

HAIGUSJUHT

Tatjana Vask

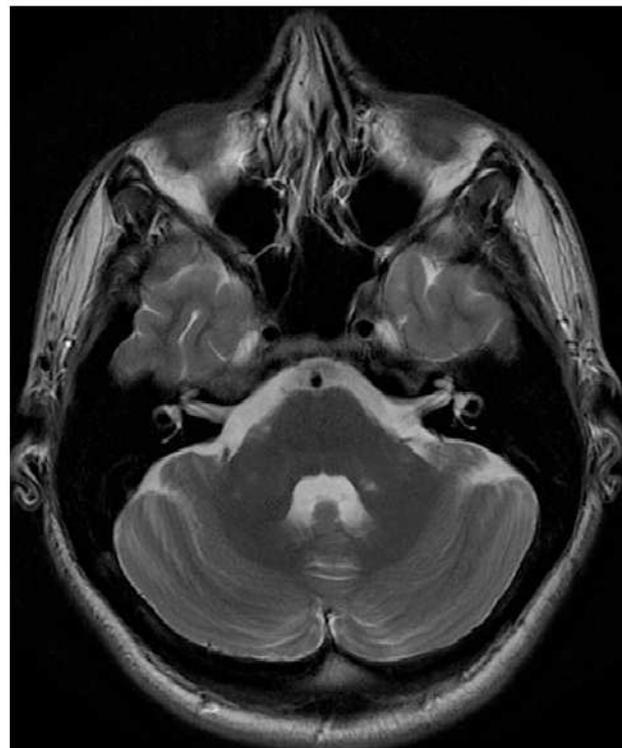
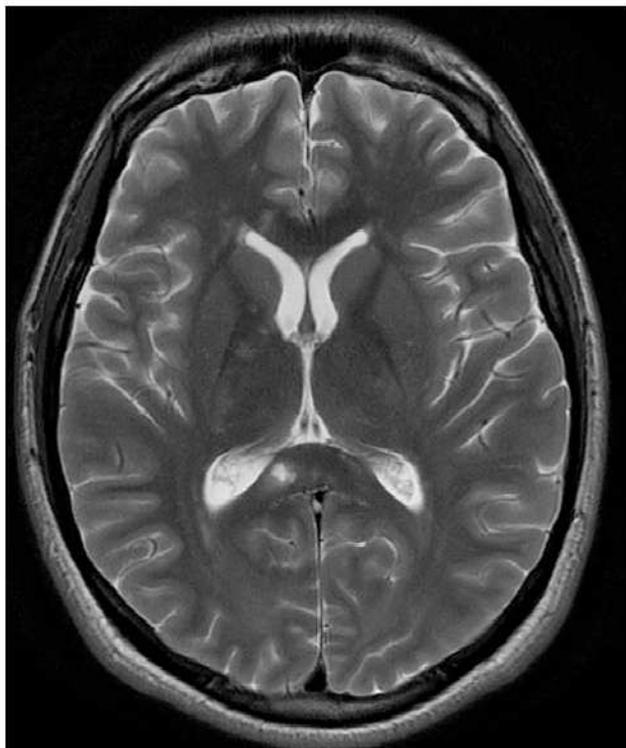
Natalja Igumenova

