



Birine Siliyoretinal Arterin Eşlik Ettiği Üç Konjenital Retinal Makrodamar Olgusu

Three Cases of Congenital Retinal MacrovesSEL, One Coexisting with Cilioretinal Artery

© Bayram Gülpamuk, © Pınar Kaya, © Mehmet Yasin Teke
Ulucanlar Göz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göz Hastalıkları Kliniği, Ankara, Türkiye

Öz

Bu makale üç retinal makrodamar olgusunu sunmayı amaçlamaktadır. Üç hastadan ikisi rutin göz muayenesi için kliniğimize başvurdu ve görme şikayetleri yoktu. Üçüncü hasta sol gözünde görme azlığı nedeniyle başvurdu. İki hastanın her iki gözünde en iyi düzeltilmiş görme keskinliği 20/20 idi. Üçüncü hastanın sağ gözünde 20/20, sol gözünde 20/25 idi. Pupil muayeneleri normaldi. Yarıık lamba muayenelerinde ön segment doğaldı. Fundus muayenelerinde iki hastanın sol gözünde ve bir hastanın sağ gözünde makrodamar görüldü. Üç hastanın renkli fundus fotoğrafı, iki hastanın optik koherens tomografi, fundus otofloresans, fundus florosein anjiyografiyi içeren tam oftalmolojik tetkikleri yapıldı. Bir hastanın anjiyografisinde makrodamara eşlik eden silioretinal arter görüldü. Konjenital retinal makrodamar nadir görülen vasküler bir durumdur. Genellikle tek taraflıdır ve retinal arter veya venlerin büyük dallarıdır. Foveayı geçebilir ve görmeye etkisi minimaldir. Konjenital retina makrodamar ve siliyoretinal arter bir arada çok nadir bulunur. Bazen görme azalması, konjenital retinal makrodamar, retinal kavernöz hemanjiyom, fovea kistleri, santral seröz retinopati ve diğer retinal vasküler anormalliklerle ilişkilidir.

Anahtar Kelimeler: Konjenital retina makrodamar, aberran retinal damarlar, siliyoretinal arter

Abstract

In this report, we describe three cases of retinal macrovesSEL. Two of the three patients presented to our clinic for annual eye exam and had no visual complaints. The third patient presented because of vision loss in the left eye. Two patients had 20/20 best corrected visual acuity in both eyes and the third patient had 20/20 in the right eye, 20/25 in the left eye. Pupillary exams were normal. Slit-lamp examinations of the anterior segment were unremarkable. Fundus examination revealed macrovesSels in the left eyes of two patients and in the right eye of one patient. The patients underwent complete ophthalmological examinations including color fundus photography for all three patients and optic coherence tomography, fundus autofluorescence, and fundus fluorescein angiography for two of the patients. Cilioretinal artery coexisting with macrovesSEL was seen angiography in one case. Congenital retinal macrovesSEL is a rare vascular condition. It is often unilateral and the vessel is an aberrantly large branch of the retinal arteries or veins. They may cross the fovea and their visual impact is minimal. The coexistence of congenital retinal macrovesSEL and cilioretinal artery is very rare. Visual impairment may occur in congenital retinal macrovesSEL due to retinal cavernous hemangioma, foveal cysts, central serous retinopathy, and other retinal vascular abnormalities.

Keywords: Congenital retinal macrovesSEL, aberrant retinal vessels, cilioretinal artery

Giriş

İlk kez 1869'da, Mauthner¹ tarafından büyük bir anormal retinal damarın maküladan geçtiği bildirilmiştir. 1982'de Brown ve ark.² yedi hastada konjenital retinal makrodamarın (KRM) klinik ve floresein anjiyografik özelliklerini tanımlamıştır. Tutulan gözde görme kaybı nadir olarak ortaya çıkar ve foveal kist, maküler hemoraji, seröz maküler dekolman, retinal arter

dal oklüzyonu ve diğer vasküler patolojiler ile karakterizedir.³ KRM çoğunlukla venlerde izlenmekle birlikte nadiren arterlerde veya arter ve venlerde birlikte görülebilir.⁴ Beatty ve ark.'nın⁵ olgu sunumunda konjenital retinal makrodamara bağlanan siliyoretinal arter bildirilmektedir ve bu durum, bu hastaların retinal vasküler dekompanzasyon için yüksek risk altında olduğuna işaret etmektedir. Burada, rutin oftalmolojik muayenede KRM tespit edilen üç olgu sunulmaktadır ve ilginç

