



BÖLÜM 12

TÜMEFAKTİF DEMİYELİNİZAN LEZYONLAR VE AKUT MULTİPLE SKLEROZİS VARYANTLARI

Sedat YAŞIN¹

GİRİŞ

Multipıl skleroz (MS), santral sinir sisteminin ataklar halinde seyreden, çoğunlukla immün sistem aracılı kronik inflamatuvar demiyelinizan bir hastalıdır. Gençlerde nörolojik defisitın travmadan sonra 2.ensık nedenidir.

Tümeaktif demiyelinizan lezyonlar (TDL), santral sinir sistemi tümörleri ile karıştırılabilen ve de nadir görülen bir MS varyantıdır. Her yaşta görülebilse de daha çok 2. ve 3. dekatlarda görülmektedir. Manyetik rezonans görüntülemede (MRI) 20 mm'den büyük demiyelinizan lezyonlar saptanır. Bu büyük demiyelinizan lezyonlar çoğunlukla santral sinir sistemi tümör ve apseleri ile karışmaktadır.

EPİDEMİYOLOJİ

Tümeaktif demiyelinizan lezyonların yıllık insidansı 0.3/100.000, prevalansı ise MS hastalarının 1-3/1000'i olarak bildirilmiştir.(1) MS hastalarının yüzde kaçında sonradan tümeaktif demiyelinizan lezyonların geliştiği tam olarak bilinmemektedir. 18 yaş altı çocuklarda ve 65 yaş üstü yetişkinlerde nadir görülmektedir. Hastaların büyük çoğunluğunu 20'li ve 30'lu yaşlardaki genç yetişkinler oluşturmaktadır.TDL kadınlarda erkeklere nazaran daha fazla izlenmektedir. Bu alanda literatürde 168 TDL hasta serisinden oluşan bir çalışmada kadın/erkek oranı 1.2/1 olarak tespit edilmiştir.(2) yine aynı çalışmada başlangıçta TDL teşhisi ile başvurmuş olan hastaların %70'inde birkaç yıl sonra MS geliştiği gözlenmiştir. Bu çalışmadaki 168 TDL hastasının %5'inde ise daha önceden MS tanısı vardı.(2)

¹ Dr .Öğr. Üyesi, Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji AD, drsedatyaşin@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. M.C. Frederick, M.H. Cameron. Tumefactive demyelinating lesions in multiple sclerosis and associated disorders. *Curr. Neurol. Neurosci. Rep.* 16 (3) (2016), p.26
2. CF Lucchinetti , RH GavriloVA , I. Metz , *et al.* Clinical and radiographic spectrum of pathologically confirmed tumefactive multiple sclerosis. *Brain* 2008 Jul;131 (Pt 7): 1759-75.
3. Rahmlow MR, Kantarci O. Fulminant demyelinating diseases *Neurohospitalist*. 2013 Apr;3(2):81-91.
4. M. Abdoli , MS Freedman. Neuro-oncology dilemma: Tumour or tumefactive demyelinating lesion *Mult Scler Relat Disord*. 2015 Nov;4(6):555-66
5. Kaeser, M.A. *et al.* Tumefactive multiple sclerosis: an uncommon diagnostic challenge *J Chiropr Med*. 2011 Mar;10(1):29-35
6. Malhotra HS *et al.* Characterization of tumefactive demyelinating lesions using MR imaging and in-vivo proton MR spectroscopy *Mult Scler*. 2009 Feb;15(2):193-203.
7. Häne A, *et al.* Recurrent tumefactive demyelination without evidence of multiple sclerosis or brain tumour *J Neurol*. 2011 Feb;258(2):318-20.
8. Fallah, A. *et al.* Case Series: tumefactive demyelinating lesions: a diagnostic challenge *Can J Surg*. 2010 Feb;53(1):69-70.
9. Masdeu, J.C. *et al.* Open-ring imaging sign: highly specific for atypical brain demyelination *Neurology*. 2000 Apr 11;54(7):1427-33.
10. Johnson RT. The pathogenesis of acute viral encephalitis and postinfectious encephalomyelitis. *J Infect Dis*. 1987;155(3):359-364.
11. Paolilo R.B., Deiva K., Neuteboom R., Rostásy K., Lim M. Acute Disseminated Encephalomyelitis: Current Perspectives. *Children*. 2020;7:210.
12. J. Balo. Encephalitis periaxialis concentrica *Arch. NeurPsych.*, 19 (2) (1928), pp. 242-264
13. J. Garbern, A.M. Spence, E.C. Alvord Jr. Balo's concentric demyelination diagnosed premortem *Neurology*, 36 (12) (1986), pp. 1610-1614
14. Chaodong Wang, K.-N. Zhang, X.-M. Wu, *et al.* Balo's disease showing benign clinical course and co-existence with multiple sclerosis-like lesions in Chinese *Mult. Scler.*, 14 (3) (2008), pp. 418-424
15. Caracciolo JT, Murtagh RD, Rojiani AM, Murtagh FR. Pathognomonic MR imaging findings in Balo concentric sclerosis. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2001;22(2):292-293.
16. Kavanagh EC, Heran MK, Fenton DM, Lapointe JS, Nugent RA, Graeb DA. Diffusion-weighted imaging findings in Balo concentric sclerosis. *Br J Radiol*. 2006;79(943):e28-e31.
17. Marburg O. Die sogennante akute multiple Sklerose. *Mitt Ges Inn Med Kinderheilk Wien*. 1905;4:200.
18. Jeffery DR, Lefkowitz DS, Crittenden JP. Treatment of Marburg variant multiple sclerosis with mitoxantrone. *J Neuroimaging*. 2004;14:58-62.

19. Maraş Genç H, Kara B, Uyur Yalçın E, Sakarya Güneş A, Deniz A, Anık Y. Long-term clinical and radiologic follow-up of Schilder's disease. *Mult Scler Relat Disord.* 2017;13:47-51.
20. Altıntaş, A. et al Clinical and radiological characteristics of tumefactive demyelinating lesions: follow-up study *Mult Scler.* 2012 Oct;18(10):1448-53.
21. Hane, A. et al Recurrent tumefactive demyelination without evidence of multiple sclerosis or brain tumour *J Neurol.* 2011 Feb;258(2):318-20.
22. Dastgir, J. Et al. Acute tumefactive demyelinating lesions in a pediatric patient with known diagnosis of multiple sclerosis: review of the literature and treatment proposal *J Child Neurol.* 2009 Apr;24(4):431-7.