27.11.13

Patsient

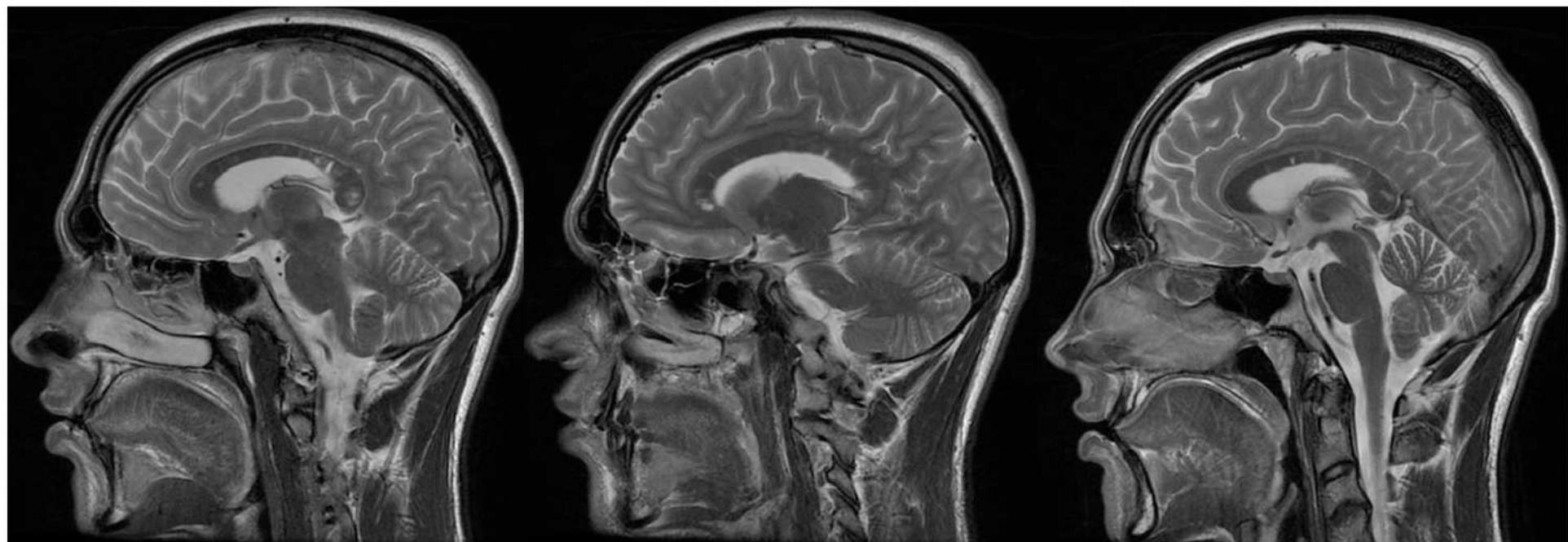
- 21 M
 - Varasemalt terve
 - Lapsepõlves diagnoositud astma
 - Haigestus 2013 jaanuaris Soomes sõbral külas olles uimasuse ja psühhoosinähtudega
 - Kahtlus entsefaliidile, alustatud vastava raviga.
 - MRT ebaõnnestunud psühhootilise käitumise tõttu
 - Mõned ebakvaliteetsed pildid, kus T2 hüperintensiivsed kolded
 - Kahtlus ADEMile, lisatud IG ja Metüülprednisoloon
 - Pt. paranes peale IG raviga alustamist dramaatiliselt
 - Lahkudes neurol. koldeleiuata
-
- Märtsi lõpus hospitaliseeritud PERHi
 - Halvenenud nägemine vasakust silmast
 - Uimasus
 - Tasakaaluhäired
 - Vasak silm vaatab kõõrdi
 - Kognitiivselt leid normis, kuid protsessid aeglased.