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Pınar Kaya, Ulucanlar Göz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göz Hastalıkları Kliniği, Ankara, Türkiye

Tel.: +90 506 538 71 59 E-posta: drpnrcck@gmail.com **ORCID-ID:** orcid.org/0000-0001-9243-6124

Geliş Tarihi/Received: 13.02.2017 **Kabul Tarihi/Accepted:** 23.05.2017

©Telif Hakkı 2018 Türk Oftalmoloji Derneği
Türk Oftalmoloji Dergisi, Galenos Yayınevi tarafından basılmıştır.

olarak hastaların birinde hem KRM hem de silioretinal arter izlenmiştir.

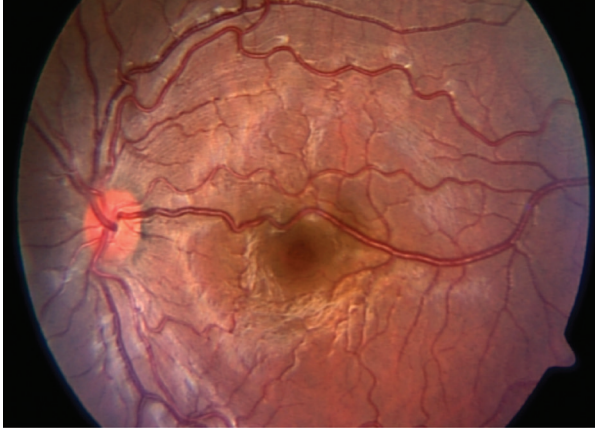
Olgu Sunumları

Olgu 1: Sekiz yaşında sağlıklı bir kız çocuğu rutin oftalmik değerlendirme için göz hastalıkları kliniğimize başvurdu. Hastanın kişisel ve aile tıbbi öyküsünde önemli bir özellik yoktu. Hastanın her iki gözde düzeltilmiş en iyi görme keskinliği 20/20 idi. Her iki gözde ön segment muayenesi normaldi. Göz içi basınçları normal sınırlardaydı. Sol gözde fundus muayenesi normaldi, ancak sağ gözde fundus muayenesinde foveaya komşu horizontal hattı geçen büyük bir makrodamar görüldü (Şekil 1). Hastanın velisi fundus floresin anjiyografi (FFA) ve optik koherens tomografi (OKT) çekilmesine izin vermediği için hasta sadece fundus fotoğrafı ile değerlendirildi.

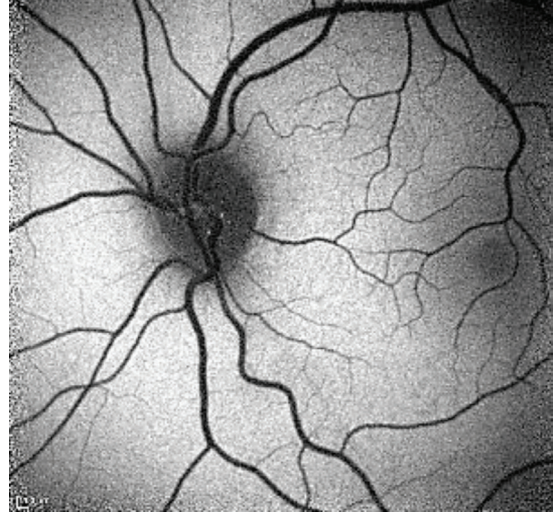
Olgu 2: Altı yaşında kız olgu sağ gözde görmede azalma şikayeti ile ailesi tarafından kliniğimize getirildi. Göz

