Bildiri No: **TPB-016** **Doi:** 10.5606/phhb.dergisi.suppl2026.016

Parkinson Artı Sendromu ve İlişkili Demans Alt Tiplerinde Yapısal MRG ile PET/MRG Bulgularının Bölgesel Dağılımı ve Uyumu

Cansel Dönmez[1], Furkan Sefa Bayır[1], Hülya Apaydın[1], Lebriz Uslu-Beşli[2], Onur Erdem Şahin[2], Ayşegül Gündüz[1]

[1]*İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Nöroloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye*
[2]*İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Nükleer Tıp Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye*

Amaç: Bu çalışmada Parkinson artı sendromu alt tiplerinde kraniyal manyetik rezonans görüntüleme (MRG) bulgularıyla pozitron emisyon tomografisi/MRG (PET/MRG) hipometabolizma paternleri arasındaki uyumu değerlendirmek, tanı gruplarına göre görüntüleme bulgularının dağılımını ortaya koymak amaçlanmıştır.

Yöntem: Çalışmaya demans ve ilişkili nörodejeneratif hastalık tanısıyla takip edilen olgular dahil edilmiştir. Tanılar literatürde bildirilen kriterlere göre konulmuş, hastalar frontotemporal demans (FTD) (amiyotrofik lateral skleroz (ALS) ile beraber ya da yalnız), Lewy cisimcikli demans (LCD), kortikobazal sendrom (KBS), multisistem atrofi (MSA) ve progresif supranükleer parezi (PSP) olarak gruplandırılmıştır. MRG'de atrofik bölgeler frontal, temporal, parietal, oksipital, serebellar, beyin sapı ve difüz kraniyal atrofi olarak sınıflandırılmıştır. PET/MRG'de hipometabolizma gösteren bölgeler tespit edilmiştir. MRG bulgularıyla PET/MRG hipometabolizma paternleri arasındaki uyum "uyumlu", "kısmi uyumlu" ve "uyumsuz" olarak değerlendirilmiştir.

Bulgular: Tanı dağılımında en sık AH (n = 31) izlenmiş olup, bunu FTD (n = 11), LCD (n = 9) ve MSA (n = 7) takip etmiştir. Daha düşük sıklıkta KBS (n = 3), PSP (n = 3) ve ALS (n = 2) olguları mevcuttur. Kraniyal MRG'de en sık difüz kraniyal atrofi (n = 14) görülmüş, daha düşük sıklıkta frontal, temporal, serebellar ve beyinsapı atrofisi izlenmiştir. PET/MRG'de hipometabolizma en sık temporal lobda (n = 52) saptanmış, bunu parietal (n = 45) ve frontal loblar (n = 42) izlemiştir. Hastalık alt tiplerine göre bölgesel tutulum paternleri değişkenlik göstermiş; AH'de temporo-parietal ağırlıklı hipometabolizma, FTD'de frontal ve temporal ağırlıklı tutulum, LCD'de oksipital katkının eşlik ettiği yaygın kortikal hipometabolizma ön plana çıkmıştır. MSA ve PSP olgularında ise serebellar ve beyinsapı tutulumunun eşlik edebildiği heterojen paternler izlenmiştir.

Sonuç: Parkinson artı sendromları ve ilişkili demans alt tiplerinde PET/MRG, hastalığa özgü metabolik paternleri göstererek ayırıcı tanıya katkı sağlar; MRG ile birlikte kullanımı tanısal güvenilirliği artırır.