

İzole dil tremoru

Nesrin HELVACI YILMAZ (*), Gökçen DUYNAMAZ (**)

ÖZET

Dil tremoru esansiyel tremoru olan hastalarda görülebildiği gibi izole olduğunda beyin sapı tümörleri, Wilson Hastalığı, hipertiroidizm ve multipl skleroz gibi hastalıklara veya ilaç kullanımına bağlı olarak da ortaya çıkabilir. Ayırıcı tanıda dilde görülen diğer hareket bozuklukları (fasikülasyon, miyokimi, diskinezi) düşünülerek hastalar ayrıntılı olarak araştırılmaktadır. Tedavide propranolol, primidon ve klonazepam tercih edilmekte olup, çoğu zaman yüksek dozlarda etkinlik sağlanabilmektedir. Bu olgu sunumunda dilinde titreme, yeme ve konuşma güçlüğü çeken ve yakınmaları düşük doz propranololle düzelen izole dil tremoru tanısı koyduğumuz bir hastayı sunmaktayız.

Anahtar kelimeler: Dil tremoru, Guillain Mollaret üçgeni, propranolol

Esansiyel tremor toplumda en sık görülen nörolojik hastalıklardan biri olup ⁽¹⁾, hastaların yaklaşık % 20'sinde boyun, çene, ses, yüz ve dil tremoru ile beraberdir ⁽²⁾. İzole dil tremoru ise oldukça enderdir. Çoğu zaman altta yatan bir neden bulunamamakla birlikte hipertiroidizm, ilaç kullanımı, multipl skleroz gibi hastalıklarla birliktelik gösterebilmektedir ⁽³⁾. Biz de bu olguda izole dil tremoru tanısı koyduğumuz bir hastayı literatür eşliğinde tartışmayı amaçladık.

OLGU SUNUMU

Mayıs 2012'de dilinde titreme yakınması ile nöroloji polikliniğine başvuran 26 yaşındaki erkek hasta bu yakınmaları yaklaşık yedi yıldır vardı ve özellikle yaz dönemlerinde artmaktaydı. Son zamanlarda bu titreme nedeni ile konuşmasının bozulduğunu ve yemek yerken zorlandığını fark etmişti. Uykudayken yakınmaları ortadan kalkmaktaydı. Beş yıldır

SUMMARY

Isolated tongue tremor: Case report

Tongue tremor can be seen in patients with essential tremor, but when it is isolated, it can be due to tumors of the brain stem, Wilson's disease, multiple sclerosis, hyperthyroidism or side effect of a drug. Other movement disorders of the tongue diseases (fasciculation, myokimia, dyskinesia) should be considered in the differential diagnosis and the patients should be investigated in detail. Propranolol, primidone, and clonazepam are preferred in therapy and most of the time response to therapy can only be achieved at higher doses. In this case, we are presenting a patient diagnosed as isolated tongue tremor, who had complaints of tongue tremor, eating and speech difficulties whose complaints resolved with low-dose propranolol.

Key words: Tongue tremor, Guillain Mollaret triangle, propranolol

günde bir paket sigara içmekteydi ve alkol kullanım öyküsü yoktu. Soygeçmişi sorgulandığında annesi ve teyzesinde de el titremesi olduğu ve herhangi bir tedavi almadıkları öğrenildi. Yapılan nörolojik muayenesinde dizartrisi vardı. Dilini dışarı çıkardığında düşük amplitüdü, frekansı yüksek dil tremoru olduğu görüldü. Üst ekstremitelerde postural ve istirahat tremoru yoktu. Rijidite ve bradikinezi saptanmadı. Derin tendon refleksleri hipoaktif ve patolojik refleksi yoktu. Serebellar muayenesi normaldi ve duyu defisiti yoktu.

Hastanın yapılan tam kan sayımı, açlık kan şekeri, serum elektrolitleri, böbrek, karaciğer ve tiroid fonksiyon testleri, vitamin B12 ve folik asit düzeyi normal sınırlardaydı. Kranial MRG ve standart EEG sonucu normaldi. Yapılan dil EMG'sinde fasikülasyon saptanmadı.

İzole dil tremoru tanısı konan hastaya propranolol

Geliş tarihi: 17.10.2012

Kabul tarihi: 18.04.2013

Universal Grup Aksaray Hastanesi, Nöroloji Kliniği, Uzm. Dr.*; Anestezi ve Reanimasyon Kliniği, Uzm. Dr.**

40 mg/gün başlandı. Tedaviden dramatik bir şekilde yarar gören hastanın konuşması düzeldi ve daha rahat yemek yediği öğrenildi.

TARTIŞMA

Tremor, fasikülasyon, miyokimi ve diskinezi dilde görülebilen istemsiz hareket bozukluklarıdır. Bu hareket bozuklukları travma, iskemik inme, parkinsonizm gibi nedenlere bağlı olarak ortaya çıkabilir⁽⁴⁾. Dil tremoru, esansiyel tremoru olan hastalarda görülmekle beraber, izole olgular oldukça enderdir^(2,5). Daha önce el ve dilde titreme yakınması olan 20 hastada yapılan bir çalışmada yalnızca üç'ünde izole dil tremoru saptanmıştır⁽⁶⁾.

