

A. Brachialis'in Yüksek Orijinli Bifurkasyonu **High originated bifurcation of brachial artery**

Yrd. Doç. Dr. Ömer Tanyeli, Dr. Özgür Altınbaş

Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, Konya, Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, Konya

Özet :Arteria brachialis'in bifurkasyon anomalileri değişik formlarda görülebilir ve bunların bir kısmı daha nadirdir. Bu çalışmamızda sol üst ekstremitede çap artışı, sol memede şişlik ve sol elde soğukluk şikayeti ile kliniğimize müracaat eden 55 yaşındaki erkek hastanın MR anjio görüntülemesinde a. ulnaris'in, a. axillaris'in hemen proksimalinden orijin aldığı, vasküler anomalisi olan bir vakayı sunmayı amaçladık.

Ana vasküler yapılarıdaki dallanma anomalileri bu bölgelere yapılacak olası tanısal, girişimsel ve operasyonel işlemler açısından önemlidir. Bu sebeple özellikle klinik radyologlar, plastik cerrahlar ve kalp ve damar cerrahlarının bu gibi varyasyonları göz önünde bulundurmalarının faydalı olabileceği kanısındayız.

Anahtar Kelimeler: Anomali, A. axillaris, Bifurkasyon, A. ulnaris

ABSTRACT :Bifurcation anomalies of the brachial artery can be seen in various forms and some of them are rare. In this study, we aimed to present a vascular anomaly case that 55 years old male patient who admitted to our clinic with the increasing of the diameter in the left upper extremity, left breast swelling and coldness of left hand. In MR angio scanning it was seen that ulnar artery was originated from the proximal axillar artery.

Branching anomalies in the main vascular structures are important for possible diagnostic, interventional and operational procedures to be performed in these areas. We therefore believe that it may be useful for clinical radiologists, plastic surgeons and cardiovascular surgeons to consider such variations.

Keywords: Anomaly, Axillar artery, Bifurcatio, Ulnar artery

GİRİŞ

Üst ekstremitelerde arteriyel anatomik varyasyonlar değişik şekillerde görülebilir ve a. axillaris, a.brachialis, a. radialis, a. ulnaris'ler ile palmar arkta bunlar karşımıza çıkabilir (1). Bu çalışmamızda; a. ulnaris ve a. axillaris'in hemen proksimalinden orijin aldığı bir vakayı sunmayı amaçladık.

OLGU SUNUMU

Sol üst ekstremitede çap artışı, sol memede şişlik ve sol elde soğukluk şikayeti ile müracaat eden 55 yaşındaki erkek hastanın şikayetleri on gün önce başlamış. Bilinen kronik bir rahatsızlığı olmayan hastanın fizik muayenesinde; sol meme, aksiler bölge ve ön kol seviyesine kadar mevcut olan ödem ve sol elde, sağ ele göre hafif soğukluk tesbit edildi. Sol ulnar nabız sağa göre daha zayıf palpe edildi.



Şekil 1

Sol üst ekstremitede venöz dopler ultrasonunda v. axillaris'de trombus görülen hastanın aynı ekstremiteye yönelik MR anjiyo görüntülemesinde a. ulnaris ve a. axillaris'in yaklaşık 3 cm proksimalinden orijin aldığı ve tortioze seyirli olduğu görüldü (şekil 1). A. subclavia, a. axillaris, a.brachialis, a. radialis, a. ulnaris'lerin seyirleri boyunca açık olduğu tesbit edildi.

Düşük molekül ağırlıklı heparin tedavisi düzenlenen hasta ileri tetkik için genel cerrahi kliniğine yönlendirildi. İnvaziv duktal meme kanseri tanısı alan hastaya ilgili klinik tarafından tedavi başlandı.

TARTIŞMA ve SONUÇ

A. brachialis'in yüksek bifurkasyonu ve a. ulnaris'in anormal seyri nadir görülmesine rağmen pleksus brakialis yaralanmaları siktir ve eksplorasyon ve tamir gerektirir (2). Benzer şekilde yüzeyel seyreden arteriyel anomalilerde travmaya sekonder damar yaralanmaları ve buna

bağlı hemorajik şok insidansı daha yüksektir. Dallanma varyasyonlarında radyal kateterizasyon işlemlerinde istenilen sonuçlar alınamayabilir. Humerus boyun cerrahisinde öngörülemeyen komplikasyonlarla karşılaşılabilir (3). Bu sebeple normal trasesinde seyretmeyen arterial paternler; anatomistler, plastik cerrahlar, kalp ve damar cerrahları, ortopedistler, girişimsel radyologlar ve kardiyologlar tarafından göz önünde bulundurulmalıdır (4).

Sonuç olarak aksiller bölgenin vasküler yapılarının normal ve anormal anatomisinin bilinmesi, uygun tanı ve tedavi prosedürleri açısından önemlidir.

KAYNAKLAR

- 1) Aharinejad,S. Nourani,F. Hollensteiner,H.(1997).Rare case of high origin of the unlar artery from the brachial artery.*Clin Anat*,10(4),253-258.
- 2) Aastha. Jain, A. Kumar,M.S. (2015). An unusual variation of axillary artery. *J Clin Diagn Res*,9(1),05-07.
- 3) Konarik,M. Kachlik,D. Baca,V.(2014). A coincidental variation of the axillary artery: the brachioradial artery and the aberrant posterior humeral circumflex artery passing under the tendon of the latissimus dorsi muscle. *Bosn J Basic Med Sci*,14(4), 239-243
- 4) Natsis,K. Piagkou,M. Panagiotopoulos,N.A. Apostolidis,S. (2014). An usual high bifurcation and variable branching of the axillary artery in a Greek male cadaver.*Springerplus*,28 (3),640