



Studenckie Koło Naukowe
MŁODA ELEKTORADIOLOGIA



Left superior vena cava u pacjenta z zespołem Marfana – opis przypadku

Autorzy: Weronika Łuc, Damian Roczkowski
Uniwersytet Rzeszowski

Opiekun pracy: dr n. o zdr. Aleksandra Pusz-Sapa, lek. Joanna Klęba



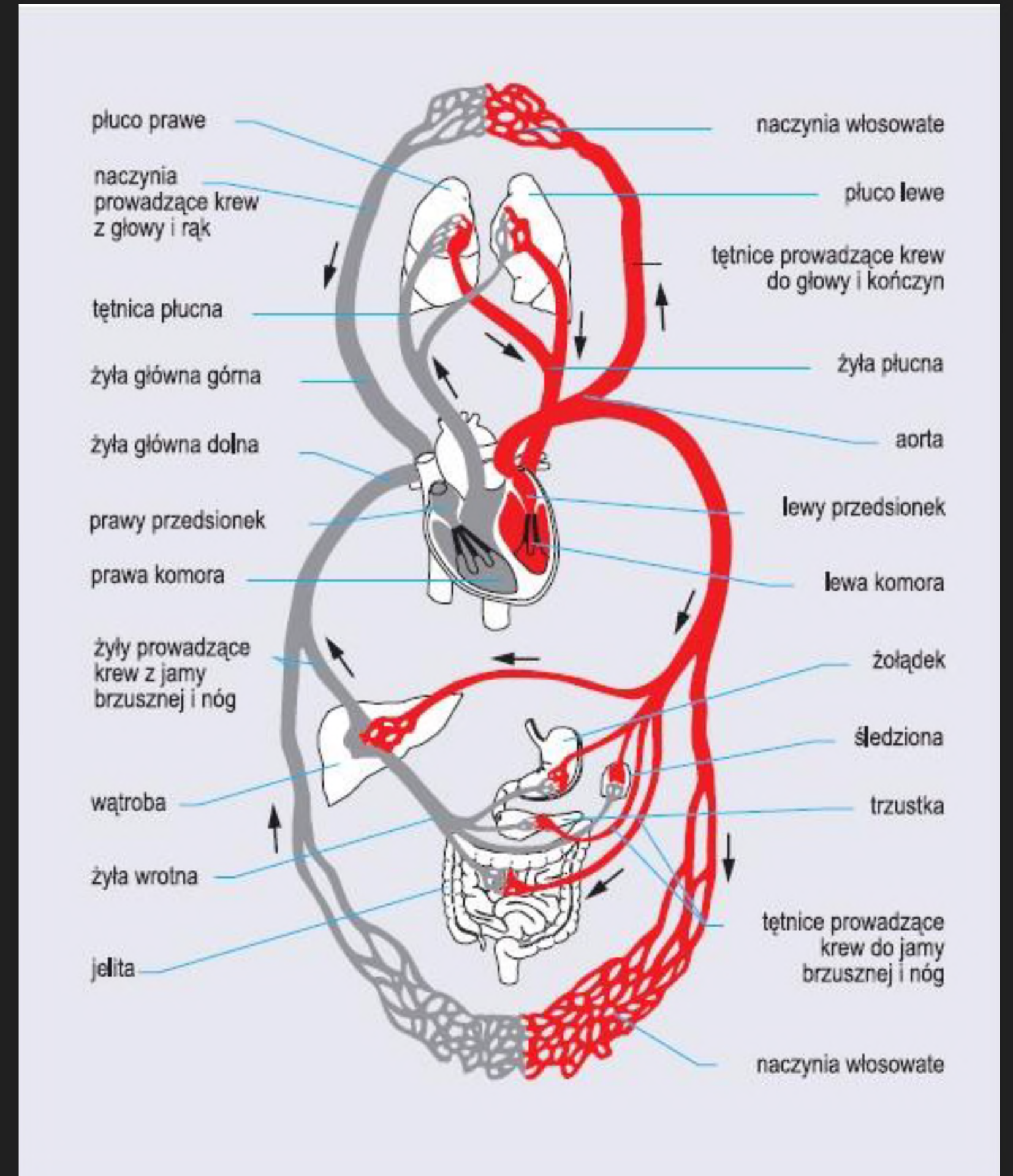
CEL PRACY

Przedstawienie przebiegu żyły głównej górnej lewej u pacjenta z Zespołem Marfana.



