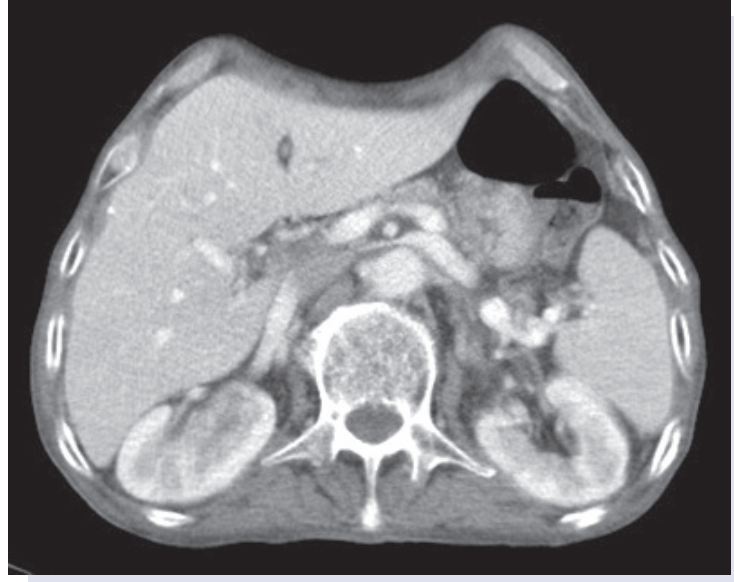


## Makroskopik Hematürinin Nadir Bir Nedeni

Savaş SEZİK, Özge DUMAN ATILLA

İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Acil Tıp Kliniği, İzmir

Altmış beş yaşında erkek, iki gündür olan hematüri şikayeti ile acil servise başvurdu. Başvuru sırasında kan basıncı 111/89 mmHg, nabız 89/dk, oksijen satürasyonu %99 ve vücut sıcaklığı 36.2°C olarak ölçüldü. Kaşektik görünümdeki hasta metastatik akciğer malignitesi ile takip edilmekteydi. Hastanın iki kez aynı şikayetle başka merkezlere başvurusu olduğu, ancak herhangi bir tanı konulmadığı belirlendi. Muayenede sol kostavertebral açı hassasiyeti ve akciğer seslerinde kabalaşma vardı. Tam idrar tahlilinde +3 eritrositüri bulundu. Laboratuvar testlerinde hemoglobin 10.9 gr/dl (normal değeri 12.0-16.0), hematokrit %30.9 (normal değeri %35.0-45.0), beyazküre 6.9 k/ul (normal değeri 4.0-10.0), üre 48 mg/dl (normal değeri 17-43), kreatin 0.5 mg/dl (normal değeri 0.66-1.44) olarak tespit edildi. Üriner sistem ultrasonografisinde üriner sistem taş hastalığı düşündürecek taş ekosu ya da hidronefroz bulgusuna rastlanmadı. Ultrasonografide görülen şüpheli damarsal yapı nedeniyle intravenöz kontrastlı karın bilgisayarlı tomografisi çekildi (Şekil 1). **Tanı için, bkz. s. 42**



Şekil 1. İntravenöz kontrastlı karın BT kesiti.

Geliş tarihi (Submitted): 04.07.2012 Kabul tarihi (Accepted): 03.09.2012

İletişim (Correspondence): Dr. Savaş Sezik. Gaziler Cad., No: 468, 35330 Yenişehir, İzmir

e-posta (e-mail): savassezik@yahoo.com.tr



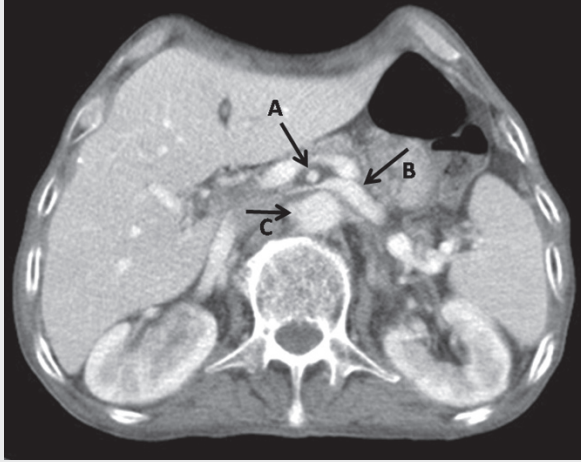
[7. sayfanın devamıdır.]

## TANI: Nutcracker Sendromu

Nutcracker fenomeni sol renal venin aorta ve superior mezenterik arter arasında sıkışması olarak adlandırılır. Nutcracker fenomenine kompleks semptomların eşlik etmesi ise Nutcracker sendromu olarak tanınır.<sup>[1]</sup> Renal venin sıkışması, obstrüksiyonun distalindeki ven segmentinde genişlemeye (Şekil 2) ve renal vende basınç artışına yol açar. Gelişen renal staz hematüri ve yan ağrısına yol açar.

Acil servis başvuruları sıklıkla hematüri ve sol yan ağrısı şikayetleri ile olurken, erkeklerde varikozel, kadınlarda anormal menstruasyon kanamaları izlenebilir. Semptomlar sıklıkla egzersiz ile agra ve olur.

<sup>[1]</sup> Patofizyolojisi henüz aydınlatılmamış olmasına



**Şekil 2.** Sol renal venin, aorta ile superior mezenterik arter arasında daraldığı görülmektedir. A: Superior mezenterik arter; B: Renal ven; C: Aorta.

rağmen son çalışmalar superior mezenterik arterin aortadan anormal olarak dallanması nedeniyle renal venin sıkıştığını göstermektedir.<sup>[2]</sup> Tanıda noninvaziv görüntüleme metodlarından Doppler ultrasonografi, kontrastlı bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans görüntülemesi kullanılabilir.

Nutcracker sendromunda erişkin hastalarda izlem, konservatif tedavi, cerrahi olmak üzere farklı tedaviler önerilmektedir. Çocuklarda spontan remisyonlar nedeniyle konservatif yaklaşım önerilmektedir. İzole pelvik konjesyonu bulunan hastalara tıbbi tedavi (Medroksi progesteron asetat, goserelin asetat ve antiinflamatuvar ilaçlar) verilir.<sup>[3]</sup> Anemi, kronik pelvik ağrı, varikozel bulunan hastalarda cerrahi düşünülebilir.<sup>[3]</sup> Bizim hastamız kalp damar cerrahisi ile konsülte edilmiş, takibi planlanarak taburculuğuna karar verilmiştir.

Acil servise yan ağrısı ve hematüri yakınmaları ile gelen hastalarda, renal kolik ayırıcı tanısında Nutcracker sendromu akılda tutulmalıdır. Özellikle üriner sistem taşlarının görüntülenmesi durumunda, aralıklı hematüri şikayetleri olan hastalarda Nutcracker sendromu düşünülebilir.

### Kaynaklar

1. Kurklinsky AK, Rooke TW. Nutcracker phenomenon and nutcracker syndrome. *Mayo Clin Proc* 2010;85:552-9.
2. Chen YM, Wang IK, Ng KK, Huang CC. Nutcracker syndrome: an overlooked cause of hematuria. *Chang Gung Med J* 2002;25:700-5.
3. Phlebolympology.org web sitesi [Erişim tarihi 29.08.2012].