muayenesinde sağ gözde astigmatizma saptandı, ancak her iki gözde Snellen eşeli ile en iyi düzeltilmiş görme keskinliği (EİDGK) 20/20 olarak ölçüldü ve ön segment muayenesinde dikkat çeken bir bulgu yoktu. Fundoskopik muayenesinde sağ gözde önemli bir bulgu yoktu. Sol gözde makülada, foveaya bitişik çeşitli dallar veren horizontal hattı geçen bir büyük üst makrodamar görüldü. Ayrıca normal görünümlü olmayan bir vene, bir silioretinal arter eşlik etmekteydi (Şekil 2a). Hasta fundus fotoğrafı, FFA, fundus otofloresansı (Şekil 2b) ve spektral domain (SD)-OKT ile değerlendirildi. FFA'da makülayı geçen, foveal alanı çevreleyen üç kollu, silioretinal arterin eşlik ettiği venöz makrodamarın erken dolumu görüldü (Şekil 2c). SD-OKT'de (Heidelberg Engineering, Heidelberg, Almanya) foveal konturun normal olduğu ve beş noktada damar gölgelenmesi bulunduğu görüldü (Şekil 2d).

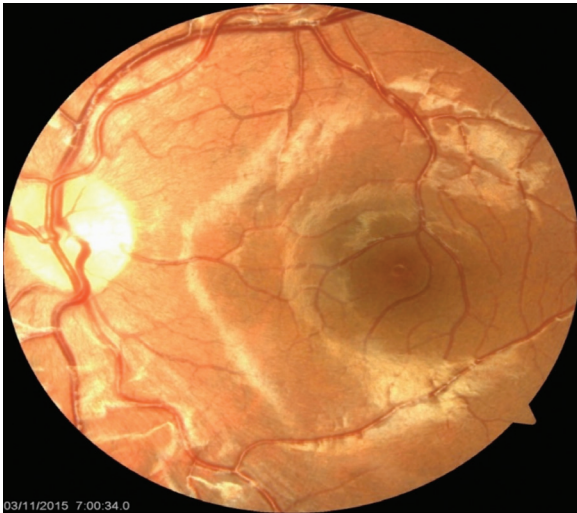
Olgu 3: On altı yaşında erkek hasta, sol gözde görmede bulanıklık şikayeti ile kliniğimize başvurdu. Snellen



Şekil 1. Olgu 1; ilk muayenede çekilen fundus fotoğrafında papillomaküler demet boyunca uzanan, foveanın üstünden geçen bir büyük makrodamarı ve damarların kıvrımlı olduğu izlenmektedir



Şekil 2b. Olgu 2; ilk muayenede fundus otofloresansı

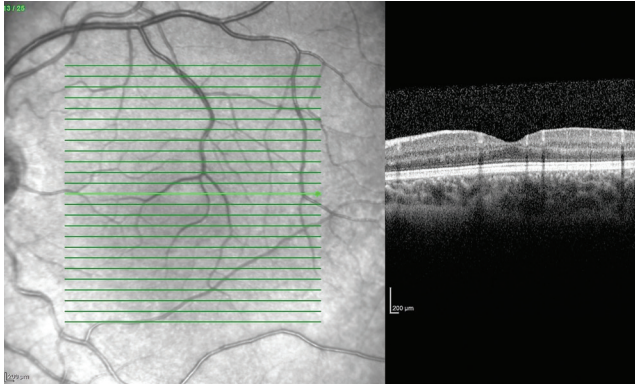


Şekil 2a. Olgu 2; ilk muayenede çekilen fundus fotoğrafı retinal makrodamarın, superotemporal venin foveaya kadar uzanan bir dalı olduğunu ve üç dala silioretinal arterin eşlik ettiğini göstermektedir

