

İdiyopatik Hipoparatiroidiye Bağlı Fahr Sendromu

Fahr Syndrome Due to Idiopathic Hypoparathyroidism

Selma Tekin, Çağdaş Erdoğan, Eylem Değirmenci

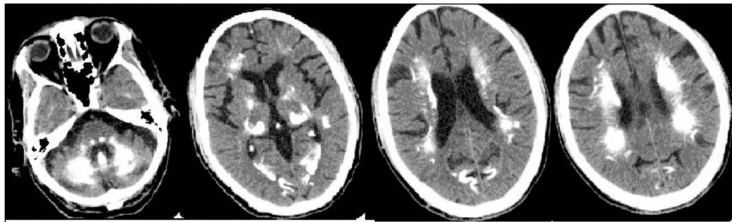
Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji Anabilim Dalı, Denizli

Unutkanlık, yürümede güçlük ve hareketlerde yavaşlık şikayetleri olan 60 yaşında erkek hasta polikliniğimize başvurdu. Muayenesinde demansiyel bulgular, bradikinezi ve ekstremitelerinde rijidite saptandı. Sol üst ekstremitede postural ve kinetik tremor olup, sol alt ekstremitede serebellar testler bozuktu. Yürümesi geniş tabanlı ve küçük adımlı olup, trunkal ataksi mevcuttu. Beyin bilgisayarlı tomografi (BT) görüntülemesinde yaygın hiperdens alanlar saptandı (Resim 1). Manyetik rezonans görüntüleme (MRG) ise T1 ağırlıklı kesitlerde bazal ganglia düzeylerinde diffüz sinyal intensite artışları izlendi (Resim 2). Kan biyokimyası değerlerinde kalsiyum 5,1 mg/dL, fosfor 6,14 mg/dL, tiroid fonksiyon testleri normal sınırlarda, parathormon düzeyi ise 5,92 pg/dL (normal: 15-65) ölçüldü. Tiroid ultrasonografisi ve D vitamin düzeyleri normaldi. Hastaya idiyopatik hipoparatiroidi tanısı koyuldu ve tedavisi düzenlenerek endokrinolojik ve nörolojik takibe alındı.

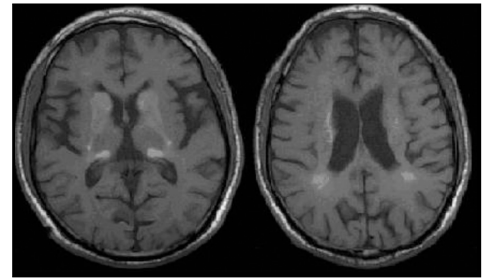
Fahr Sendromu bazal ganglia, sentrum semiovale ve serebellumda kalsifikasyona yol açan, klinikte parkinsonizm ve bilişsel yıkım bulgularıyla karakterize bir hastalık olup hipoparatiroidizm ve psödohipoparatiroidizm gibi metabolik sorunlara bağlı olarak da görülebilir (1,2). Tipik radyolojik bulguları tanıya yaklaşımda yol göstericidir.

Anahtar Kelimeler: Fahr sendromu, hipokalsemi, idiyopatik hipoparatiroidi

Key Words: Fahr Syndrome, hypocalcemia, idiopathic hypoparathyroid



Resim 1. Beyin BT'de serebellum, kaudat nukleus, kapsula interna, lateral ventrikül komşulukları ve sentrum semiovale düzeyinde bilateral hiperdens görünüm.



Resim 2. Beyin MRG'de T1 ağırlıklı sekanslarda kaudat nukleuslar, bilateral talamus posterioru, internal kapsüller ve lateral ventrikül trigonu düzeylerinde diffüz sinyal intensite artışları.

Kaynaklar

1. Modrego PJ, Mojoneo J, Serrano M, Fayed N. Fahr's syndrome presenting with pure and progressive presenile dementia. *Neurological Science* 2005;26:367-9.
2. Preusser M, Kitzwoegerer M, Budka H, Brugger S. Bilateral striopallidodentate calcification (Fahr's syndrome) and multiple system atrophy in a patient with longstanding hypoparathyroidism. *Neuropathology* 2007;27:453-6.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Selma Tekin, Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji Anabilim Dalı, Denizli

Gsm: +90 505 637 40 72 E-posta: selmabilgintekin@gmail.com

Geliş Tarihi/Received: 06.12.2011 **Kabul Tarihi/Accepted:** 13.02.2012