KRWIOBIEG DUŻY

komora lewa
aorta
tętnice
naczynia włosowate
żyły
żyła główna górna i
dolna
przedsionek prawy



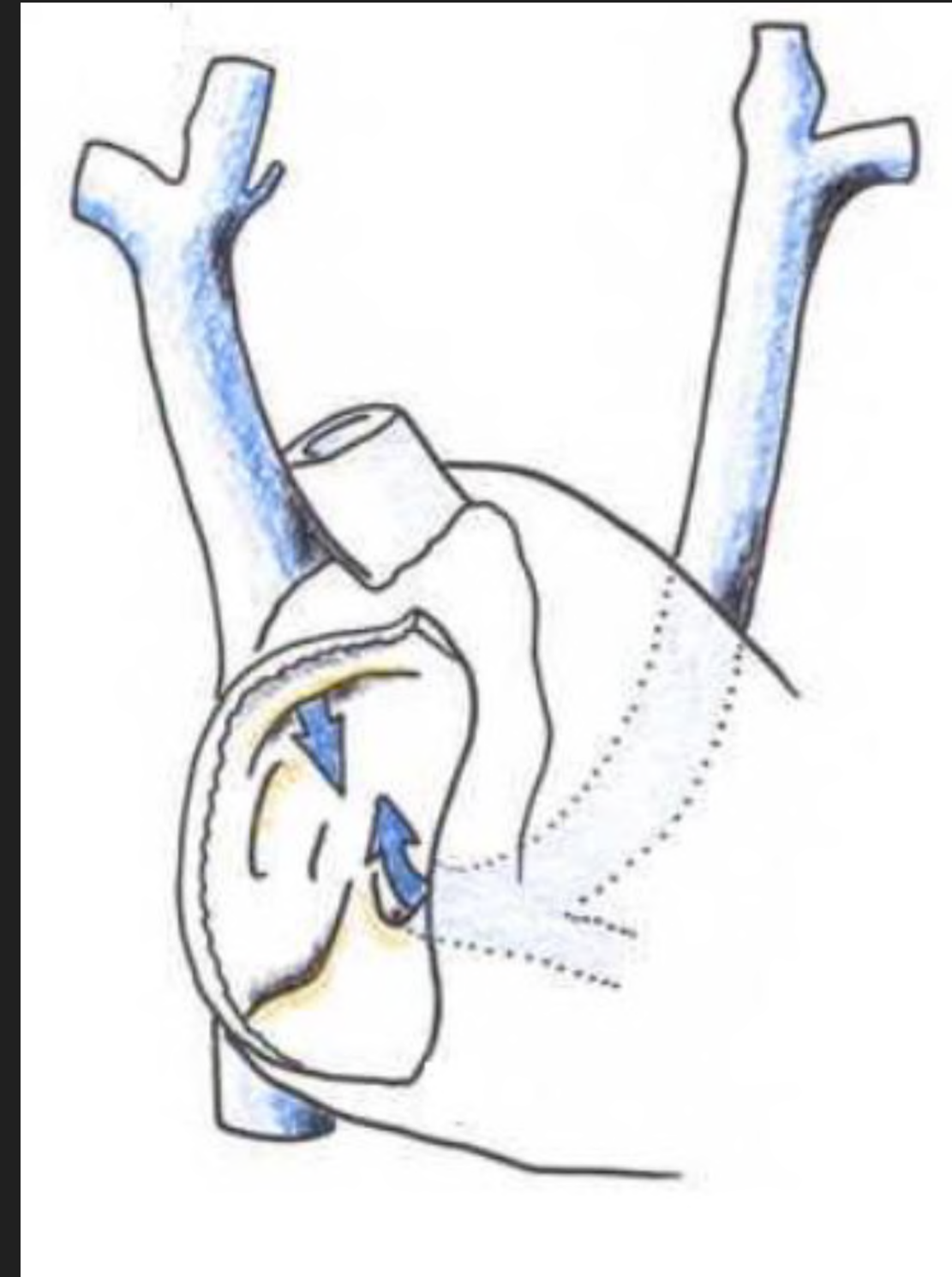
PRZETRWAŁA ŻYŁA GŁÓWNA GÓRNA LEWA LEFT SUPERIOR VENA CAVA - LSVC

- jest najczęstszą wrodzoną anomalią układu żylnego klatki piersiowej;
- pierwsze opisy przetrwałej LSVC u osoby dorosłej pochodzą z 1787r.;
- diagnozowana u płodów dzięki USG oraz echokardiografii;
- w ogólnej populacji osób dorosłych anomalia ta występuje u około 0,3-0,5% osób ze zdrowym sercem;
- przetrwała LSVC często związana jest z wrodzoną wadą serca (CHD);





SCHEMATYCZNE
PRZEDSTAWIENIE ŻYŁY
GŁÓWNEJ GÓRNEJ
LEWEJ



ZESPÓŁ MARFANA (Marfan's syndrome-MFS)

- choroba tkanki łącznej ;
- najczęstsze nieprawidłowości w:
 - układzie oddechowym,
 - układzie sercowo-naczyniowym
 - układzie kostno-szkieletowym
 - narządzie wzroku
- występuje u 1-2 na 10 000 osób;



ZESPÓŁ MARFANA A NIEPRAWIDŁOWOŚCI W UKŁADZIE KRAŻENIA

- poszerzenie aorty i niedomykalność zastawki mitralnej
- pęknięcia i rozwarstwienia aorty
- niedomykalności zastawek przedsionkowo-komorowych
- przetwiała żyła główna górna lewa



CHARAKTERYSTYKA KLINICZNA PACJENTA

- Chłopiec z zespołem Marfana
- I hospitalizacja w wieku 6 lat
- II hospitalizacja w w wieku 9,5 lat

WNIOSKI



- badanie angio-TK - kluczowe badanie umożliwiające rozpoznanie LSVC



DZIĘKUJEMY ZA
UWAGĘ