MRT-leid



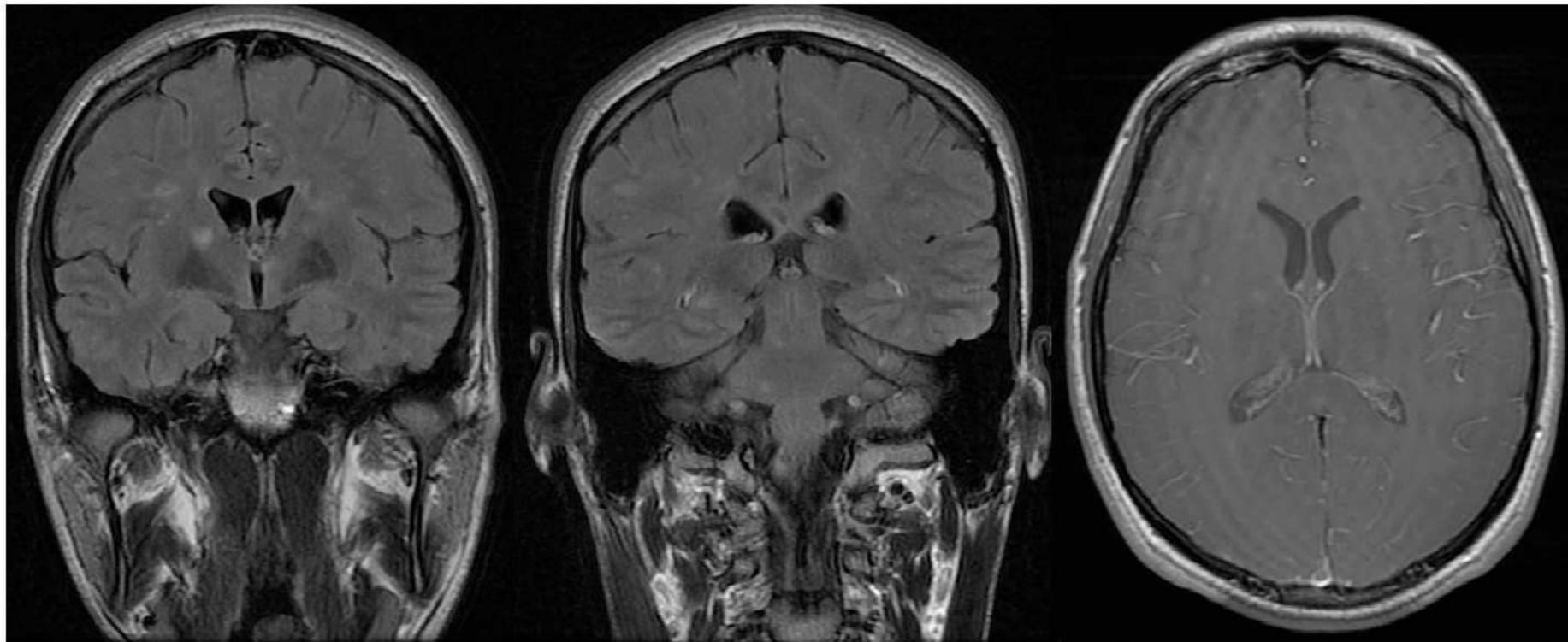
- Hulgalsed väiksed T2 hüperintensiivsed kolded
 - Periventrikulaarsel
 - Basaalganglionid
 - Väikeaju jalakesed, poolkerad

MRT-leid



- Hulgased väiksed T2 hüperintensiivsed kolded
 - Corpus callosum

MRT-leid



- Hulgalsed väiksed FLAIR hüperintensiivsed kolded
 - corona radiata, subkortikaalsel
 - Kolded kontrasteeruvad

Dif dgn

- Demüeliniseeruv haigus
- Sarkoidoos
- Vaskuliit
- Lümfoom

Diagnoos

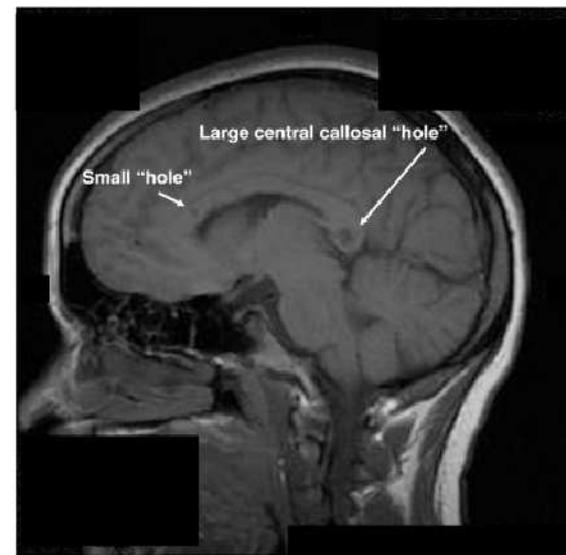
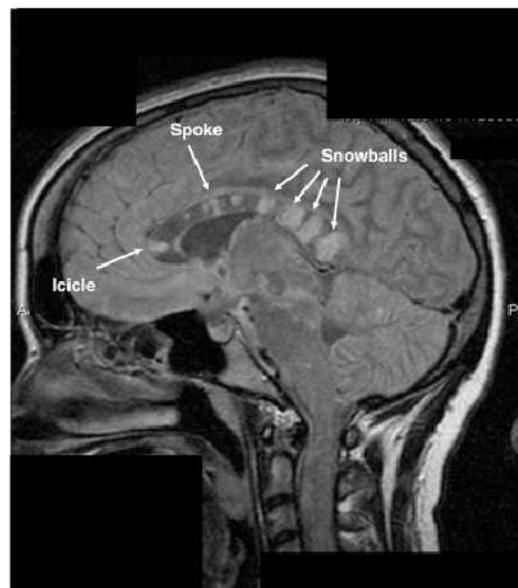
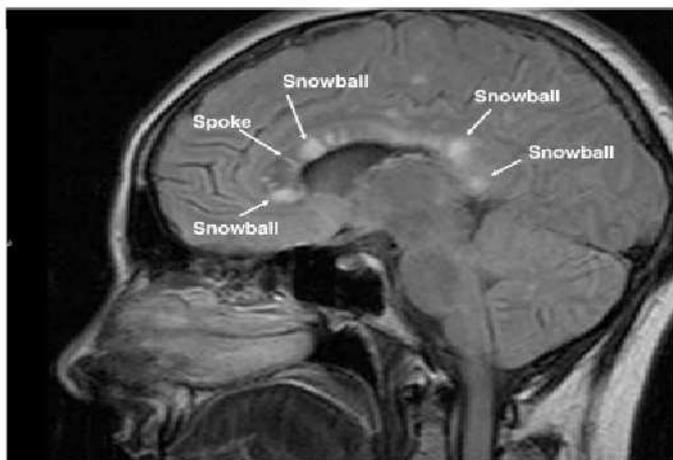
- MRT lülisamba kaela- ja rinnaosast:
 - Seljaaju koldelise leiuta
- Analüüsid:
 - Infektsioonid, süsteemsed vaskuliidid ja antifosfolipiidsündroom välistatud
- Kogu keha KT:
 - Kopsudes koldeid ei ole
 - Maliigsust ei sedasta
- Gastroskoopia:
 - Leid normis
- Trepaanbiopsia:
 - Normaalne vereloome

