

گزارش موردی

چکیده:

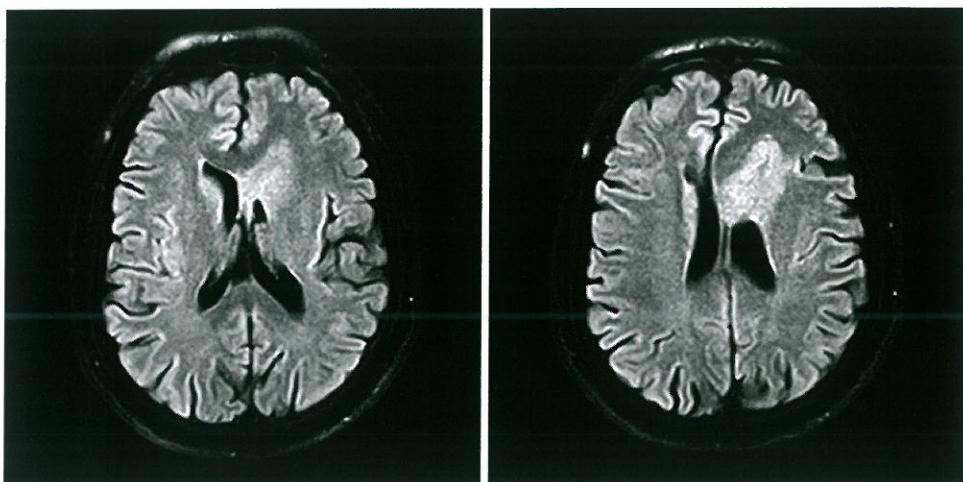
بیمار آقای ۴۳ ساله‌ای است که سابقه تشنج در یک سال پیش داشته که به گفته بیمار در زمینه CVA بوده، تحت درمان دارویی است.

در بررسی به عمل آمده در MRI ضایعه‌ای در مجاورت شاخ فرونتال بطن جانبی چپ دیده شد و یافته‌ها منجر به تشخیص شیزوэнسفالی گردید. وجود ضایعه‌ای Congenital kele است که در این سن تشخیص داده شود یافته‌ای جالب جهت طرح این مورد بود.

کلید واژگان: Seizure , Schizencephaly

گزارش مورد:

بیمار آقای ۴۳ ساله با سابقه یک بار تشنج یک ماه پیش تحت درمان دارویی.



همانطور که در کلیشهای FAIR و اگزیال T2 مشهود است ضایعه‌ای isosignal با کورتکس با مجاورت front horn بطن جانبی چپ دیده می‌شود که اثر فشاری آن بر روی بطن جانبی مشهود است و شاید در نظر اول و بدون بررسی مقاطع دیگر وجود یک ضایعه تومورال را تداعی نماید، اما با بررسی سایر مقاطع بالاتر اگزیال و همچنین سازیتال و کورونال به این نکته پی خواهیم برد که یک Abnormal sulci واقع در لوب فرونتال چپ توسط کورتکس نرمال احاطه شده است.

در مقطع سازیتال به خوبی می‌توان پی برد که نمای مذکور همانند لوب insular می‌باشد. (یک deep sulci که اطراف آن را کورتکس احاطه کرده است).



شکاف غیر طبیعی ماده خاکستری از ependyma تا pia mater تشخیص داده می شود. این شکاف می تواند به صورت دو طرفه و یا یک جانبی رخ می دهد. ویژگی های بالینی معمول این ناهنجاری عبارتند از: صرع، اختلالات حرکتی، و عقب ماندگی روانی و لذا هر بیمار با سابقه تشنج (قدیمی یا جدید) باید حتماً مورد تصویربرداری به ویژه MRI برای یافتن علت تشنج قرار گیرد.

یافته های مذکور را می توان ناشی از Neural migratory anomaly و در زمرة schizencephaly طبقه بندی کرد. جالب اینکه بیمار ۴۳ ساله بوده و تا به این سن به وجود آن به ظاهر پی برده نشده بود.

بحث:

شیزنسفالی (Schizencephaly) یک ناهنجاری تولد است که با