

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 154

154.Hipertansiyonla ilişkili spontan intraserebral hemorajilerin en sık lokalizasyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Oksipital lob
- B) Putamen
- C) Serebellum
- D) Frontal lob
- E) Pons

Doğru Cevap:B

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

47

PSÖDOTÜMÖR SEREBRİ

- İntakraniyal yer kaplayan lezyon olmadan kafa içi basıncının artmasıdır.
- Çok sıklıkla diffüz baş ağrısı başlangıç semptomudur.
- En sık idiyopatik olarak gelişir.**
- Kadınlarda daha siktir.**
- İlişkili durumlar:
 - Obezite
 - Yakın zamanda ciddi kilo alımı
 - Sistemik hipertansiyon
 - Hipervitaminoz A, vitamin A eksikliği
 - Hipertiroidizm
 - Hamilelik, OKS kullanımı
 - Tetrasiklin, lityum
- KİBAS'a bağlı tüm bulgular görülebilir.
- KİBAS bulgularının öne eğilme ve valsava ile kötüleşmesi psödotümör serebri tanısında önemlidir.
- Görme keskinliğinde azalma en önemli** bulgulardandır. Sekonder optik atrofiye bağlı görme kaybı olabilir.
- İncelemede görme muayenesinin ardından mutlaka radyolojik görüntüleme yapılmalıdır (MRG).
- Kesin tanı LP'de BOS basıncının 200 mmH₂O üstünde olması ile konulur.

Klinik Bilimler 154. soru

Tusdata Küçük Stajlar Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 047

BEYİN KANAMASI, HEMATOMLAR VE HERNİASYONLAR

İNTRASEREBRAL KANAMA

Genel Bilgiler

- İnmenin en sık ikinci nedenidir.
- Yaş en önemli risk faktörleri arasındadır.
- Erkeklerde daha siktir.

Kanama yerleşim yerleri

- **Kanamaların yansı bazal ganglionlarda (En sık putamen)**
- Talamus, pons, serebellum, beyaz cevher

Etyoloji

- **Hipertansiyon**

Vasküler cerrahiye sekonder

- Çocuklarda konjenital kalp hastalıkları onarım cerrahisi sonrası
- Fiziksel faktörler (fiziksel yüklenme, soğuğa maruziyet..)
- Vasküler anomaliler
- Amyloid anjiyopati (tekrarlayan kanamalarda akılda tutulmalı)
- Tümöral kanamalar
- Pıhtılaşma bozukluklarına bağlı kanamalar
- Diğerleri

