



ANAHTAR KELİMELER

- ✓ Ventriculus tertius
- ✓ Pediatri
- ✓ Anatomik indeks
- ✓ Hacim
- ✓ MRG

İLETİŞİM

E-POSTA:
sefaisiklar@uludag.edu.tr

TEZ DANIŞMANI

TELEFON:
02242953817

E-POSTA:
senem@uludag.edu.tr

	T.C. BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ TIP FAKÜLTESİ ANATOMİ ANABİLİM DALI	
VENTRICULUS TERTIUS ANATOMİSİNİN PEDIATRİK YAŞ GRUBUNDA KRANİAL MR GÖRÜNTÜLERİ ÜZERİNDEN MORFOLOJİK DEĞERLENDİRİLMESİ: RETROSPEKTİF ÇALIŞMA		
Sefa IŞIKLAR 0000-0002-2070-5193 (DOKTORA TEZİ)		
DANIŞMAN: Doç.Dr. Senem ÖZDEMİR		
BURSA-2021		

VENTRICULUS TERTIUS ANATOMİSİNİN PEDIATRİK YAŞ GRUBUNDA KRANİAL MR GÖRÜNTÜLERİ ÜZERİNDEN MORFOLOJİK DEĞERLENDİRİLMESİ: RETROSPEKTİF ÇALIŞMA

Sefa IŞIKLAR

0000-0002-2070-5193

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
TIP / ANATOMİ ANABİLİM DALI
DOKTORA PROGRAMI

DANIŞMAN

Doç.Dr.Senem ÖZDEMİR
0000-0002-0407-3608
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
TIP / ANATOMİ ANABİLİM DALI
BURSA – TÜRKİYE



TEZ ÖZETİ

Ventriculus tertius (VT), beynin diencephalon bölümünde bulunan dar ve dikey olarak yönlendirilmiş kavitedir. VT, koronal ve aksiyal düzlemlerde dardır, ancak sagittal düzlemde ayrıntılı bir görünümüne sahiptir. Bu çalışma, VT'yi sınırlandıran anatomik yapıları kullanarak 0-18 yaş aralığı için VT'nin morfometrik ve hacimsel gelişiminin yaşa ve cinsiyete bağlı değişikliklerini araştırmıştır. Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı'nda 2012-2020 yılları arasında kraniyal MR görüntülemesi yapılan 0-18 yaş bireyler retrospektif olarak incelenmiştir. 3D-T1 sekansı olup radyolojik olarak normal değerlendirilen 700 kişi (369 Erkek, 331 Kadın) çalışmaya dâhil edilmiştir. Herhangi bir kraniyal patolojisi olan kişiler çalışma dışı bırakılmıştır. Bütün lineer ölçümler 3D Slicer (v.4.10.2), hacim ölçümü ise MRICloud programı aracılığıyla yapılmıştır. Toplamda 13 doğrusal ölçüm, 3 indeks hesaplaması yapılmıştır. 0-3 yaş arasında 6'şar aylık 8 grup, 4-18 yaş arasında ise 15 grup şeklinde toplam 23 grup oluşturulmuştur. Çalışmadan elde edilen temel bulgular: 1) VT'nin ön duvarının arka kısmının ve VT çapının daralması dışında, tüm parametrelerin yaş ile büyüdüğü tespit edilmiştir. 2) VT'nin yaşamın ilk yılında hızlı büyüdüğü daha sonra yavaş bir büyümenin olduğu gösterilmiştir. 3) VT ölçümlerinde cinsiyet etkisinin önemsiz, yaşa bağlı etkinin ise anlamlı olduğunu tespit edilmiştir. 4) Morfometrik ölçümlerle VT'nin ön ve arka bölgelerindeki anatomik yapılar tarafından oluşturulan üçgenler tiplendirilmiş ve pediatrik grupta ön ve alt kenarı dar olan VT tipi en fazla bulunmuştur. VT anatomisinin çeşitli hastalıklarda değişikliğe uğradığını belirten çalışmalar mevcuttur. VT'nin doğrusal ve hacimsel verileri, VT'nin yaşa göre normal aralıkta olup olmadığının belirlmesine yardımcı olabilir. Çalışmamızda belirttiğimiz anatomik ölçümlerin VT'nin endoskopisi ve cerrahi yaklaşımları içinde önemli olduğunu düşünüyoruz.

TEZ SONUÇLARININ UYGULAMA ALANLARI

Hızlı, kolay uygulanabilir ve tekrarlanabilir bir yöntem olan MR temelli lineer ölçüm yaklaşımı ile VT boyutları radyoloji, nöroloji ve beyin cerrahisi pratiğinde değerlendirilebilir. VT tümörlerinin büyük kısmının VT'nin ön bölgesinde ortaya çıktığı bilgisi ve yine hidrosefali açısından ön bölgede yer alan çıkmazlardaki değişiklikler bu şekilde bir değerlendirmeyi daha etkili kılmaktadır. VT'nin hacimsel ölçümleri, doğrusal ölçümlerden daha fazla bilgi verebilir. Ancak doğrusal ölçümler rutin değerlendirmeler için daha kolay ve hızlı uygulanır. Çalışmamızda sunduğumuz doğrusal ve hacim referans verileri, VT'nin anatomik ve patolojik durumlarının ayırt edilmesini sağlayarak tanısal doğruluğu artırma yardımı olacaktır. Ulaşılması zor olan bu bölgede, güvenli şekilde cerrahi girişimlerin yapılması, bu bölgenin anatomisinin iyi bilinmesi ve manipüle edilecek anatomik yapıların fonksiyonlarının göz önünde tutulması ile mümkün olabilir.