

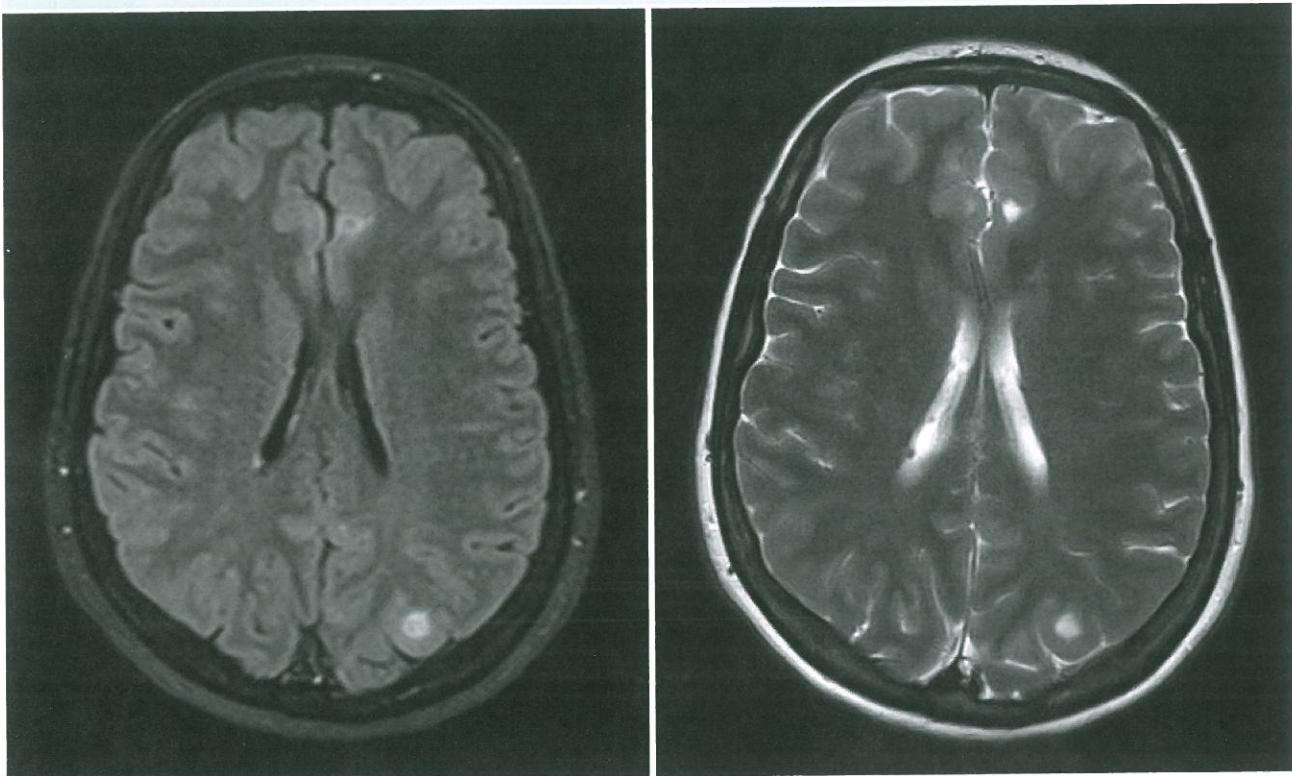
تشخیص شما؟

■ دکتر مریم مشایخی - رادیولوژیست

۱. بیمار خانم ۲۸ ساله با سابقه صرع

تشخیص شما چیست؟

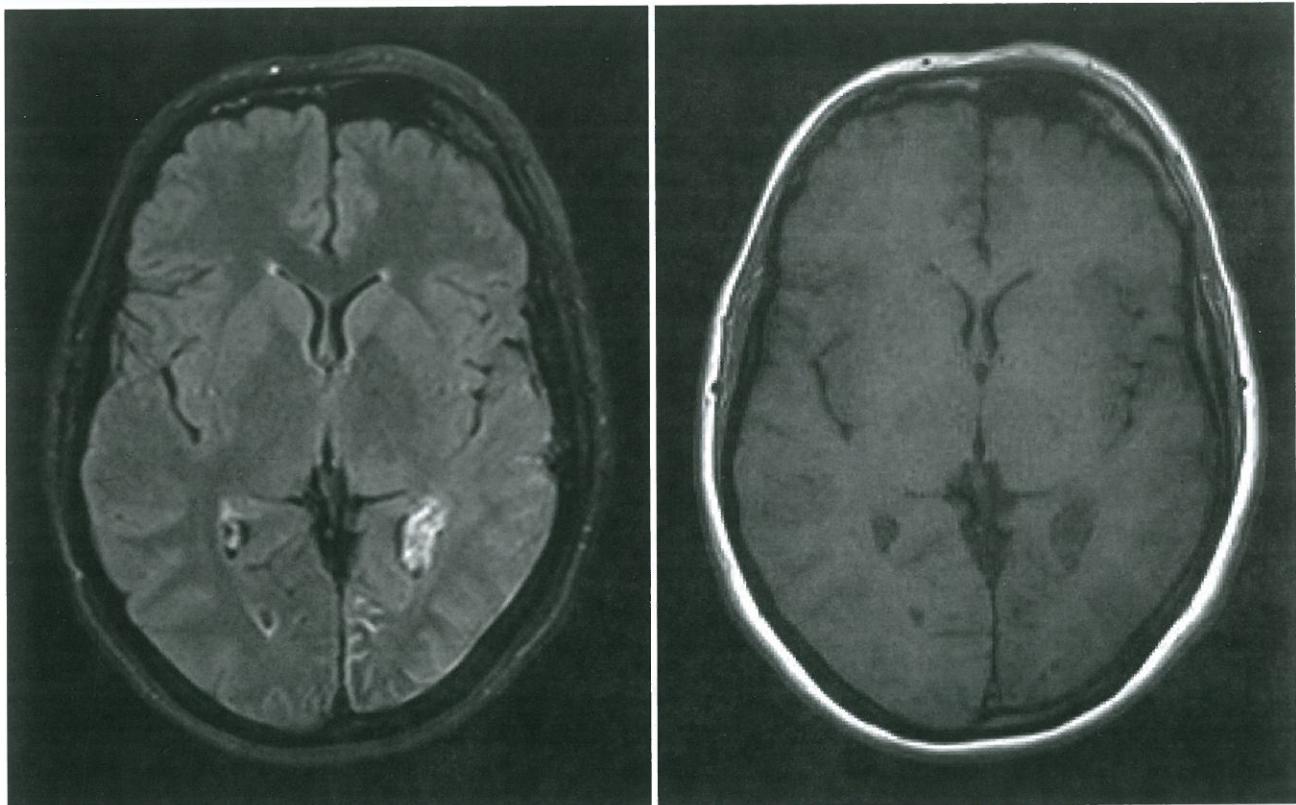
تشخیص در صفحه ۷۶



۲. بیمار خانم ۳۹ ساله که با سابقه صرع مراجعه کرده است.

تشخیص شما چیست؟

تشخیص در صفحه ۷۷



پاسخ تشخیص شما

در MRI نسبتاً سخت است)