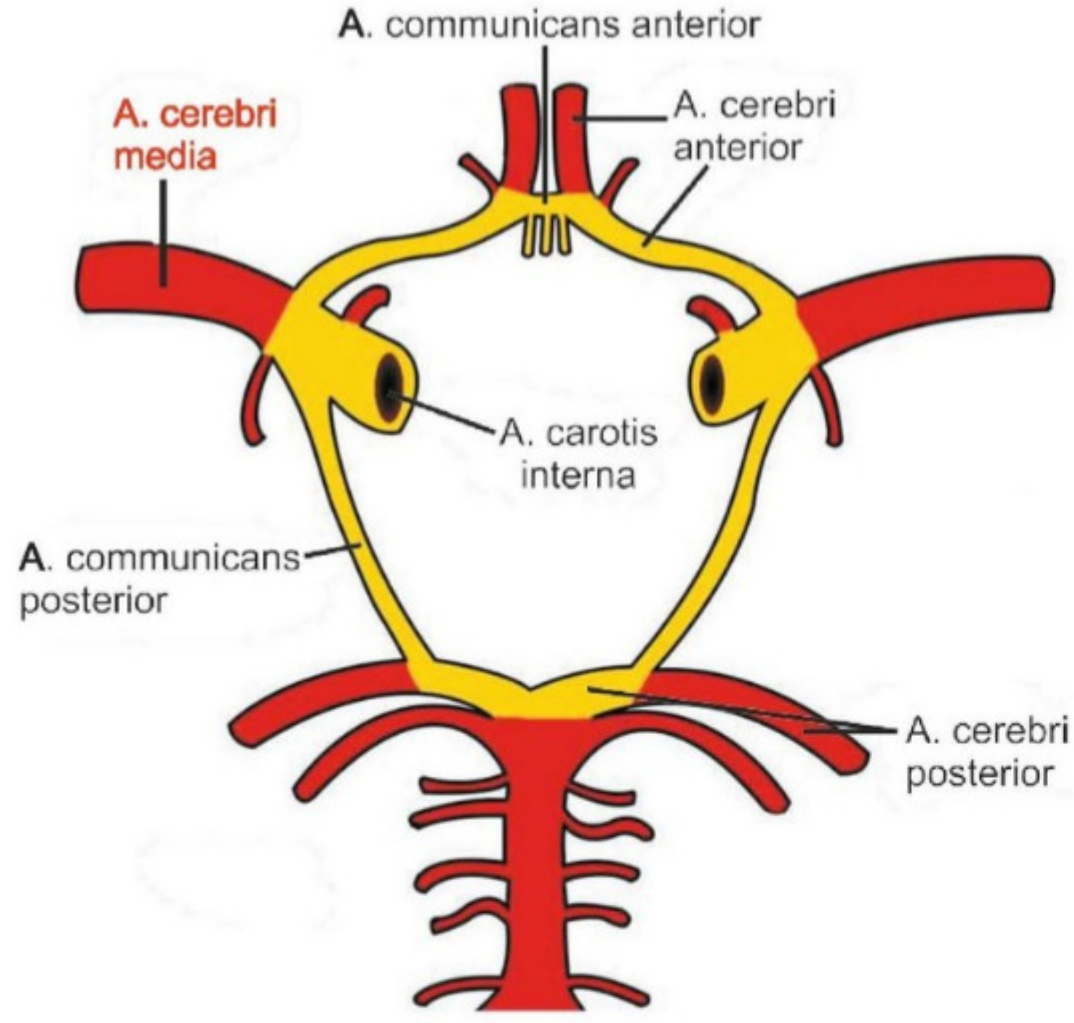
Tanı

- **Bilgisayarlı tomografi (kontrastsız)**
İlk diagnostik testtir



Putaminal kanama BT görüntüsü

CIRCULUS ARTERIOSUS CEREBRI (WILLIS HALKASI)



- A. carotis interna ile vertebrobaziler sistem arasında önemli bir anastomoz halkasıdır.
- **Cisterna interpeduncularis**'tedir.
- Doğumsal Berry anevrizmalarının en çok görüldüğü yerdir. **En sık anevrizma** a. communicans anterior'da görülür (chiasma opticum basısı).

Circulus arteriosus cerebri'yi oluşturan arterler;

- **A. communicans anterior (1 adet)**
- **A. cerebri anterior'lar**
- **A. carotis interna'lar**
- **A. communicans posterior'lar**
- **A. cerebri posterior'lar**

A. cerebri media, halkaya katılmaz.

- Genel olarak, Willis halkasının ön parçasını oluşturan damarların lezyonlarında; motor ve duyu kayıpları, arka parçasını oluşturan damarların lezyonlarında; vertigo, ataksi ve görme alanı kayıpları olur.