Esansiyel tremor, fizyolojik tremor ve palatal tremorun patogeneğinde özellikle inferior olive patolojilerinin rol aldığı öne sürülmektedir⁽⁷⁾. Benzer şekilde izole dil tremorunun altta yatan nedeninin inferior olive'nin de parçası olduğu Guillain Mollaret üçgeni ve bağlantılarında olduğu düşünülmektedir. Beyin sapında pilositik astrositoması olan⁽⁸⁾ ve serebellar pilositik astrositoma operasyonundan sonra⁽⁹⁾ dil tremoru ortaya çıkan iki olgu da lezyonun Guillain Mollaret üçgeninde olması bu varsayımı desteklemektedir. İzole dil tremorunun thioridazine ve flunarizin kullanımı sonucu⁽¹⁰⁾, Wilson Hastalığında⁽¹¹⁾ ve elektrik çarpmasında⁽⁴⁾ da ortaya çıktığı gösterilmiştir.

Tremor şiddeti hafif olan hastalarda tedaviye gerek yoktur, ancak bazen hastamızda olduğu gibi konuşmayı ve yutmayı etkileyebilecek kadar şiddetli olanlarda tedavide propranolol, primidon, klonazepam gibi esansiyel tremor tedavisinde de kullanılan ilaçlar tercih edilmektedir^(5,6). Bazen bu ilaçlarla yüksek dozlara çıkılmasına rağmen etkili olmayabilir⁽⁵⁾.

Sonuç olarak, biz de hastamıza nörolojik muayenesinde dili dışarı çıkardığında veya hareket ettirdiğin-

de titreme olması, istirahatte ve uykuda olmaması, yapılan tüm incelemelerin normal olması (kranial MRG, EEG, EMG, tiroid fonksiyon testleri) nedeni ile izole dil tremoru tanısı koyduk. Hastamız literatürde bildirilen diğer olgulardan farklı olarak düşük doz propranolol ile düzeldi.

KAYNAKLAR

1. **Benito-León J, Louis ED.** Essential tremor: emerging views of a common disorder. *Nat Clin Pract Neurol* 2006;2:666-678. <http://dx.doi.org/10.1038/ncpneuro0347> PMID:17117170
2. **Louis ED, Borden S, Moskowitz CB.** Essential tremor centralized brain repository: diagnostic validity and clinical characteristics of a highly selected group of essential tremor cases. *Mov Disord* 2005;20:1361-1365. <http://dx.doi.org/10.1002/mds.20583> PMID:16001407
3. **Kusanale A, Wilson A, Brennan P.** Tongue tremor: a rare initial presentation of essential tremor. *Br J Oral Maxillofac Surg* 2011;49:e82-83.
4. **Lin K, Lin J, Piovesan EJ, Germiniani FM, Teive HA, Werneck LC.** Tongue tremor in a patient with coma after electrical injury. *Mov Disord* 2003;18:834-836. <http://dx.doi.org/10.1002/mds.10433> PMID:12815667
5. **Koller WC, Glatt S, Biary N, Rubino FA.** Essential tremor variants: effect of treatment. *Clin Neuropharmacol* 1987;10:342-350. <http://dx.doi.org/10.1097/00002826-198708000-00004>
6. **Biary N, Koller WC.** Essential tongue tremor. *Mov Disord* 1987;2:25-29. <http://dx.doi.org/10.1002/mds.870020103> PMID:3504257
7. **Elble RJ.** Animal models of action tremor. *Mov Disord* 1998;13(Suppl 3):35-39.
8. **Saka E, Ozkaynak S, Tuncer R.** Tongue tremor in brainstem pilocytic astrocytoma. *J Clin Neurosci* 2006;13:503-506. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jocn.2005.06.009> PMID:16678738
9. **Kim SJ, Lee WY, Kim BJ, Kim JY, Hong SB, Tae WS, Seo DW.** Isolated tongue tremor after removal of cerebellar pilocytic astrocytoma: Functional analysis with SPECT study. *Mov Disord* 2007;22:1825-1828. <http://dx.doi.org/10.1002/mds.21666> PMID:17657811
10. **Gabellini AS, Martinelli P, Coccagna G.** Drug-induced tremor of the tongue. *Ital J Neurol Sci* 1989;10:89-91. <http://dx.doi.org/10.1007/BF02333878>
11. **Topaloglu H, Gücüyener K, Orkun C, Renda Y.** Tremor of tongue and dysarthria as the sole manifestation of Wilson's disease. *Clin Neurol Neurosurg* 1990;92:295-296. [http://dx.doi.org/10.1016/0303-8467\(90\)90038-7](http://dx.doi.org/10.1016/0303-8467(90)90038-7)