

BÖLÜM

23

MERKEZİ SİNİR SİSTEMİNDE İSKEMİK PATOLOJİLER

Cemil OKTAY¹

Vaka 1: Erken dönem periventriküler lökomalazi (PVL) ve germinal matriks kanaması

Vaka 2: Geç dönem periventriküler lökomalazi (PVL)

Vaka 3: Akut dönemde derin asfiksi

Vaka 4: Dural ven trombozu ve venöz hemorajik enfarkt

Vaka 5: Moyamoya hastalığı

Vaka 6: ICA diseksiyonu ve buna sekonder akut enfarkt alanı

¹ Uzm. Dr. Cemil OKTAY, Adiyaman Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, cemiloktay@gmail.com

ya da anormal duvar konturu olarak bulgu verir (10,13).

Katater anjiyografi altın standart görüntüleme yöntemidir ancak günümüzde BT/MRG inceleme ile arada kalınan vakalarda ya da tedavi amacıyla kullanılır (13).

Tuzaklar

BT ve MRG anjiyografi, tanida ilk kullanılan görüntüleme yöntemleridir ancak literatürde bildirilen sensitivite (%50-100) ve spesifite (%30-100) değerleri arasında anlamı oranda fark mevcuttur (13).

Tedavi ve yaklaşım

Diseksiyon genellikle kendini sınırlayan, spontan rekanalizasyon ile iyileşen bir patolojidir (13). Antikoagülasyon veya antitrombosit tedavi ekstradural diseksiyon için yeterli olabilir.

Şiddetli stenoz (özellikle hipoperfüzyonun klinik veya radyolojik olarak gösterebildiği), medikal tedaviye rağmen tekrarlayan iskemik olaylar veya intradural diseksiyon koil oklüzyonu veya stentleme gibi endovasküler tedavi gerektirebilir (13).

KAYNAKÇA

- Huang BY, Castillo M. Hypoxic-ischemic brain injury: imaging findings from birth to adulthood. *Radiographics*. 2008;28(2):417-439; quiz 617. doi:10.1148/rg.282075066.
- Barkovich, A. J. (2015). Diagnostic Imaging: Pediatric Neuroradiology (2nd Edition). Philadelphia, Elsevier.
- Heinz ER, Provenzale JM. Imaging findings in neonatal hypoxia: a practical review. *AJR Am J Roentgenol*. 2009;192(1):41-47. Dilaver K. The Diagnosis and Treatment of Cerebral Venous Thrombosis. *Turk J Neurol*. 2017;23(3):94-104
- Saposnik G, Barinagarrementeria F, Brown RD, et al. American Heart Association Stroke Council and the Council on Epidemiology and Prevention. Diagnosis and management of cerebral venous thrombosis: a statement for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke* 2011;42:1158-1192
- Rodallec MH, Krainik A, Feydy A et-al. Cerebral venous thrombosis and multidetector CT angiography: tips and tricks. *Radiographics*. 2006;26(1): 5-18
- Mossa-Basha M, de Havenon A, Becker KJ, et al. Added Value of Vessel Wall Magnetic Resonance Imaging in the Differentiation of Moyamoya Vasculopathies in a Non-Asian Cohort. *Stroke*. 2016; 47 (7): 1782-1788
- Kornienko VN, Pronin IN. (2008) Diagnostic Neuroradiology. Springer Verlag.
- Yoon HK, Shin HJ, Chang YW. "Ivy sign" in childhood moyamoya disease: depiction on FLAIR and contrast-enhanced T1-weighted MR images. *Radiology*. 2002;223(2):384-389
- Stence NV, Fenton LZ, Goldenberg NA, et al. Craniocervical arterial dissection in children: diagnosis and treatment. *Curr Treat Options Neurol*. 2011;13(6):636-648. doi:10.1007/s11940-011-0149-2.
- Thanvi B, Munshi SK, Dawson SL, et al. Carotid and vertebral artery dissection syndromes. *Postgrad Med J*. 2005;81(956):383-388. doi:10.1136/pgmj.2003.016774
- Rodallec MH, Marteau V, Gerber S, et al. Craniocervical arterial dissection: spectrum of imaging findings and differential diagnosis. *Radiographics*. 2008;28 (6): 1711-1728. doi:10.1148/rg.286085512
- Eskey CJ. (2012), *Neuroradiology cases*, New York, Oxford University Press