

DVT

Derin Ven Trombozu

Yazarlar: Dr. Matevz Privsek, Una Mrcic, Sara Nikolic, Dr. Jan Hansel
Düzenleyen: Dr. Gregor Prosen, Acil Tıp Uzmanı, FEBEM
Maribor Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Taborska 8, S-12000Maribor, Slovenya

Ultrafest serbest erişimli eğitim materyallerinin iyi niyetle paylaşımı ve desteklenmesi için UC Irvine tarafından geliştirilen orijinal bir fikirdir.
JC Fox ve C Fischetti'ye Ultrafest Maribor bölümünün kurulmasını destekledikleri için teşekkür ederiz.



Ultrafest
M A R I B O R



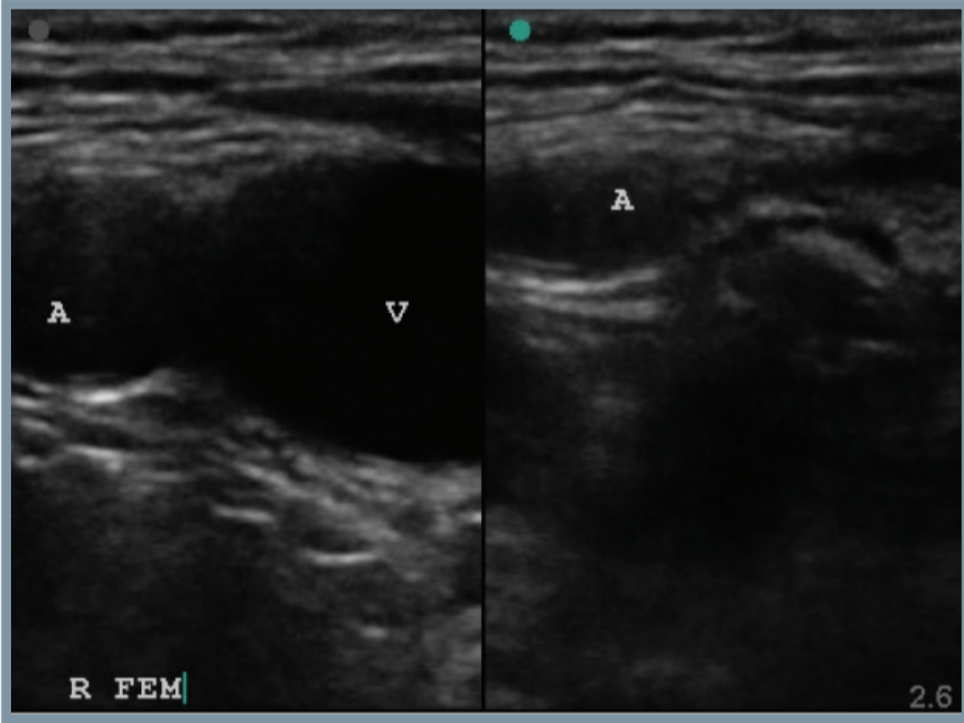
İSTASYON HEDEFLERİ

Alt ekstremitenin derin venlerinde potansiyel trombus varlığının doğrulanması yada dışlanması.