Diagnoos

- Audiomeetria – *hypacusis sensorineuralis sin*
- Fluorestsiaangiograafia – võrkkesta arterite sulgused
- Vaskulopaatia?
 - MRT leid tüüpiline Susaci sündroomile

Susaci sündroom – MRT leid

- Hulgalist väiksed (3-7 mm) supratentoriaalsed valgeaine kolded
- Corpus callosum alati haaratud
 - Keksmises osas



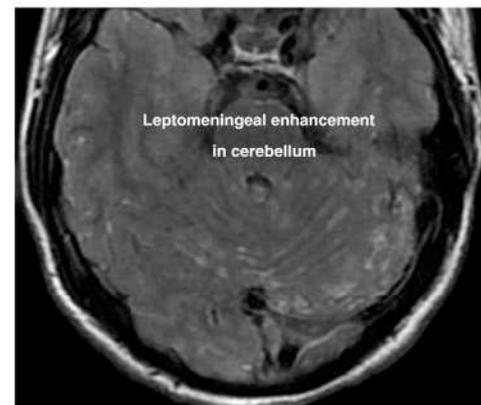
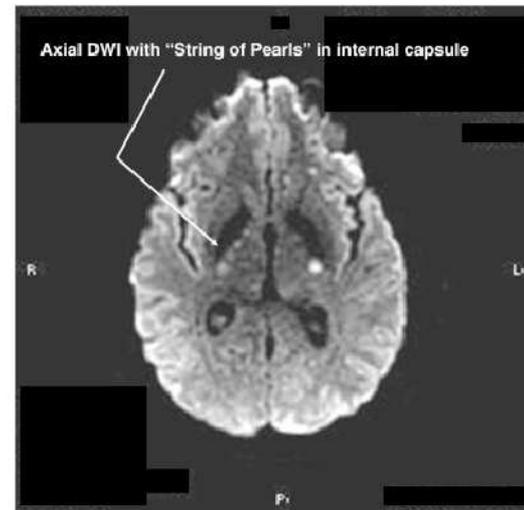
Robert Rennebohm , John O. Susac , Robert A. Egan , Robert B. Daroff

