

Sağ V. Renalis'e Dökülen V. Testicularis Olgusu

Tania MARUR¹, Ali İhsan SOYLUOĞLU¹, Ercan TANYELİ¹

ÖZET

1993-1994 eğitim dönemi disseksiyonlarında bir yetişkin erkek kadavrada sağ v. testicularis'in sağ v. renalis'e açıldığı bir olgu belirlendi. İlgili literatür araştırılarak bu varyasyonun varicocele ile bağlantısına değinildi.

Anahtar Kelimeler: Vena testicularis

SUMMARY

A CASE OF TESTICULAR VEIN DRAINING IN TO THE RIGHT RENAL VEIN

During the educational dissection between 1993-1994 a case of right testicular vein opening into the right renal vein was observed in an adult male human cadaver. Corelation of this case to varicocele was examined reviewing the previous papers.

Key Words: Testicular vein

Septula testis ve tunica vasculosa'daki venler testis'in arkasında birleşerek plexus pampiniformis'i oluştururlar. Funiculus spermaticus'un içinde, ductus deferens'in önünde yer alan bu venöz ağ anulus inguinalis superficialis'e gelmeden önce 3,4 vene dönüşür. Karın boşluğuna girerken sayısı ikiye inen venler a. testicularis'in iki yanında ureter'in ve m. psoas major'un önünde yukarıya yönelir. İki ven birleşerek v. testicularis'i oluşturur(2,6,8). A. ve v. colica sinistra'nın önden çaprazladığı sol v. testicularis colon descendens'in ve pancreas alt kenarının arkasından geçerek v.renalis sinistra'ya dökülür.

Radix mesenterii, a.v.ileocolica ve a.v. colica dextra'nın önden çaprazladığı sağ v.testicularis ileum'un ve pars horizontalis duodeni'nin arkasından geçerek v. cava inferior'a açılır (2,3,5,6,8).

Daha az sıklıkla görülen sağ testis varicoceci'nin nedenini oluşturabilecek v.renalis dextra'ya açılan v.testicularis olgusunu yayınlamayı uygun gördük.

OLGU

1993-1994 eğitim dönemi disseksiyonlarında bir erkek kadavrada sağ v.testicularis'in sağ v.renalis'e açıldığı belirlendi. Sol v.testicularis ise sol v. renalis'e açılmaktaydı. Abdomen disseke edilip organlar çıkarıldıktan sonra retroperitoneal bölgeye ulaşıldı. Böbrekler ve vv.testicularis'ler ortaya çıkarıldı. Trajeleri bozulmayacak biçimde disseke edilen v.testicularis'lerin açılım yerleri belirlendi. Dikkatlice sürdürülen disseksiyon sonucunda vv.testicularis'lerin gidişinde başka bir değişkenlik gözlemlenmedi. Olgunun her iki vv.testicularis'inin açılım yeri gösterilecek şekilde fotoğrafı çekilip şeması çizildi (Resim I, Şema I).

TARTIŞMA

Plexus panpiniformis'ler bazen genişleyerek kıvrımlı bir hal alırlar. Bu olaya varicocele adı verilir. Bu duruma sıklıkla solda rastlanmaktadır.

