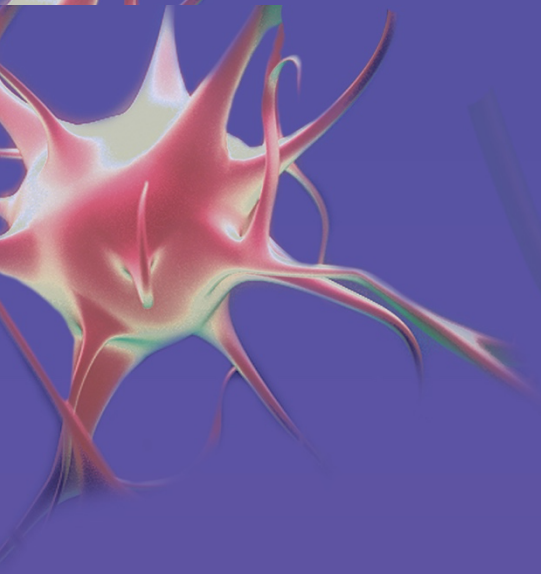


59. ULUSAL NÖROLOJİ KONGRESİ

Uluslararası Katılımlı

13-18 Aralık 2023
Kaya Palazzo Otel, Antalya

Ana Tema: Çocuk Nörolojisi

Cumhuriyetimizin 100 Yılı Bilimin Işığında

BİLDİRİ ÖZETLERİ

EP - 291 YENİ TANILI MULTİPL SKLEROZDA OLİGOKLONAL BAND VE SERVİKAL SPİNAL KORD LEZYON İLİŞKİSİ

MERVE BAHAR ERCAN , BELGİN KOÇER , ELİF KARAHÜSEYİNOĞLU , NEJAT ALPEREN KÖROĞLU

GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ NÖROLOJİ ANABİLİM DALI

Amaç:
Çalışmamızda ilk atak ile gelen yeni tanılı MS'li bireylerde tanı anında beyin omurilik sıvısında (BOS) OKB pozitifliği ile servikal spinal kord lezyon sayısı, yerleşimi, asemptomatik ya da semptomatik lezyon varlığı arasında anlamlı bir ilişki olup olmadığının belirlenmesi amaçlandı.

Gereç ve Yöntem:
Ocak-Ekim 2023 tarihleri arasında MS polikliniğine başvuran hastaların verileri retrospektif olarak incelendi. İlk atakla gelen ve McDonald 2017 tanı kriterlerine göre yeni MS tanısı alan 207 hasta çalışmaya dahil edildi. BOS OKB, IgG indeksi değerleri ve servikal spinal kord MRG'de lezyon sayı ve yerleşimleri incelendi, bulgular demografik özelliklerle birlikte değerlendirildi. İstatistik yöntemi olarak IBM SPSS 25 kullanıldı.

Bulgular:
Olguların 55'i erkek (%26.6) ve 152'si kadındı (%73.4). Kadınlarda ortalama yaş 33±11,4 erkeklerde ise 31,4±11,8 idi. BOS incelemesinde 207 hastanın 178'unda (%85,9) OKB pozitifliği saptandı. OKB pozitif saptanan hastaların 124'ünde (%69,6) ilk tanı anında servikal spinal kord MRG'de MS ile uyumlu tek segment ya da multi-segment tutulum yapan demiyelinizan lezyon mevcut iken (p=0.044). Bu grupta 114/124 hastada (%91,9) OKB tip2 pozitif ve 10/124 hastada (%8,1) tip3 pozitif idi. Servikal lezyonların tek segment ya da multi-segment olması ile OKB pozitifliği arasında ise istatistiksel olarak anlamlı ilişki bulunmadı (p=0.128). Bu olguların 41/124'inde (%33) servikal lezyonlar asemptomatikti. OKB tip1 ve tip4 olan 15/29 (%51,7) olguda servikal lezyon yoktu. Servikal lezyonlar en sık C2-3 ve ikinci sıklıkta C5-6 yerleşimli idi. Tanıda servikal lezyonu bulunan 138 (%66,6) hastanın 6sında (%4,3) OKB tip1 ve 8inde (%5,7) OKB tip4 idi.

Sonuç:
Yeni tanılı MS hastalarında BOS'ta oligoklonal band (OKB) varlığı hem tanı hem de gelecekte MS progresyonunu öngörmede önemli bir belirteçtir. Ayrıca karşıt görüşler olmakla, spinal kord lezyon yükünün atrofiden bağımsız olarak MS'te ikinci atağın görülme zamanı ve hastalık progresyonunda belirleyici olduğu bilinmektedir. Her iki parametre arasındaki ilişki ise net değildir. Çalışmada ilk atak ile gelen yeni tanılı MS'te BOS OKB pozitifliği ve servikal spinal kord MRG'de semptomatik ya da asemptomatik spinal kord lezyon varlığı arasında anlamlı pozitif bir ilişki olduğu sonucuna varıldı. Bu sonuç intratekal inflamatuar aktivite varlığında daha fazla oranda servikal spinal kordda lezyon bulunduğunu göstermektedir.