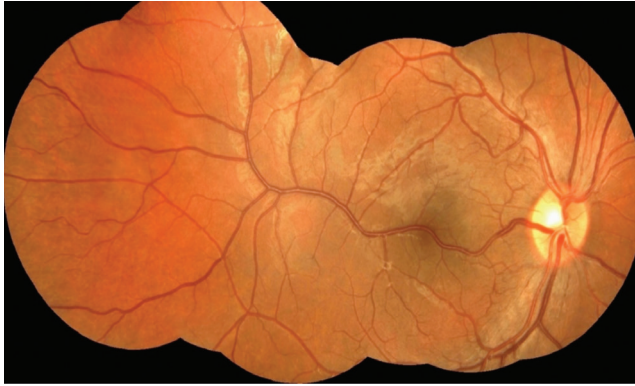


Şekil 2c. Olgu 2; fundus floresin anjiyografide aberan retinal makrodamarın erken dolduğu görülmektedir

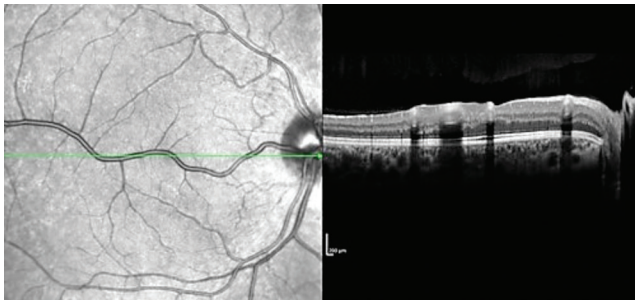
eşeli ile ölçülen EİDGK sağ gözde 20/20 ve sol gözde 20/25 seviyesindeydi. Rölatif aferent pupilla defekti ve anizokori yoktu. Göz içi basınçları normal sınırlardaydı. Biyomikroskopik muayenesinde her iki gözde ön segmentler normaldi. Fundus muayenesinde sol gözde optik diskte inferotemporal venden ayrılan foveadan geçen normal olmayan bir büyük damar görüldü. Hasta renkli fundus fotoğrafı (Şekil 3a), SD-OKT (Şekil 3b), FFA (Şekil 3c) ve fundus otofloresansı (Şekil 3d) ile değerlendirildi.



Şekil 2d. Olgu 2; beş noktada (ok işaretleri) normal foveal kontur ve vasküler gölgelenme gösteren spektral domain optik koherens tomografi görüntüsü



Şekil 3a. Olgu 3; birleştirilmiş renkli fundus görüntüsünde, sol gözde konjenital retinal bir makrodamanın makülayı yatay olarak geçtiği ve ven dallarını periferde ayırdığı izlenmektedir



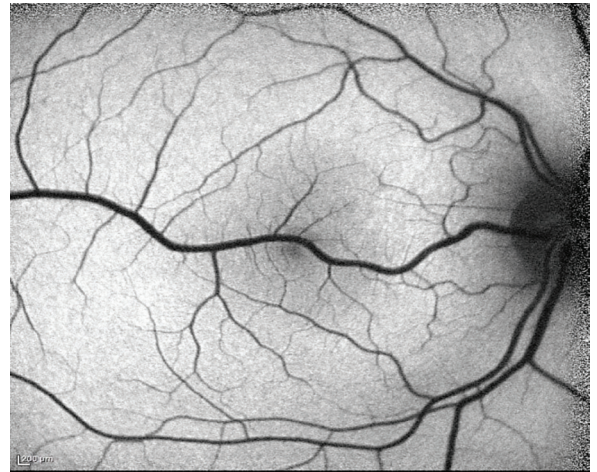
Şekil 3b. Olgu 3; ilk muayenede çekilen sol göze ait makrodamardan geçen optik koherens tomografi yatay kesit görüntüsü

