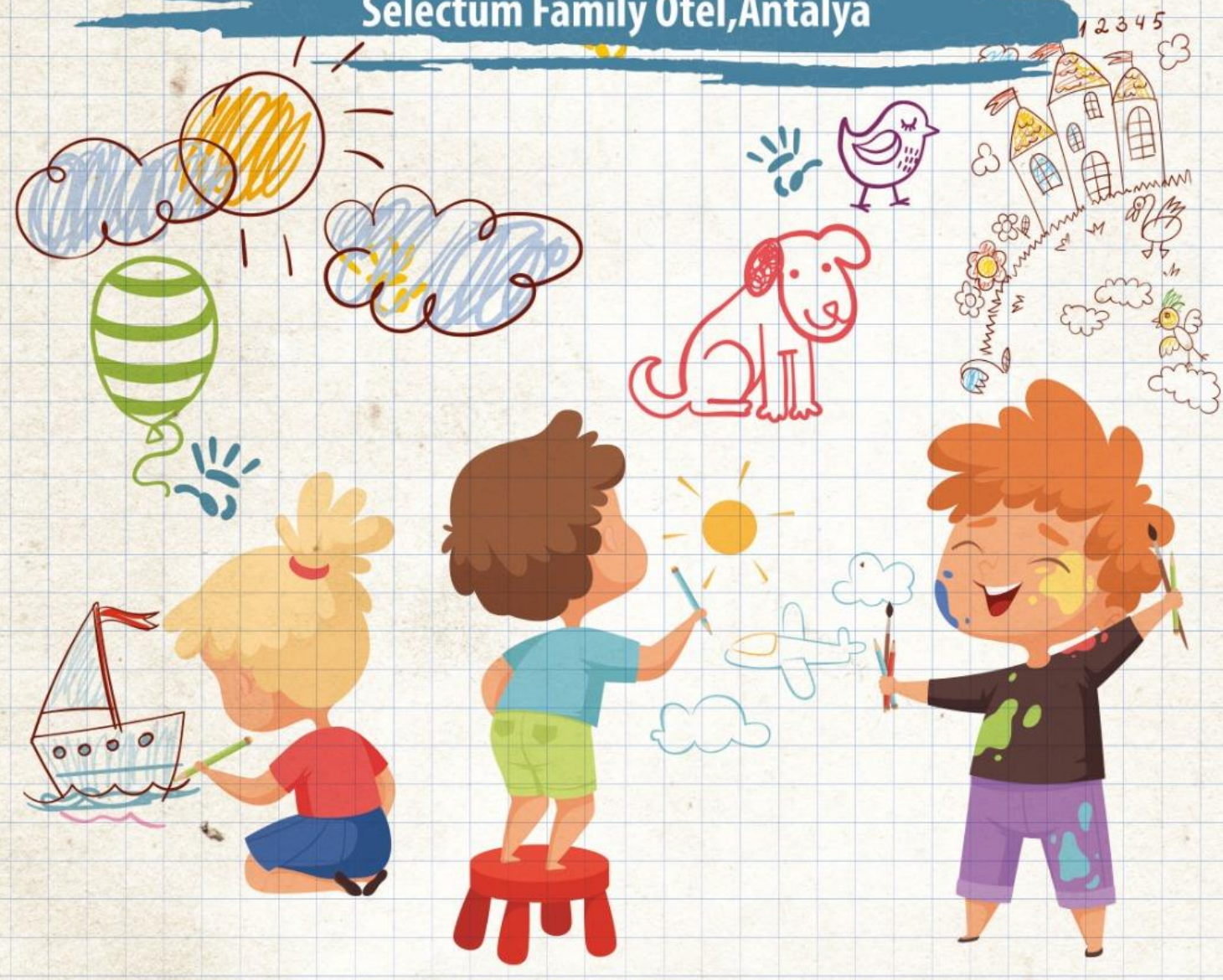
Çocuk Romatoloji Derneği

9. ULUSAL ÇOCUK ROMATOLOJİ KONGRESİ

"Çocuklar Ağlamasın, Düşlerini de Çizebilsinler"

16-19 Nisan 2025
Selectum Family Otel,Antalya



Çocuk Romatoloji Derneği
9. ULUSAL ÇOCUK ROMATOLOJİ KONGRESİ
"Çocuklar Ağlamasın, Düşlerini de Çizebilsinler"
16-19 Nisan 2025
Selectum Family Otel,Antalya