Susac's Syndrome — Update

Journal of the Neurological Sciences Volume 299, Issues 1–2 2010 86 - 91

Susaci sündroom – MRT leid

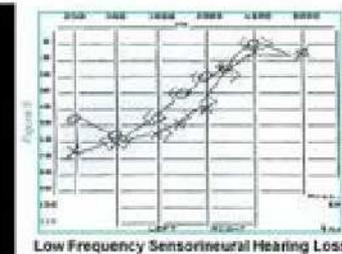
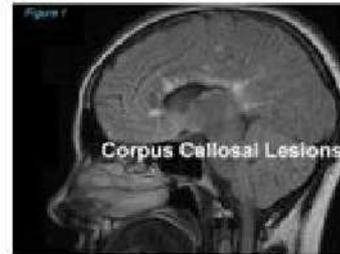
- Sage ka hallaine haaratus
 - Capsula interna kolded ahelana (pärlikee)
 - Parenhüümi kontrasteerumine, harva ka leptomeningiaalne kontrasteerumine
-
- DDX
 - SM, ADEM – kolded corpus callosum´i alumises osas
 - DAI.



Susaci sündroom

Encephalopathy + Retinal Vasculopathy + Hearing Loss = Susac's Syndrome
(Brain disturbance) (Visual Disturbance)

