

Solunum Fonksiyonlarını İleri Derecede Bozan Göğüs Duvarı Deformitesi

Chest Wall Deformity Associated with Severe Respiratory Failure: Original Image

Fatih CANDAŞ,^a
Akın YILDIZHAN,^a
Rauf GÖRÜR^a

^aGöğüs Cerrahisi Servisi,
GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi,
İstanbul

Geliş Tarihi/Received: 07.01.2014
Kabul Tarihi/Accepted: 29.01.2014

Yazışma Adresi/Correspondence:
Fatih CANDAŞ
GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi,
Göğüs Cerrahisi Servisi,
İstanbul,
TÜRKİYE/TURKEY
fncandas@yahoo.com

Anahtar Kelimeler:

Göğüs kafesi duvarı; skolyoz;
doğumsal anomaliler

Key Words:

Thoracic wall; scoliosis;
congenital abnormalities

Türkiye Klinikleri Arch Lung
2014;15(2):83-4

Copyright © 2014 by Türkiye Klinikleri

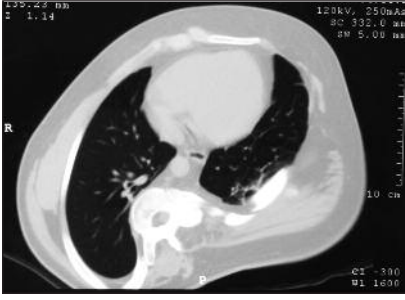
A skere giriş muayenesi sırasında nefes darlığı şikâyetiyle polikliniğimize müracaat eden 23 yaşındaki erkek hastanın (Boy: 167 cm, kilo: 77 kg, BKİ: 28) yapılan solunum sistemi muayenesinde sol hemitoraks duvarında deformite ve skolyoz saptandı (Resim 1). Çocukluk çağından beri bilinen deformitesinin kısmen arttığından yakınan hasta, herhangi bir tedavi almamıştı. Hastanın posteroanterior akciğer grafisinde sol alt kostalarda deformite ve skolyoz gözlemlendi (Resim 2). Çekilen toraks bilgisayarlı tomografide ise; sol akciğerde volüm kaybı, sol 6-7. kotta hipoplazi, sol 6-7., 7-8. ve 8-9. kostaların medial bölümlerinde füzyon, T4-T11 vertebra- larında dismorfizm ile beraber 120 derecelik rotoskolyoz izlendi (Resim 3a-b). Hastamızın yapılan solunum fonksiyon testinde; VC: 1,88 L (%38), FVC: 1,76 L (%38), FEV₁: 1,52 L (%38) olarak saptanmış olup,



RESİM 1: Göğüs duvarı deformitesi ve konjenital skolyoz.



RESİM 2: Posteroanterior akciğer grafisi; göğüs duvarı deformitesi ve 120 derecelik skolyoz.



RESİM 3a: Toraks bilgisayarlı tomografide deforme-
teye sekonder sol akciğer volüm kaybı.



RESİM 3b: Toraks bilgisayarlı tomografide sol kostal
anomaliler ve rotoskolyoz.

solunum fonksiyonlarının ileri derecede bozulduğu görüldü. İdiopatik konjenital skolyoz deformitesine, skolyozun derecesine göre kostal anomalilerde eşlik edebilmektedir.¹ Bu hastalık erken dönemde normal egzersiz toleransı ile gelebilmek-

tedir, fakat ilerleyen yaşlarda artan vücut kitlesiyle de birlikte solunum yetmezliğine neden olabilmektedir.² İleri derecede toraks deformitesi olan hastalarda ekstremsel restriktif akciğer hastalığı gelişebileceği unutulmamalıdır.

KAYNAKLAR

1. Mao SH, Qiu Y, Zhu ZZ, Zhu F, Liu Z, Wang B. Clinical evaluation of the anterior chest wall deformity in thoracic adolescent idiopathic scoliosis. Spine (Phila Pa 1976) 2012;37(9):E540-8.
2. Köse N, Sevensencan A. [Congenital scoliosis and thoracic failure syndrome]. TOTBİD (Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği) Dergisi 2007;6(3-4):95-101.