¹ Uzm. Dr., İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalı, İSTANBUL

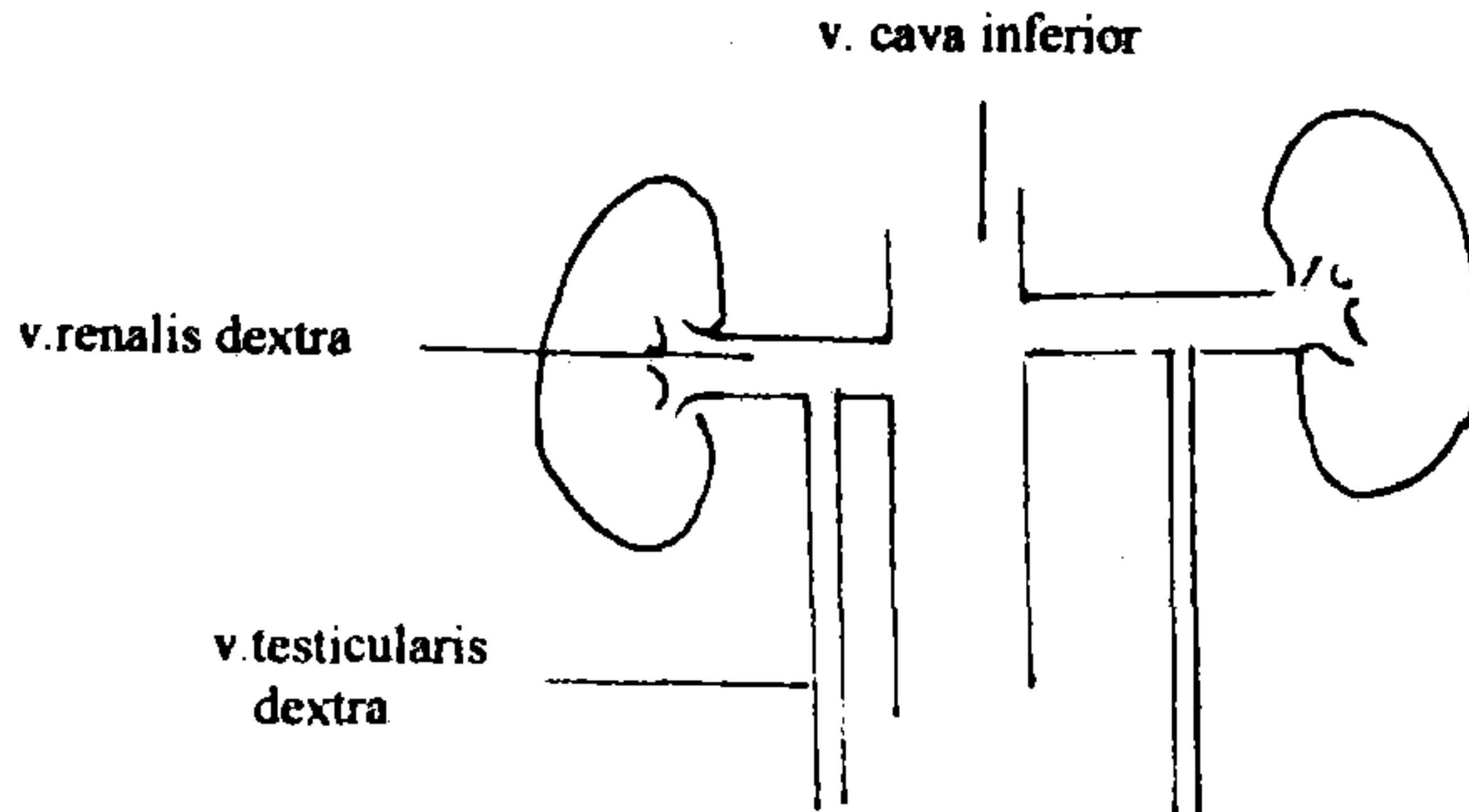


RESİM I. V. renalis dextra'ya dökülen v.testicularis olgusu.

Neden olarak venlerin aşırı uzunluğu ve kıvrımı, ven kapaklarının yetersiz gelişimi, sol v.testicularis'in sol v.renalis'e dik açı yaparak açılması ve üzerindeki colon sigmoideum'un özellikle konstipasyon durumlarında venöz akışa baskı uygulamasıdır (3,4,8). Sağ varikozel insidansının düşük olmasının çeşitli sebepleri vardır. V.cava inferior basıncının, v.renalis sinistra'dan daha düşük, dolayısı ile testikulokaval birleşimdeki basınç farkının yüksek olmasıdır. Ayrıca geniş çaplı venlerdeki kan akışı, küçük venlerin açıldığı ağız kısımlarında negatif basınç oluşturur. Bu basınç yer çekimine karşı kanın küçük venlerden geniş venlere sürekli akışını sağlar. Negatif basınç ven çapı büyüdükçe artar. Dolayısı ile testikulokaval birleşimdeki negatif basınç da testiculorenal birleşimdekinden daha büyüktür. Ayrıca sağ testiküler ven soldakinden daha kısadır (7).

Olgumuzda v.testicularis dextra, v.renalis dextra'ya açılarak varyasyon göstermekteydi. Mc Minn oran vermemekle birlikte sağ v.testicularis'in, v.renalis dextra'ya açılabilirliğini belirtiyor (3). Bigot ve Uzman 193 vakada başarı ile uyguladıkları sağ testicular ven kateterizasyonunda venin %95 oranında v.cava inferior'a, %5 oranında ise v. renalis dextra'ya açıldığını belirtmektedirler.(1)

Testiculorenal açılışlarda, negatif basıncın ve venler arası basınç farkının testiculocaval açılışa göre daha büyük oluşu, sağ taraf varicocel'lerinin anatomik olarak bir testiculorenal açılım nedeniyle oluşabileceği de söylenebilir.



ŞEMA I. V. renalis dextra'ya dökülen v.testicularis'in şematik gösterimi

KAYNAKLAR

1. Bigot, J.M., Utmann, O.: Right varicocele: contribution of spermatic phlebography. Results on 250 cases. *J. Urol. Paris*, 89(2): 121-31, 1983.
2. Çimen, A.: Anatomi. 4. baskı. Bursa, Uludağ Üniversitesi Güçlendirme Vakfı Yayınları, s. 291, 1994.
3. McMinn, R.M.H.: Last's Anatomy Regional and Applied. 8. baskı. Churchill Livingstone, London, Longman Group-ELBS, s. 306, 1990.
4. McVay, C.B.: Surgical Anatomy. 6. baskı. W.B. Saunders Company, Philadelphia, 931, 1984.
5. Moore, K.L.: Clinically Oriented Anatomy. 3. baskı. Williams and Wilkins, Baltimore, s. 208, 1992.
6. Romanes, G.J.: Cunningham's Manual of Practical Anatomy. Vol. 1,2. London, Oxford University Press, s.556, 1984.
7. Shafik, A., Mostah, A., Olfat, S., Mohi-El-Din, M., El-Sayed, A.: Testicular veins: anatomy and role in varicocelogenesis and other pathologic conditions. *Urology* 35(2): 1990.
8. Williams, P.L., Warwick, R., Dyson, M., Bannister, L.H.: Gray's Anatomy. 37. baskı. Edinburgh, Churchill Livingstone, s.818, 1989.