Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği

Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği

I. DOĞU KARADENİZ ÇOCUK NÖROLOJİSİ SEMPOZYUMU



16-19 Ekim 2025
Ramada Plaza by Wyndham
Trabzon

https://karadenizpednoroloji.org

SS46

Epilepsia Parsialis Kontinua ve Atipik Radyolojik/Elektrofizyolojik Bulgularla Seyreden Rasmussen Ensefaliti: Poligrafik Video EEG ve Biyopsi ile Tanısal Yaklaşım

Huriye Çetin[1], Parvana Amrahova[1], Elif Nalan Taş[1], Taha Özçelik[1], Fulya Kürekçi[2], Zeynep Öztürk[1] , Esra Serdaroğlu[1] , Tuğba Hırfanoğlu[1] , Ercan Demir[1] , Ebru Arhan[1]
[1]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı, Ankara, Türkiye
[2]Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Şanlıurfa, Türkiye

Giriş: Rasmussen Ensefaliti (RE), serebral korteksin tek taraflı inflamasyonu ile karakterize, nadir, ilerleyici bir kronik nörolojik bozukluktur. Tipik olarak çocukluk çağında başlayan, ilaca dirençli Epilepsia Parsialis Kontinua (EPC) ve ilerleyici hemisferik atrofi ile seyreder. **Atipik başlangıç yaşı ve tanısal zorluklar** RE yönetiminde önemli bir problem teşkil eder.
Olgu Sunumu: Önceden bilinen bir hastalığı olmayan **17 yaşındaki kız hasta**, 10 ay önce sağ kolda tonik-klonik nöbet ve akabinde jeneralize tonik klonik nöbet ile epilepsi tanısı alıyor. İlk nöbetten 1 ay sonra sağ kolda devamlı ritmik miyoklonik-klonik kasılmalar (EPC) ile GÜTF Epilepsi Cerrahi Ünitesine refere edildi. Çoklu antinöbet ilaç tedavilerine (midazolam, ketamin, propofol infüzyon dahil) dirençli nöbetler devam etmekteydi.
Atipik Bulgular ve Tanısal Zorluklar:

- **Atipik Görüntüleme:** İlk Kranial Manyetik Rezonans Görüntüleme (MRG) sağ presentral girusta Fokal Kortikal Displazi (FCD) olarak yorumlandı. Takip MRG'de sol frontal, parietal ve kaudat nükleus başında atrofi gelişimi gözlendi. Hastalığın başlangıç yaşı ve ilk MRG bulgularının atipik olması, RE tanısını zorlaştırmıştır.
- **Yanıltıcı Elektrofizyoloji:** İlk 24 saatlik Video EEG'de hemisferler arası asimetri, sol temporalde yavaşlama ve santroparietalde diken dalgalar, sol hemisfer frontosantral bölgede EPC ile uyumlu devamlı diken dalga deşarjları dikkat çekici idi.
- Sağ kolda devamlı ritmik klonik nöbet, Video EEG monitörizasyonda EPC görülmesi üzerine Beyin MRI da tipik bulgu olmamasına rağmen Rasmussen ensefalit tedavisi verildi ancak tedaviye yeterli yanıt alınamayan hastanın
- Nöbetlerin şiddetlenmesi üzerine ikinci video EEG monitorizasyonu, sol hemisfer frontosentroparietal ve parasagittal bölgede keskin-yavaş, diken-yavaş dalga aktivitesi gösterirken, sağ hemisferde de şüpheli iktal aktivite kaydı görüldü. Bu durum, yanıltıcı olabilecek artefakt kaynaklı dalgaların ayırıcı tanısını gerektirmekteydi.

Kesin Tanıya Yaklaşım: Tanısal belirsizlik nedeniyle hastaya Poligrafik Video EEG