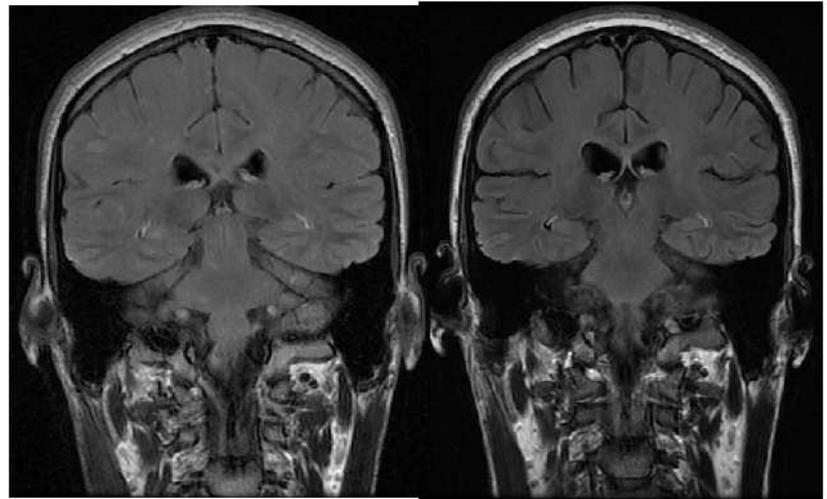
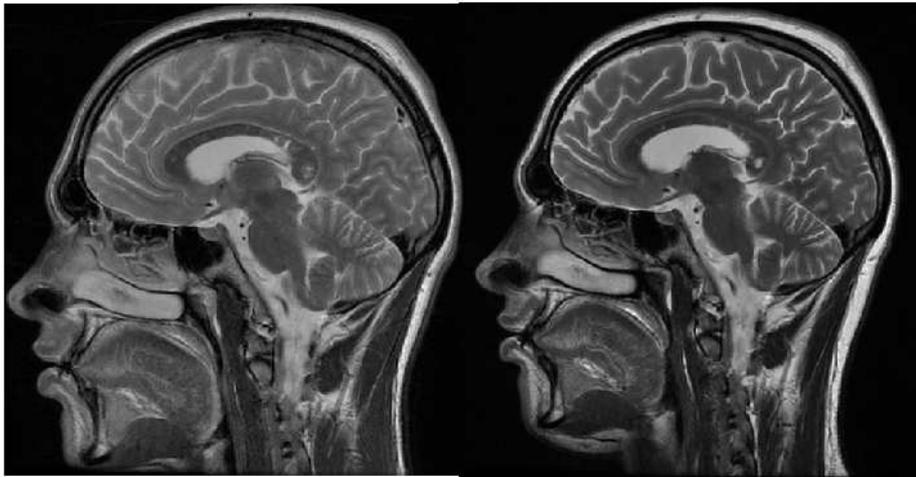
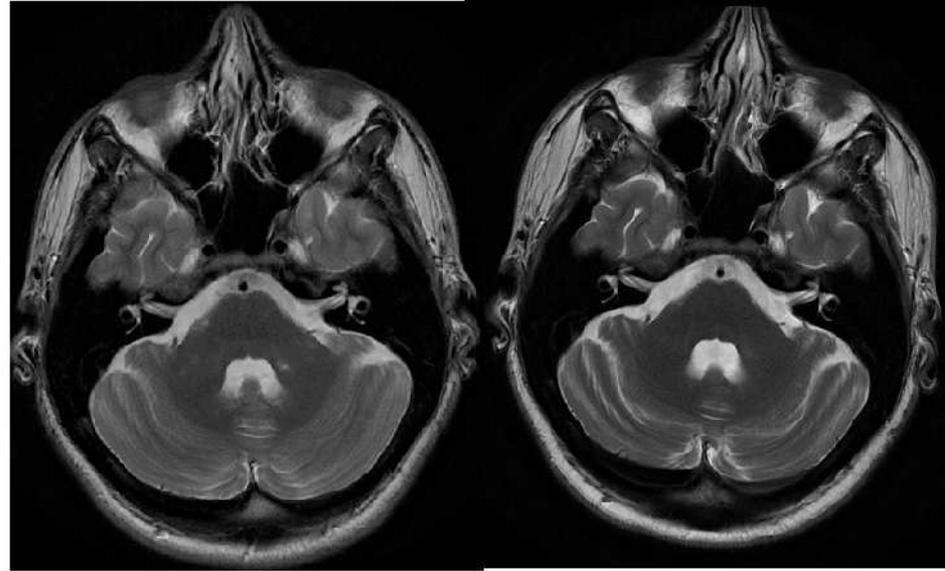
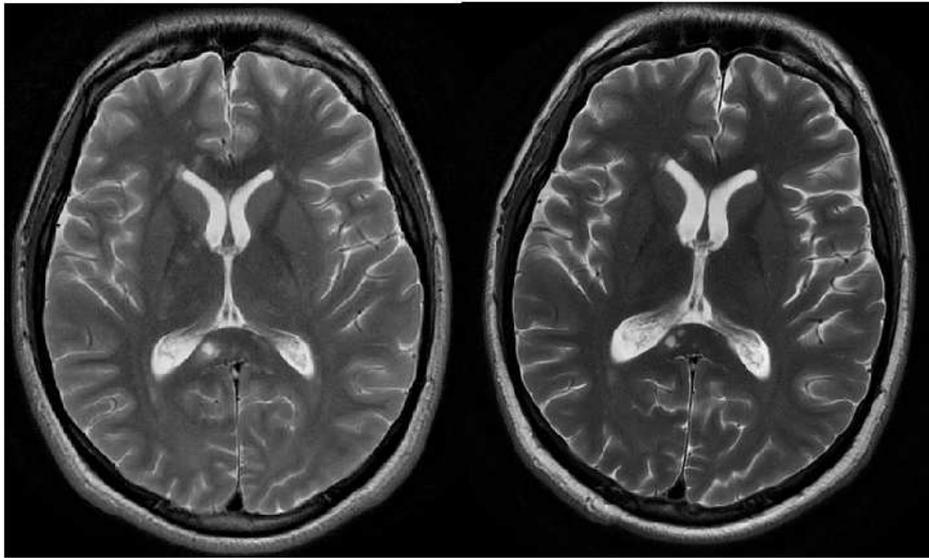
- John Susac 1979. a.
- 20-40 aastased
- M:N = 1:3
- Autoimmuunne haigus, haruldane, etioloogia teadmata
- Aju ja reetina biopsia: väikeste veresoonte angiopaatia (media paksenemine)
-> prekapillaarsete arterioloide oklusioon -> mikroinfarktid
- Lihasbiopsia: tavaliselt normis, mõnikord mittespetsiifiline põletik – süsteemne komponent?
- Endoteelirakkude vastane antikeha - ?
- Ravi: steroidid, IG, imm. supressandid.
- Tavaliselt iselimeeriv haigus (2-4 aastat)



Patsient

- Alustatud agressiivse immuunsupressiivse raviga
- Juuni
 - Vasaku kõrva kuulmine paranenud
 - Kognitiivses osas soodne dünaamika
- Juuli
 - Kordus MRT – soodne dünaamika.

MRT dünaamika (märts vs juuli)



- September
 - Vasaku kõrva leid endine
 - Aktiivset protsessi silmapõhjudes ei ole. Püsib oluline vaateväljade väljalangemine mõlemas silmas.
- Edasine raviplaan – imm. supressant + predisoloon, jälgimine

Täna!