Bildiri No: **PB-028** **Doi:** 10.5606/phhb.dergisi.suppl2026.028

Non-Motor Bulgularla Başlayan ve Klinik Yanıtla Tanısı Desteklenen Genç Başlangıçlı Parkinson Hastalığı

Cebrail Durmaz, Muttalip Özbek

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Diyarbakır, Türkiye

Amaç: Parkinson hastalığı (PH), klasik olarak motor bulgularla tanınsa da hastalığın erken döneminde non-motor semptomlar ön planda olabilir. Özellikle genç başlangıçlı olgularda bu durum tanısal gecikmelere yol açabilmektedir. İleri görüntüleme yöntemlerine erişimin sınırlı olduğu merkezlerde, klinik değerlendirme ve tedaviye yanıt tanı sürecinde belirleyici rol oynamaktadır.

Olgu Sunumu: Hasta: 41 yaşında kadın

Başvuru şikâyeti:
- Yaklaşık 18 aydır devam eden koku alma duyusunda azalma
- Uyku sırasında konuşma ve hareket etme öyküsü
- Son 6 ayda sol elde yavaşlama ve yazı yazmada zorlanma

Özgeçmiş:
- Dahiliye ve psikiyatri polikliniklerine başvuru öyküsü
- Depresyon ön tanısı ile kısa süreli antidepresan kullanımı

Soygeçmiş: Özellik saptanmadı

Nörolojik muayene:
- Sol üst ekstremitede hafif rijidite
- Sol elde bradikinezi
- Tremor izlenmedi
- Postüral instabilite yok

Klinik değerlendirme: Non-motor bulguların uzun süreli öyküsü ve asimetrik motor bulgular nedeniyle Parkinson hastalığı ön tanısı düşünüldü.

Tanı ve tedavi:
- Beyin MR: Normal
- Laboratuvar (B12, TSH, metabolik panel): Normal
- Ayırıcı tanılar: İlaç ilişkili parkinsonizm, vasküler parkinsonizm, fonksiyonel bozukluklar dışlandı

Tedavi: Düşük doz dopamin agonisti başlandı

İzlem:
- 4. haftada sol el bradikinezisinde belirgin düzelme
- Günlük yaşam aktivitelerinde iyileşme
- Klinik yanıt, Parkinson hastalığı tanısını destekledi

Tartışma: Non-motor semptomlar, Parkinson hastalığının prodromal evresinde motor bulgulardan yıllar önce ortaya çıkabilir. Özellikle REM uyku davranış bozukluğu ve hiposmi, tanısal açıdan güçlü ipuçları sunar. Görüntüleme olanaklarının sınırlı olduğu merkezlerde, ayrıntılı klinik muayene ve dopaminerjik tedaviye yanıt tanının doğrulanmasında önemli bir yer tutmaktadır.

Sonuç: Genç hastalarda, uzun süre non-motor semptomlarla seyreden klinik tablolar Parkinson hastalığını düşündürmelidir. Klinik değerlendirme ve tedaviye yanıt, ileri görüntüleme yöntemlerinin bulunmadığı durumlarda güvenilir bir tanısal yaklaşım sunmaktadır.