Bildiri No: **PB-034** **Doi:** 10.5606/phhb.dergisi.suppl2026.034

Esansiyel Tremor Ön Tanısı ile İzlenen Bir Hastada DAT-SPECT'in Tanısal Katkısı: Erken Parkinson Hastalığı

Begüm Yaralıoğlu[1], Metehan Karahoca[2], