

33 yaşında erkek hasta acil servise darp sonucu maksillofasial yaralanma şikayetiyle başvurdu. Fizik muayenesinde sol periorbital hassasiyet, ödem ekimoz ve subkonjoktival hemorajisi mevcuttu. Görme fonksiyonu ve göz hareketleri normaldi. Çekilen direkt x-ray grafileri normal olarak değerlendirildi (figure1). Aksiyal ve Koronal CT kesitlerinde sol orbita taban kırığı, yumuşak dokunun maksiller sinüse doğru prolabe olduğu saptandı (hanging teardrop) (Figure2). Ayrıca sol maksiller sinüste hava-sıvı seviyesi tespit edildi (Figure3). Blow-out kırığı tanısında radyolojik olarak yumuşak doku değişiklikleri kırığın kendisinden daha kolay görülür. Bizim vakamızda hastanın çekilen direkt x-ray grafileri normal olarak değerlendirilmesine rağmen çekilen tomografisinde orbita taban kırığı ve maksiller sinüs içine orbital yağın herniasyonu sonucu asılı gözyaşı damlası (hanging teardrop) tespit edildi. Kuvvetli fizik muayene bulguları olan künt orbita travmalarında tanısı şüpheli olgularda direkt x-ray grafilerinin yanında Aksiyal ve Koronal CT'de çekilmelidir.



Figure1: Hastanın direkt x-ray grafileri normal olarak değerlendirildi.

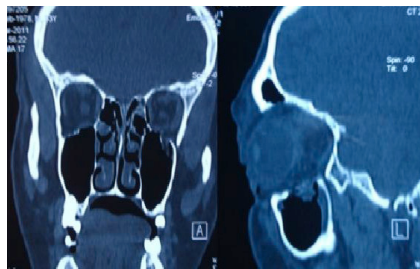


Figure2: Aksiyal ve Koronal CT kesitlerinde sol orbita taban kırığı, yumuşak dokunun maksiller sinüse doğru prolabe olduğu saptandı (Hanging Teardrop).



Figure3: Sol maksiller sinüste hava-sıvı seviyesi tespit edildi.