Tartışma

Konjenital retinal makrodama nadir karşılaşılan bir bulgudur. Genellikle rastlantısal olarak fark edilir. Konjenital retinal makrodamarlar mezenkimal kökenlidir ve bu damarlar, arter ve venlerin farklılaşmasının gerçekleştiği ikinci trimesterinin ilk haftalarında gelişir.⁶ Genellikle asemptomatiktir ve çoğu olguda görme kaybı yoktur. Archer ve ark.⁷ konjenital retinal arteriovenöz bağlantıları üç grupta sınıflandırmıştır. Grup 1 arteriovenöz bağlantılar en hafif varyanttır ve klinik olarak göze çarpmayan özelliktedir. Grup 2, grup 1'den daha büyüktür. Sunduğumuz olgulardan olgu 2, Archer sınıflamasına göre grup 1 ile uyumlu iken olgu 1 ve 3, grup 2 ile uyumludur. Bildiğimiz kadarıyla, silioretinal arter ile bağlantılı konjenital retinal venöz makrodama çok nadir görülmektedir. Bu durum ilk kez Beatty ve ark.⁵ tarafından tanımlanmıştır. Şimdiye



Şekil 3c. Olgu 3; ilk muayenede çekilen fundus floresein anjiyografide makrodamanın inferotemporal ven ile eş zamanlı olarak geç olduğu görülmektedir



Şekil 3d. Olgu 3; sol göze ait fundus otofloresans görüntüsü

kadar bildirilen KRM olgularının çoğunda görme keskinliği normal bulunmuştur.² Makrodamar nedeniyle görmenin azaldığı durumlarda bazı patolojiler düşünülmelidir. Bu patolojiler arasında foveal kist, maküler kanama veya seröz dekolman, maküler iskemi, retinal arter dal tıkanıklığı, Valsalva retinopatisi sayılabilir.⁸ Bu nedenle klinisyenler dikkatli olmalıdır ve bu hastalar düzenli olarak takip edilmelidir.

Etik

Hasta Onayı: Alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu ve editörler kurulu dışında olan kişiler tarafından değerlendirilmiştir.

Yazarlık Katkıları

Cerrahi ve Medikal Uygulama: Mehmet Yasin Teke, Konsept: Bayram Gülpamuk, Dizayn: Bayram Gülpamuk, Veri Toplama veya İşleme: Bayram Gülpamuk, Pınar Kaya, Analiz veya Yorumlama: Bayram Gülpamuk, Pınar Kaya, Literatür Arama: Bayram Gülpamuk, Pınar Kaya, Yazan: Bayram Gülpamuk, Pınar Kaya.

Çıkar Çatışması: Yazarlar tarafından çıkar çatışması bildirilmemiştir.

Finansal Destek: Yazarlar tarafından finansal destek almadıkları bildirilmiştir.

Kaynaklar

1. Mauthner L. Lehrbuch der ophthalmoscopie. Tendler; Vienna;1869:249.
2. Brown GC, Donoso LA, Magargal LE, Goldberg RE, Sarin LK. Congenital retinal macrovessels. Arch Ophthalmol. 1982;100:1430-1436.
3. de Crecchio G, Alfieri MC, Cennamo G, Forte R. Congenital macular macrovessels. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol. 2006;244:1183-1187.
4. Sanfilippo CJ, Sarraf D. Congenital macrovessel associated with cystoid macular edema and an ipsilateral intracranial venous malformation. Retin Cases Brief Rep. 2015;9:357-359.
5. Beatty S, Goodall K, Radford R, Lavin MJ. Decompensation of a congenital retinal macrovessel with arteriovenous communications induced by repetitive rollercoaster rides. Am J Ophthalmol. 2000;130:527-528.
6. Bhatia HK, Sharma S, Laxminarayana P. Congenital Retinal Macrovascular with Normal Visual Acuity: A Case Report. Int J Ophthalmol Clin Res 2015;2:2-4.
7. Archer DB, Deutman A, Ernest JT, Krill AE. Arteriovenous communications of the retina. Am J Ophthalmol. 1973;75:224-241.
8. Goel N, Kumar V, Seth A, Ghosh B. Branch retinal artery occlusion associated with congenital retinal macrovascular. Oman J Ophthalmol. 2014;7:96-97.