[PS-075]
Üst ekstremite derin ven trombozu

Merve Kutlar Tanıdır, Nuran Belder, Batuhan Küçükali, Çisem Yıldız, Nihal Karaçayır, Büşra Acun Sayılı, Khadija Ahmadova, Deniz Gezgin Yıldırım, Sevcan A. Bakkaloğlu
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Romatoloji Bilim Dalı, Ankara

Giriş: Üst ekstremite derin ven trombozu (DVT), DVT'ler içerisinde daha nadir görülmekle birlikte pulmoner emboli riskinin daha yüksek olması nedeni ile mortal seyredebilmektedir. Etkilenen ekstremitede ağrı, şişlik, ısı artışı ile kendini gösterebilir. Behçet hastalığı (BH) etiyopatogenezi net olarak bilinmeyen kronik bir inflamatuar vaskülittir. Çoğunlukla mukokutanöz ve oküler lezyonlar görülse de yüzeyel ve derin verlerde tromboz, arterlerde tromboz ve anevrizmalar ile seyredebilir. BH'da trombüs gelişimi otoinflamatuar yanıt nedeni ile oluşmaktadır. Özellikle nötrofil aracılı hasar mekanizmaları endotel disfonksiyonuna neden olmakta, bu durum trombosit aktivasyonu ile trombogenezi doğrudan uyarmaktadır. Bu nedenle BH'ye bağlı tromboz tedavisinde antikoagülan tedavilerin kullanımı tartışmalı olup immun baskılayıcı tedavilere öncelik verilmelidir.
Olgu: 17 yaşında erkek hasta sol kolda şişlik, hareketle ağrı ve ateş nedeni ile hastanemize başvurdu. Hastanın yaklaşık 5 gün önce spor yaparken sol kolda ani ağrı, sonrasında şişlik geliştiği ve topikal non-steroid anti-inflamatuar tedaviye yanıt alınamadığı öğrenildi. Hastanın özgeçmişinde yılda 3 defadan fazla olmayan oral aft öyküsü mevcuttu, genital ülser ve üveit öyküsü yoktu. Ailesinde romatizmal hastalık öyküsü olmayan hastanın fizik muayenesinde sol üst kol ile sağ kol arasında 1 cm çap farkı, ısı artışı, lokal hassasiyet ve hareket ile ağrı artışı saptandı. Bilateral periferik nabızları eşit palpe edildi. Yapılan üst ekstremite venöz dopplerde sol basilik ven kranial kesimden başlayarak aksiller ve sol subklavian vene uzanım gösteren lümeni tama yakın dolduran trombüs saptanması üzerine enoksaparin tedavisi başlandı. Tekrarlayan oral aftı olması nedeni ile uygulanan paterji testi negatif, HLA B51 pozitif idi. Kranial MR venografi ve kranial MR görüntülemelerinde patolojik bulgu saptanmadı. Trombofili paneli, anti trombin 3, Protein C ve S düzeyleri, lipoporotein a, homosistein sonuçlarında patoloji görülmedi. Hastada travmaya ikincil trombüs düşünülerek antikoagülan tedaviye devam edildi. PedBD kriterlerini karşılamayan hasta BH açısından takibe alındı. Tedavinin 6. ayında yapılan Doppler ultrasonda trombüs oluşumunun tamamen gerilediğinin görülmesi üzerine enoksaparin tedavisi sonlandırıldı.
Sonuç: Üst ekstremite DVT'leri diğer ven trombozları arasında daha nadirdir; ancak komplikasyonlarının mortalitesi daha yüksektir. Genç erkek hastada nedeni bilinemeyen tromboz durumunda BH akılda tutulmalıdır. Ancak ayırıcı tanıda travma, hareketsizlik, herediter tromboza yatkınlık, obezite, sigara ve enfeksiyon gibi nedenler araştırılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Behçet Hastalığı, Derin Ven Trombozu, Üst Ekstremite Derin Ven Trombozu

Kaynaklar:
1. Khan, Oneib, Ashley Marmaro, and David A. Cohen. "A review of upper extremity deep vein thrombosis." Postgraduate Medicine 133.sup1 (2021): 3-10.