Klinik Bilimler 154. soru

Tusdata Anatomi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 132

- **Subaraknoidal hemoraji;** anevrizmaların genellikle hipertansiyon sebebiyle rüptürü sonucu olur. Hipertansif hemorajide en sık putamen, ikinci olarak talamus etkilenir. Putaminal hemorajide motor defisit, talamik hemorajide ise duyu defisiti görülür.
- **Stroke (inme);** en çok kanayan damar a. cerebri media'nın aa. striatae laterales (aa. centrales anterolaterales = lentikülostriat arter) dallarıdır. Bu damarlardan birisi Charcot'un serebral hemoraji arteri olarak da bilinir.
- **Epidural hemoraji;** en sık paryetal ya da temporal kemik kırıklarında, **a. meningeal media'nın** rüptürü sonucu olur.
- **Subdural hemoraji;** yüzeysel beyin venlerini, dural sinüslere birleştiren **köprü venlerin (bridge venler) rüptürü** sonucu olur. Künt travmalarda görülür. Şiddetli travmatik beyin hasarı olan hastalarda, **en yaygın** intraserebral lezyondur.
- **Duret kanamaları;** a. basilaris'in pons ya da mesencephalon'u besleyen dallarındaki açılmalarda olur. Hemiasyon, akut hematoma, ödem, travma veya tümör sebebiyle beyin sapının travmatik ani aşağı yer değiştirmelerinde görülebilir.
- **Superior serebellar arter sendromu;** cerebellum'un en çok görülen vasküler lezyonudur.

- Hipkaside beyinde görülen morfolojik bulgular:
 - Erken değişiklikler **12-24 saat** içinde **kırmızı (red) nöronların** oluşmasıdır.
 - Subakut değişiklikler, 12-24 saatte **doku nekrozu**, makrofaj infiltrasyonu, vasküler proliferasyon ve **gliosis** ile karakterizedir.
 - Tamir, 2. haftadan sonra görülür.

İNFAKTLAR

- Tüm serebrovasküler hastalıkların %80'inden **infarktlar** sorumludur.
- Beyin infarktlarının **en sık** nedeni kalp duvarında oluşan **mural trombüslerden kaynaklanan embolilerdir**.
- Beyinde embolinin en sık etkilediği kan damarları **orta serebral arter** dallarıdır.
- Basiler arteri emboliden çok **trombotik** oklüzyon etkiler.
- Beyin infarktları **geçici iskemik atak** ya da **stroke (inme)** şeklinde bulgu verir.

Klinik Bilimler 154. soru
Tusdata Patoloji Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 096

Primer Parankim Kanamaları

Hipertansif Serebrovasküler Hastalık

Klinik Bilimler 154. soru
Tusdata Patoloji Kamp Notu 1. Fasikül
Sayfa 096

se **amiloid** birikimidir.
vrizmaların (**Charcot-Bouchard**

- Parankim kanaması en sık **putamene** sonra talamusa olur.
- Arterioskleroza sekonder **laküner infarkt** (minik kaviter enfaktlar) görülebilir.
- Hipertansiyona bağlı olarak **hipertansif ensefalopati** (baş ağrısı, ödem, kusma, konfüzyon), **multiinfarkt demans** ve **Biswanger hastalığı** (Hipertansiyona bağlı gelişen demiyelinizan hastalık) meydana gelebilir.

Subaraknoid Kanama

- Spontan subaraknoid kanamanın en sık nedeni **sakküler Berry anevrizma** rüptürüdür.
- Çoğunlukla **50 yaş altı kadınlarda** görülür.
- OD polikistik böbrek hastalığı**, **Ehlers-Danlos sendromu tip 4**, nörofibromatozis tip-1, **Marfan sendromu**, ekstra-kraniyel arterlerde **fibromusküler displazi**, aort koarktasyonu, beyindeki arterio-venöz malformasyonlar, hipertansiyon ve sigara içimine bağlı ortaya çıkabilir.
- Sakküler anevrizmalar en sık **anterior serebral arter ile anterior komünikan arterin** birleşim noktasında oluşur.
- Subaraknoid hemorajilerde ani başlayan ağır baş ağrısı, kusma, bilinç kaybı ve meningeal irritasyon bulguları ile giden bir tablo izlenir.

VASKÜLER MALFORMASYONLAR

Arteriovenöz Malformasyonlar

- Beyinde **en sık** görülen konjenital vasküler anormalidir.
- En sık **arteria serebri media** dallarının beslediği alanda izlenirler.
- En sık klinik tablosu; 2. dekad sonrası öncelikle subaraknoid olmak üzere spontan kanama oluşturmalarıdır.