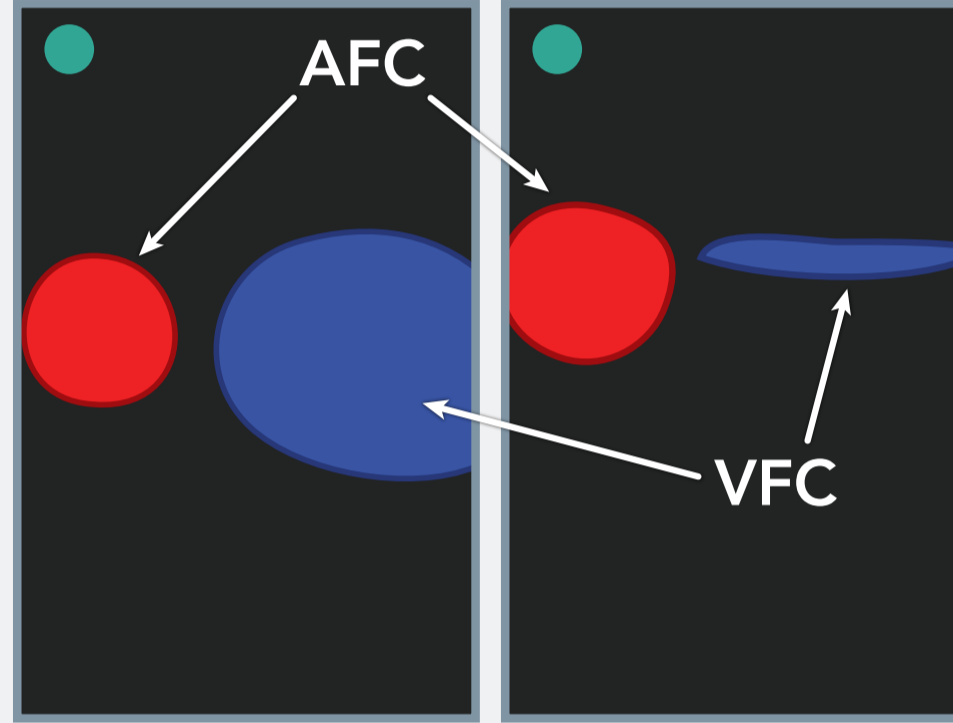
Prob: Linear prob (10-5 MHz)

Hasta vucut pozisyonu: Supin (Sırtüstü), oturur (veya ayakta)

