

**EDİTÖRE MEKTUP**

**LETTER TO EDITOR**

**BİLATERAL PARAMEDİAN TALAMİK İNFARKTA BAĞLI İZOLE BİLATERAL PİTOZ**

**ISOLATED BILATERAL PTOSIS DUE TO BILATERAL PARAMEDIAN THALAMIC INFARCTION**

**Cennet Nalan SOYDER, Refik KUNT**

**Aydın Devlet Hastanesi Nöroloji Kliniği, AYDIN**

Sayın Editör,

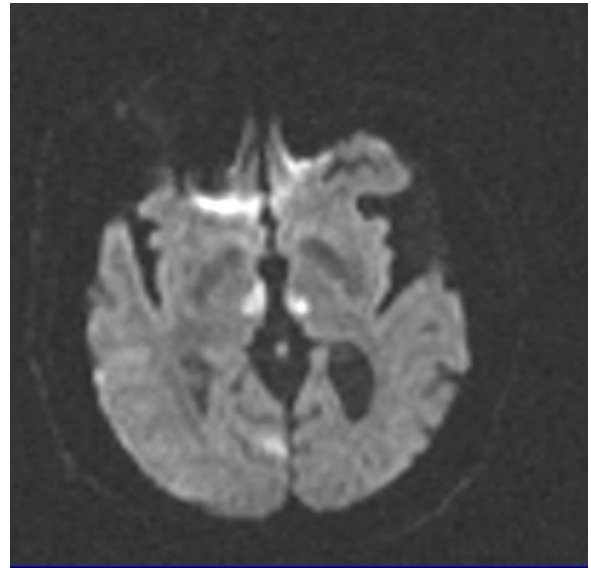
Diyabet ve hipertansiyon öyküsü olan posteriyor serebral arter infarktı tanısıyla tedavi edilen 70 yaşındaki kadın olguda hafta sonu aniden terleme, çarpıntı ve kısa süreli hafif bilinç değişikliği olmuş. Olgunun kan basıncı 70/40 mmhg ve muayenede taşikardisi vardı. Kardiyoloji tarafından uygulanan semptomatik tedavi ile yakınmaları tam olarak düzeldi. Ertesi sabah göz kapaklarını açamadığından yakının olgunun muayenesinde bilateral tam pitoz vardı (Resim 1).



**Resim 1.** Bilateral tam pitoz.

Göz hareketleri ve pupil büyüklüğü normaldi. Üç gün sonraki difüzyon MRG'sinde bilateral paramedian talamik infarkt saptandı (Resim 2). Halen aldığı antiagregan ve semptomatik tedaviye devam edildi ve aynı tedavi ile taburcu edildi. Kontrollerine gelmeyen olgunun prognozu bilinmemektedir.

Pitoz levator palpebra kasının fonksiyonundan sorumlu motor sistemin herhangi bir seviyedeki hasarından oluşabilir. Korteks ile mezensefalon arasındaki projeksiyon lifleri talamus üzerinden geçer (1). Presentral korteksin fasiyal bölgeleri göz kapağı elevasyonundan sorumludur ve talamusun ventrolateral bölgesi ve özellikle mediyal kısmı karşılıklı iletişindedir. Talamus lezyonları bu liflerde kesintiye neden olarak pitoz oluşturur (2). Literatürde tek ve çift taraflı pitoza yol açan talamik infarktlı olgular bildirilmiştir (1,2,3,4). Bizim olgumuzda da bilateral talamik infarkta bağlı izole bilateral tam pitoz görüldü. İnfarkt bilateral paramedian talamik arter infarktına bağlıdır (2).



**Resim 2.** Diffüzyon MRG'de bilateral paramedian infarkt görüntüsü.

**Yazışma Adresi:** Uzm Dr. Cennet Nalan Soyder, Aydın Devlet Hastanesi Nöroloji Kliniği, Aydın.

**Tel:** 0256 213 90 00-1319 **E-posta:** soyder@superonline.com

**Geliş Tarihi:** 29.07.2014 **Kabul Tarihi:** 02.10.2014

**Received:** 29.07.2014 **Accepted:** 02.10.2014

**Bu makale şu şekilde atıf edilmelidir:** Soyder C. N, Kunt R. Bilateral paramedian talamik infarkta bağlı izole bilateral pitoz. Türk Beyin Damar Hastalıkları Dergisi 2015; 21 (3): 198-199. doi: 10.5505/tbdhd.2015.25238.

Soyder ve ark.

Literatürde izole bilateral ptiz oldukça nadirdir (5). Bilgilerimize göre daha önce bilateral talamik infarkta bağlı gelişen bilateral izole tam ptiz olgusu bildirilmemiştir. Akut gelişen izole tek veya çift taraflı ptizlerde talamik lezyonlar da akılda bulundurulmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Talamik infarkt, ptiz, bilateral.

**Key words:** Thalamic infarction, ptosis, bilateral.

#### KAYNAKLAR

- 1- Lampl Y, Gilad R. Bilateral ptosis and changes in state of alertness in thalamic infarction. Clin Neurol Neurosurg 1999;101:49-52.
- 2- Kausar H, Antonios N. Combined thalamic ptosis and astasia. J Clin Neurosci 2013;20: 1471-1474.
- 3- Topcular B, Yandim-Kuscu D, Colak M, Behrem N, Karagoz-Sakalli N, Gul G et al. Unilateral ptosis associated with paramedian thalamic infarction. Ideggyogy Sz. 2011; 30; 64 (7-8) :275-6.
- 4- Azabou E, Derex L, Honnorat J, Nighoghossian N, Trouillas P. Ipsilateral ptosis as main feature of tuberothalamic artery infarction. Neurol Sci 2009;30:69-70.
- 5- Galiano R1, Peiró C, Parra J, Puchades I, Sancho J. Isolated bilateral palpebral ptosis and mesencephalic infarction. Rev Neurol 2002;35(6):594.