

BÖLÜM 14

Görsel Kar Sendromu (Visual Snow)

Neşe ÇELEBİSOY¹

GİRİŞ

İlk tanımlama 1995 yılındadır. Kişinin günlük yaşamını bozan, tüm görme alanını kaplayan, sabit, bilateral titreşim veya pikselasyon görsel kar olarak adlandırılmıştır. Semptomlar çocukluktan ileri yaşlara kadar her dönemde ortaya çıkabilirse de genellikle genç erişkin yaşlarda başlar ve kadın, erkek etkilenmesi arasında fark yoktur. Organik bir hastalık ya da normal duysal fenomenlerin aşırı algılaması mı olduğu halen tartışılmakla beraber hastaların tanımlamalarının birbirine çok benzer oluşu nedeni ile psikojen etyoloji çok olası görünmemektedir.

Görsel kar sendromu tanı kriterleri:

1. 3 aydan daha uzun süreli tüm görme alanını kaplayan dinamik, süregen ince noktaların varlığı
2. En az iki ek semptom
 - Palinopsia: art görüntüler
 - Artmış entoptik fenomenler: her iki gözde artmış yüzenler, mavi alan entoptik fenomeni, gözün kendi ışığını görme, spontan fotopsi
 - Fotofobi
 - Niktalopi
3. Semptomlar migren görsel aurası ile uyumlu değildir
4. Semptomlar başka bir hastalıkla açıklanamaz



Kişinin günlük yaşamını bozan, tüm görme alanını kaplayan, sabit, bilateral titreşim veya pikselasyon görsel kar olarak adlandırılmıştır.

¹ Prof., Dr., Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji AD



PET ile birlikte volumetrik MRI çalışmasında ekstrastiat görme korteksinde sağ lingual ve fuziform girus bileşkesinde hipermetabolizma ve kortikal hacim artışı saptanırken sağ superior temporal girus ve sol inferior parietal lobulde hipometabolizma görülmüştür. Temporal ve limbik loblarda gri cevher hacim artışı ve superior temporal girusta azalması bozukluğun görsel sisteme sınırlı olmayıp, tinnitus gibi eşlikçi yakınmaları açıklayacak şekilde diğer alanları da ilgilendirdiğini göstermiştir.

Sonuç olarak görsel kar sendromu görsel, işitsel, emosyonel ve kognitif işlemelemeden sorumlu pek çok alanın disfonksiyonu ile giden kompleks bir klinik tablodur.

Tedaviler bugüne kadar olgu sunumu, olgu serileri ve uzman görüşüne dayanmaktadır. İlk yapılması gereken kişiye bu durumun iyi huylu olduğunun açıklanmasıdır. Çok az sayıda hasta medikal tedavi almayı tercih etmektedir. 47 hastanın retrospektif değerlendirmesinde 29 hasta tedavi istememiş, lamotrijin en sık reçete edilen ilaç olup ılımlı düzelme %20 civarında tanımlanmıştır. Topiramet, valproat, asetazolamid, flunarizin diğer denenmiş ajanlardır. Tedavi etkisi sınırlı olup seçici olgularda ilaç kullanılmalıdır. Eşlik eden migren, depresyon gibi diğer hastalıkların tedavisi önerilmekle birlikte bu durum görsel kar yakınmasını çok değiştirmemektedir.



Görsel, işitsel, emosyonel ve kognitif işlemelemeden sorumlu pek çok alanın disfonksiyonu ile giden kompleks bir klinik tablodur.



Tedavi etkisi sınırlı olup seçici olgularda ilaç kullanılmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Eren O, Rauschel V, Ruscheweyh R, et al. Evidence of dysfunction in the visual association cortex in visual snow syndrome. *Ann Neurol* 2018; 84:946–949.
2. Lauschke JL, Plant GT, Fraser CL. Visual snow: a thalamocortical dysrhythmia of the visual pathway? *J Clin Neurosci* 2016; 28:123–127.
3. Liu GT, Schatz NJ, Galetta SL, et al. Persistent positive visual phenomena in migraine. *Neurology* 1995; 45:664–668.
4. Metzler AI, Robertson CE. Visual snow syndrome: proposed criteria, clinical implications, and pathophysiology. *Curr Neurol Neurosci Rep* 2018; 18:52
5. Puledda F, Schankin C, Goadsby PJ. Visual snow syndrome A clinical and phenotypical description of 1,100 cases. *Neurology* 2020;94:e564-e574.
6. Puledda F, Schankin C, Digre K, Goadsby PJ. Visual snow syndrome: what we know so far. *Curr Opin Neurol* 2018; 31:52–58
7. Schankin CJ, Maniyar FH, ChouDE, et al. Structural and functional footprint of visual snow syndrome. *Brain* 2020 Apr 1;143(4):1106-1113
8. Traber GL, Piccirelli M, Michels L. Visual snow syndrome: a review on diagnosis, pathophysiology, and treatment. *Curr Opin Neurol*. 2020 Feb;33(1):74-78.
9. Unal-Cevik I, Yildiz FG. Visual snow in migraine with aura: further characterization by brain imaging, electrophysiology, and treatment – case report. *Headache* 2015; 55:1436–1441.
10. White OB, Clough M, McKendrick AM, Fielding J. Visual snow: visual misperception. *J Neuroophthalmol* 2018; 38:514–521.
11. Yildiz FG, Turkyilmaz U, Unal-Cevik I. The clinical characteristics and neurophysiological assessments of the occipital cortex in visual snow syndrome with or without migraine. *Headache* 2019; 59:484–494.