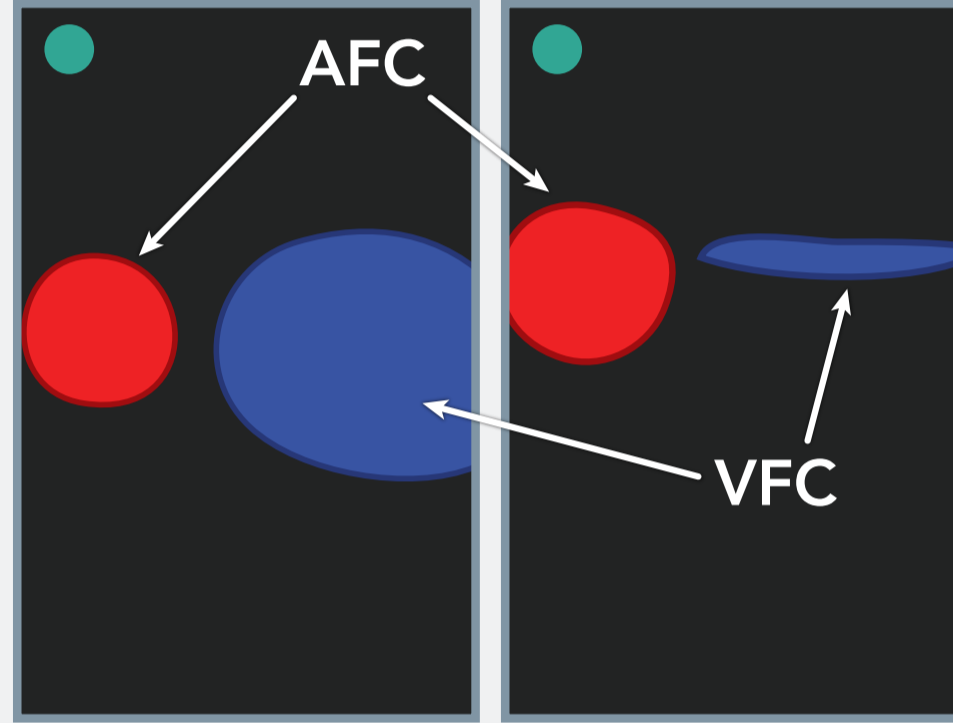
Femoral



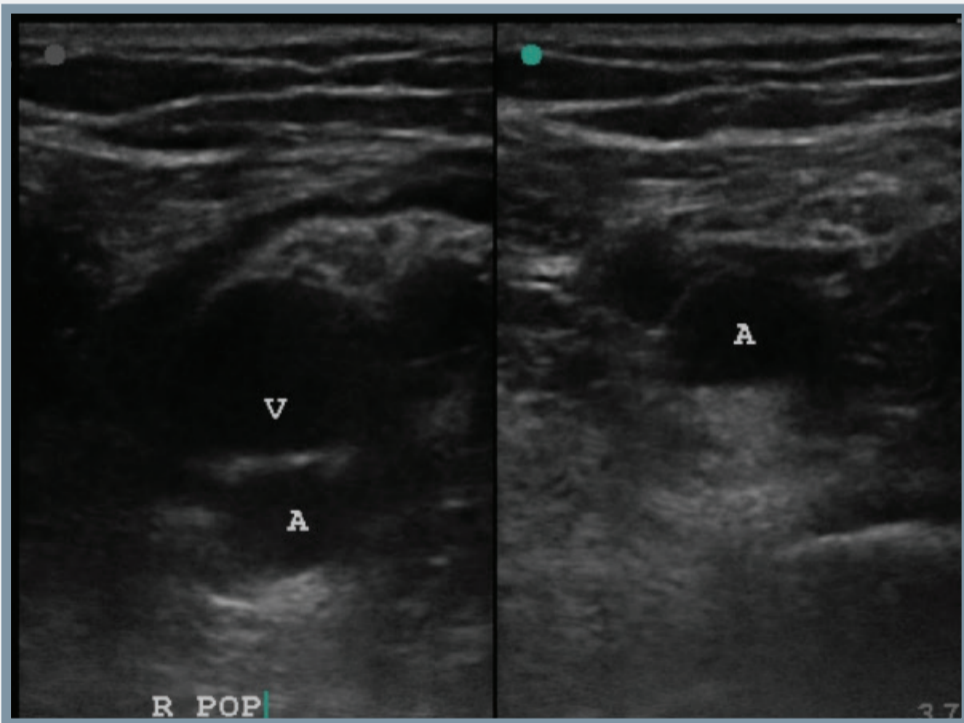
Normal görünüm



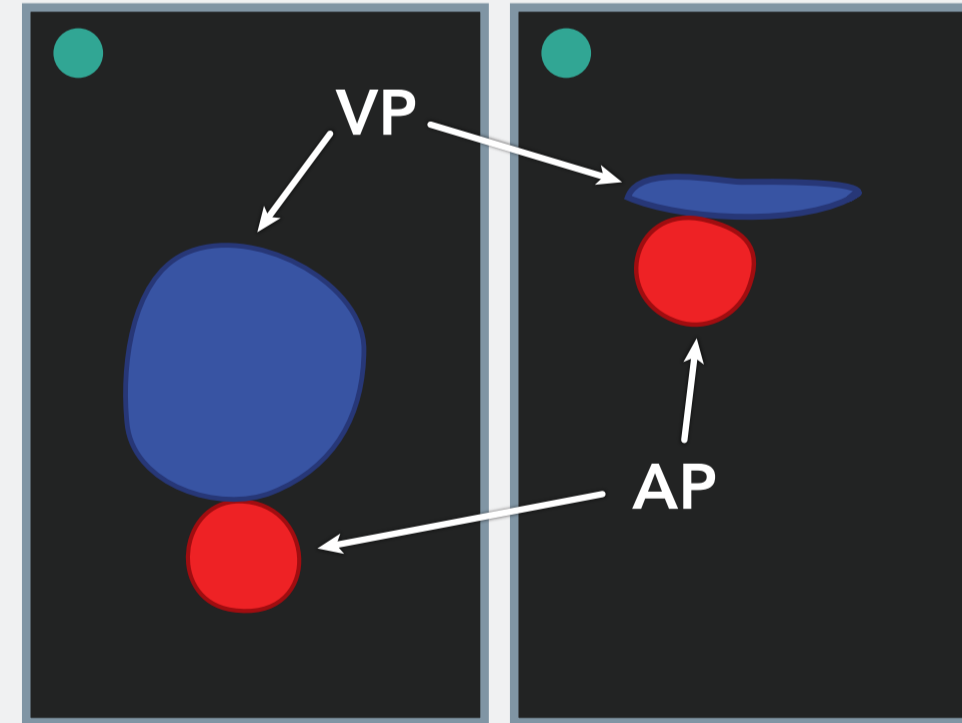
Kompresyon



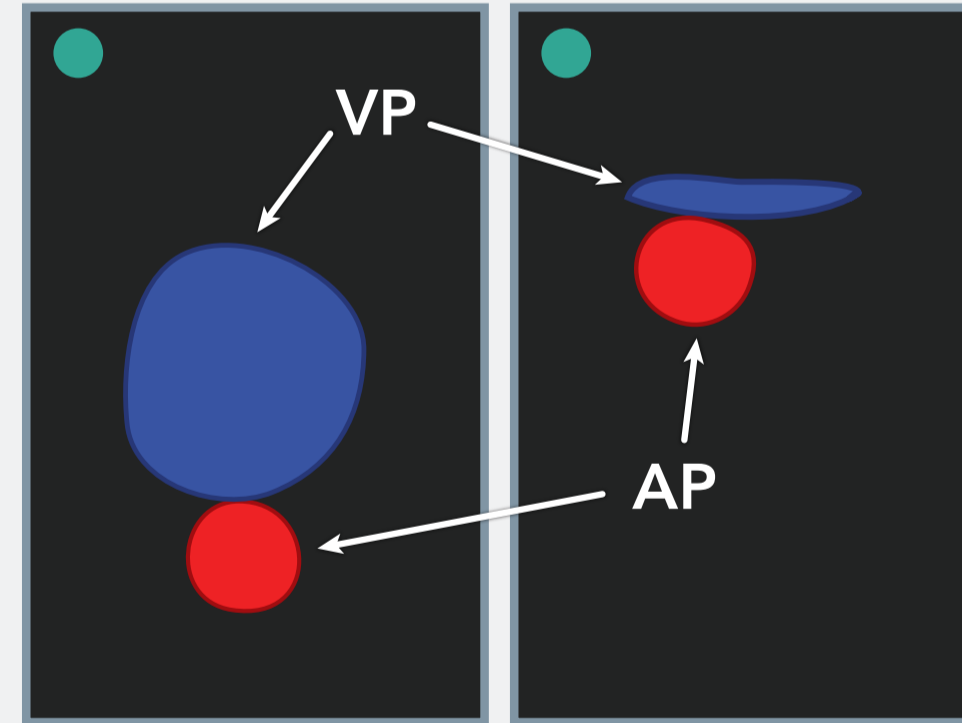
Popliteal



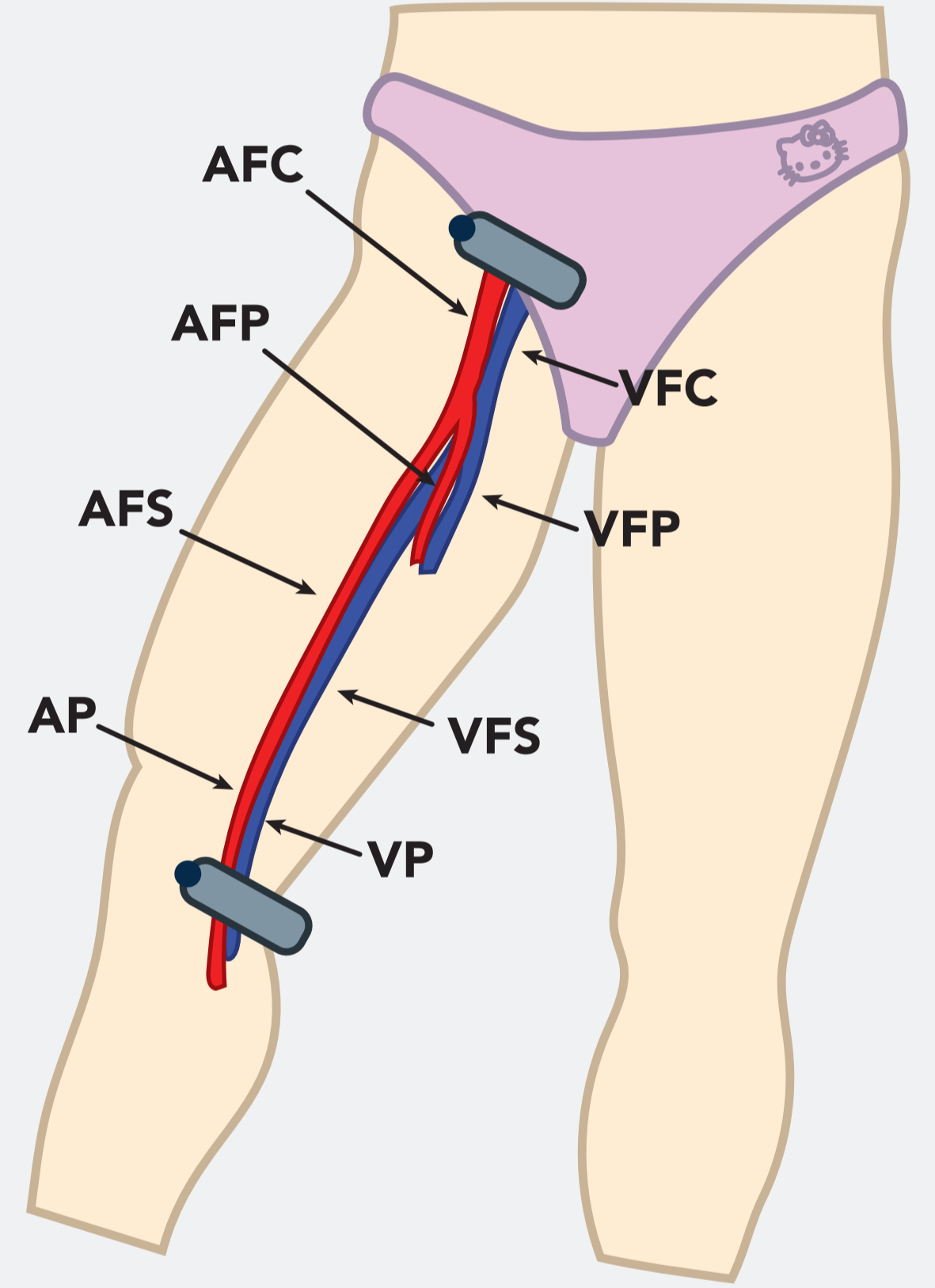
Normal görünüm



Kompresyon



Alt ekstremit vasküler sisteminin şematik görüntüsü



AFC = a. femoralis communis; VFC = v. femoralis communis;
AFP = a. femoralis profunda; VFP = v. femoralis profunda;
AFS = a. femoralis superficialis; VFS = v. femoralis superficialis; AP = a. poplitea; VP = v. poplitea

US TEKNİĞİ

Venin doğru bir şekilde tanımlanması için anatomiyle uyumlu olması ve komprese olma özelliğinin saptanması önemlidir. Sağlıklı venler arterle kıyaslandığında komprese edilebilirler.

Uygun görüntü ile birlikte komprese edilemeyen ven trombus varlığını düşündürür. Ultrason ile femoral ve popliteal bölgedeki olası trombusları muayene ediyoruz.

Hasta oturabiliyorsa, venler dolacağı için muayene daha kolaydır.

İLGİNÇ KLİNİK GERÇEKLER

Derin ven trombusunun değerlendirilmesi için US kullanımı sadece Wells (venöz trombus varlığının olasılığını anlamak için kullanılan ön-test) kriteriyle birlikte uygundur.

DVT tanısında US kompresyon testi %90 duyarlı ve %98 spesifiktir