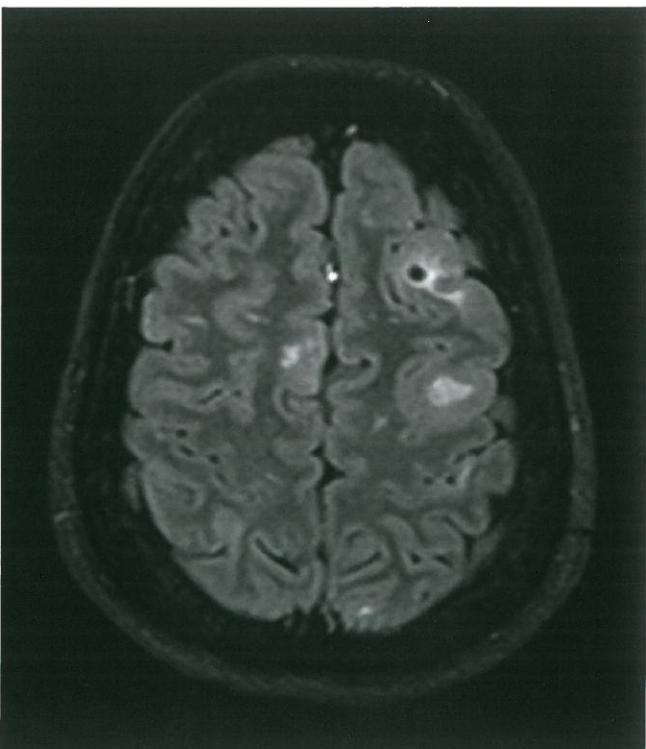
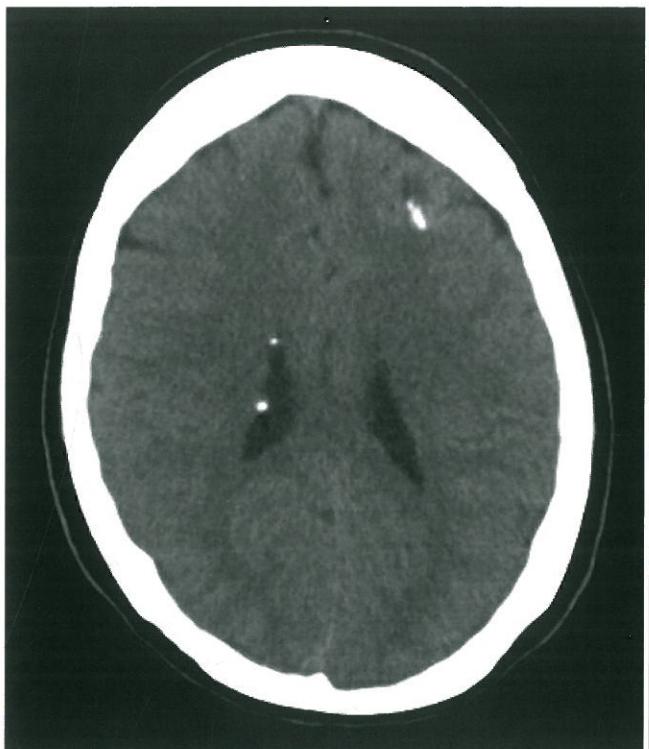
- نیز خطوط باندلایک افزایش سیگنال T2 در ماده سفید (White matter radiation lines) که بصورت رادیال از کورتکس بطرف بطن های جانی اکستنشن پیدا می کند. (این نواحی به نظر می رسد به دلیل فیبریلاری گلیوزیس یا اختلال در میلینیشن باشند.) این بیمار عقب ماندگی ذهنی نداشت اما سابقه ungual fibroma را در سال گذشته ذکر می کرد.

تشخیص کیس ۱: توبروز اسکلوزویس

یافته های تصویر برداری در این بیمار:

- ضایعات (توبرهای) کورتیکال/ساب کورتیکال متعدد با افزایش سیگنال در تصاویر T2WI / FLAIR که یکی از آینه ها در لوب فرونتال چپ در T2WI هیپوایننس است که در CT اسکن نیز کلیزیفیه میباشد.

