Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği

25. Ulusal Çocuk Nörolojisi Kongresi

22-26 Mayıs 2024

Grand Mercure Ankara



www.pednoro2024.org

BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI



SS-19

Hemisferotomi Endikasyon Ve Sonuçları: Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Nöroloji Deneyimi

İrem Şahan Şeref[1], Nazlı Balcan Karaca[2], Ebru Arhan[1], Gökhan Kurt[3], Burak Karaaslan[3], Ayşe Serdaroğlu[1], İrem Yıldırım[4], Aslı Akyol Gürses[4], Murat Uçar[5], Lütfiye Özlem Atay[6], Ümit Özgür Akdemir[6], Tuğba Hirfanoğlu[1]

[1]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, Ankara
[2]Ankara Eğitim Araştırma Hastanesi Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, Ankara
[3]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Ankara
[4]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Ana Bilim Dalı, Ankara
[5]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Ana Bilim Dalı, Ankara
[6]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp Ana Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Epilepsi en sık görülen nörolojik hastalıklardandır. Uygun seçilen ve kullanılan iki antinöbet ilaç kullanımına rağmen nöbet kontrolünde başarılı olunamayan, hastaların %30-40'ının hayat kalitesini bozan, kognitif fonksiyonlarını etkileyen dirençli nöbetleri devam etmektedir. Bu çalışmada dirençli epilepsili çocuklarda hemisferotomi endikasyonları, sonuçları ve etkinliğinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Nöroloji-Epilepsi Merkezi'nde yapılan incelemeler sonucunda hemisferotomi kararı alınan, yaşları 9ay-17yaş arasında değişen 27çocuk retrospektif incelendi. Detaylı öykü, Video EEG monitorizasyon sonuçları, MRG ve ameliyat sonrası nöbetsizlik durumları ayrıntılı incelendi.

Bulgular: Olguların 16(%59,25)'sı kız; 11(%40,75)'si erkekti. Hemisferotomi kararı alınan 27 hastanın, 18(%66,6)ine hemisferotomi yapıldı. Hastaların 13(%48,1)ü kortikal gelişim malformasyonu iken, 10(%37)u ensefalit sekeli, (7(%25,9)si rasmussen ensefalit), 2(%7.4)si MCA infarkt idi. Epileptojenik zon 19(%70.3) hastada tek taraflıyken, 8(%29,6)inde tek hemisfer hakim olmak üzere bilateraldi. 25(%92,5) hastanın Kranial MRında tek hemisferde patoloji vardı. Hemisferotomi yapılan hastaların 10(%55,5)u sol, 8(%44,4) i sağ hemisferotomiydi. 11(%61,1)i nondominant, 2(%11,1)si dominat hemisferdi. 10(%55,5) hastanın iktal EEG bulguları patolojik hemisferle uyumluydu. 6(%33,3) hastanın operasyon öncesi hemiparezisi mevcuttu. %27.7 hasta hemisferotomi sonrası tam nöbetsizdi.

Sonuç: Hemisferektomi, özellikle tek hemisferden kaynaklanan, tıbbi tedaviye dirençli epilepsi hastalarında oldukça etkilidir. Epilepsi cerrahisinin doğru zamanlamasının nöbetsizlik ve yaşam kalitesi açısından büyük önemi vardır. Bunun için epilepsi açısından iyi gelişmiş, donanımlı ve multidisipliner çalışan merkezlerin geliştirilmesine ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Epilepsi, Dirençli Epilepsi, Hemisferotomi, Epilepsi Cerrahisi

SS-20

DEHB ve Kendini Sınırlayan Centrotemporal Diken Dalga Epilepsisinde (SELECTS) Nörobilişsel Etkiler ve Elektrofizyolojik Bulgular - Prospektif Bir Üçüncü Basamak Çalışması

Sibğatullah Ali ORAK[1], Öznur BİLAÇ[2], Muzaffer POLAT[1], Nurten Selin SOBAY[2], Ayça Ayça HAMDOOĞLU YALÇIN[2], Raşit KORKMAZ[3], Aslı Kübra ATASEVER[1], Celil YILMAZ[1], Çisil Çisil ÇERÇİ KUBUR[1], Beyhan CENGİZ ÖZYURT[4]

[1]Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Hafsa Sultan Hastanesi, Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı, Manisa, Türkiye
[2]Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Hafsa Sultan Hastanesi, Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Anabilim Dalı, Manisa, Türkiye.
[3]Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Hafsa Sultan Hastanesi, Psikoloji Bölümü, Manisa, Türkiye
[4]Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Hafsa Sultan Hastanesi, Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Manisa, Türkiye

Amaç: Çalışmamızda, sentrotemporal diken dalgalı kendini sınırlayan epilepsi(SELECTS) tanılı hastalarda DEHB prevelansı, elektroklinik ve psikometrik testlerle nörokognitif etkilenimleri ile DEHB tanılı hastalarda da epilepsi prevalansı ve nörobilişsel etkilenimleri değerlendirmeyi amaçladık.

Yöntem: Çalışmaya yaş(7-13yaş) ve cinsiyet açısından eşleştirilmiş SELECT ve DEHB tanılı hastalar alındı.Her iki hasta grubunda elektrofizyolojik testler, psikometrik testler, demografik ve klinik özellikleri incelendi.

Bulgular: DEHB grubunda epileptiform deşarj oranı %5,6(n:2) olarak saptandı.SELECTS tanılı grupta DEHB oranı %28(n:11) olarak saptandı.DEHB grubunda, SELECTS grubuna göre WISC-R tüm alt bölümleri yüksek saptanırken, Sözel ve Toplam-IQ'da anlamlı fark saptandı.Her iki grupta SKWT alt bölümleri arasında fark bulunmamıştır.İzole SELECTS hasta grubu ile SELECTS+DEHB tanılı hasta grubunda performans, sözel ve toplam zeka puanı arasında bir ilişki bulunmadı(p>0,05).SELECTS+DEHB grubunda izole SELECTS grubuna göre SKWT tamamlama süresi anlamlı olarak uzun bulundu.SELECT+DEHB grubunda, İzole SELECTS ile DEHB gruplarına göre SKWT tamamlama süreleri anlamlı şekilde uzun bulundu.DEHB grubunda diğer iki gruba göre sözel-IQ puanı anlamlı olarak yüksek saptandı.

Tablo -1: DEHB ve SELECTS grubu arasında WISC-R testi karşılaştırması

		n	Mean	Std. Deviation	p*
Sözel IQ	DEHB SELECTS	37 39	96,65 86,90	13,77 18,22	0,01
Performans IQ	DEHB SELECTS	37 39	107,1 101	2,5 2,5	0,096
Total IQ	DEHB SELECTS	37 39	101,95 92,97	13,5 17,6	0,016

n: Olgu sayısı, p<0,05, *:Independent Samples Test

DEHB grubunda WİSC-R testin tüm alt bölümleri yüksek saptanırken, Sözel IQ ve Toplam IQ da anlamlı istatistiksek fark saptandı.