

Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği



26. Ulusal Çocuk Nörolojisi Kongresi

30 Nisan - 04 Mayıs 2025
Sueno Hotels Deluxe Belek / Antalya





BİLDİRİ KİTABI

gt turizm mice

PS-244 Mineralize Lentikülostriat Vaskülopatide Farklı Klinik Tablolar

Parvana Amrahova[1], Esra Serdaroğlu[1], Zeynep Öztürk[1], Recep Kamil Kılıç[1], Huriye Çetin[1], Ebru Arhan[1], Tuğba Hırfanoğlu[1], Ercan Demir[1]

[1]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

Amaç: Mineralize lentikülostriat vaskülopatiye bağlı bazal ganglion kalsifikasyonu, minör kafa travması sonrası bazal ganglionda inme görülen bebeklerde ve küçük çocuklarda yeni tanımlanan bir durumdur. Klinikte çoğunlukla inme görülür, asemptomatik vakalar da bildirilmiştir. Bu çalışmada hem semptomatik, hem de asemptomatik kliniği olan 4 vaka sunulmaktadır.

Yöntem: Hastaların ikisi asemptomatik dönemde biri 8 aylık, diğeri 5 aylıkken tanı alan kız hastalardı. Sekiz aylık hasta, düşme sonrası çekilen beyin BT'de bilateral bazal gangliyonlarda milimetrik kalsifikasyonların görülmesiyle, 5 aylık hasta tesadüfen çekilen Transfontanel ultrasonografide bazal ganglionlarda bilateral kalsifikasyonlar görülmesiyle yönlendirildi.

Bulgular: Semptomlu hastalarda minör travma sonrası inme görülmüştü. İlk hastada 6 aylıkken minör travmayla sol hemiparezi, Beyin BT'de bilateral bazal gangliyonda lineer kalsifikasyonlar, Kranial MRG'de diffüzyon incelemede sağda talamus, kaudat nükleus gövde kesiminde, sağ lateral ventrikül komşuluğunda ve sağ internal kapsül arka bacağında akut iskemik odak ile uyumlu diffüzyon kısıtlaması izlendi. Geçici saniyelik fokal distonik atakları oldu. Aspirin tedavisi ve fizyoterapi ile şikayetleri geriledi, üç yıllık takibinde komplikasyon gelişmedi. Semptomlu ikinci olgu 9 aylık erkek hastada, düşme sonrası sol hemiparezi gelişti. Beyin BT'de bilateral lentiform nukeusta noktasal kalsifikasyonlar, Kranial MRG'da (daha eski olaya ait) sağ lentiform nukleusta kistik ensefalomalazi ve posterior komşuluğunda ve talamus anteriomedialinde subakut diffüzyon kısıtlama alanları izlendi. Medikal tedavi verilmedi, fizyoterapi ile sekelsiz taburcu edildi.

Sonuç: Mineralize lentikülostriat vaskülopati genellikle 6-18 aylık bebeklerde ve küçük çocuklarda görülmektedir. Etiyoloji bilinmemekle birlikte, kalsifiye arterlerin esnekliklerini kaybettikleri ve sertleşerek minör kafa travması sonrasında yaralanma ve trombo-oklüzyona karşı artan eğilime neden oldukları varsayılmaktadır. Literatürde semptomsuz vakalar nadirdir. Minör travma ile inme öyküsü en önemli uyarıcı faktördür.

Anahtar Kelimeler: Mineralize lentikülostriat vaskülopatiye, inme, kalsifikasyon