- چند ندول ساب اپاندیمال ریز که در T2WI هیپوایننس و در سی تی اسکن کلیزیفیه هستند (همانطور که ملاحظه میشود دیدن آنها



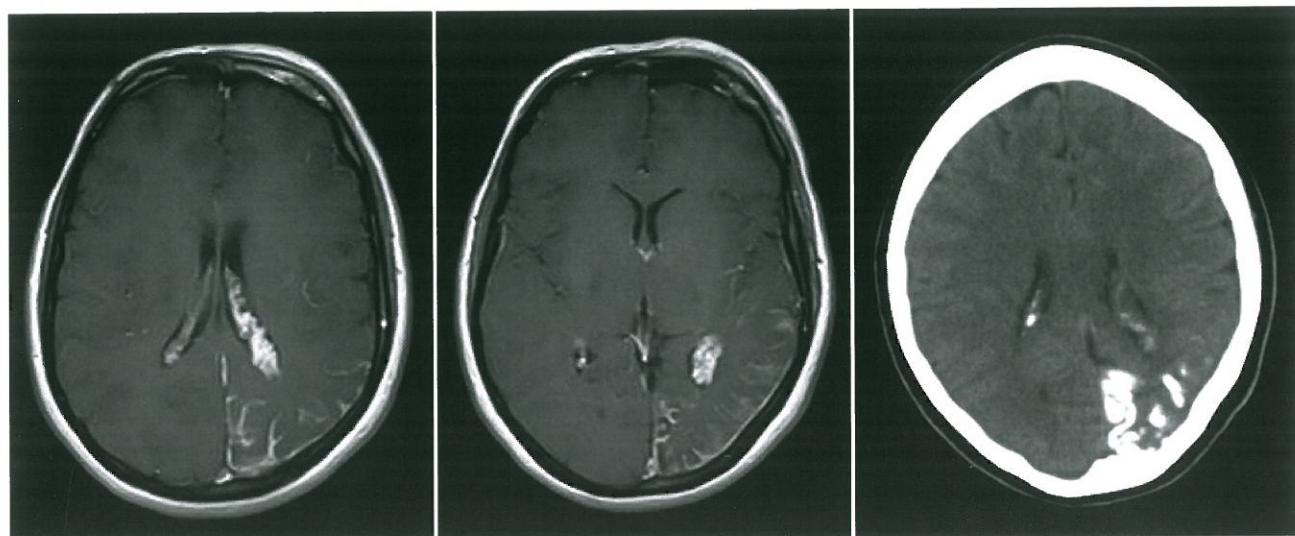
تشخیص کیس ۲ : Sturge - Weber Syndrome (Encephalotrigeminal angiomas)

یافته های تصویربرداری در تصاویر MRI و سی تی اسکن بیمار عبارتند از:

- کاهش حجم در بخش خلفی همیسفر چپ (همی آتروفی)
- افزایش سیگنال اینتنسیتی در سولکوس های لوب های پاریتوaksی پیتان
- در تصاویر FLAIR (البته این یافته در MRI قبلی بیمار که ۱ ماه قبل انجام شده بود وجود نداشت)
- کلیسیفیکاسیون کورتیکال (Tram track calcification) در صورت

لوب های پاریتوaksی پیتان چپ در سی تی اسکن

- در تصاویر بعد از تزریق لیتومنثربال انهاستمنت و سیع در قسمت خلف نیمکره چپ همراه با بزرگی کوروئید پلکسوس همان طرف (در واقع در این بیماری یک pial angiomas) وجود دارد و نیز بزرگی کوروئید پلکسوس ناشی از یک آنژیوماست) ضمیمانا این بیمار یک port wine stain بزرگ در سمت چپ صورت در مسیر شاخه افتالمیک عصب کرانیال زوج V1 داشت.



یادآوری:

ماتوزیس به این سندروم این است که هال مارک این بیماری ضایعه عروقی است که در محدوده عصب تری ژمینال (خصوصاً سگمان V1) بعلاوه مغز و منتر در همان سمت می باشد. ■

Sndrom استورچ وبر (SWS) یک اختلال مادرزادی عروق صورت ، منتر ، مغز و اغلب چشم است. علت اطلاق نام انسفالوتروی ژمینال آنژیو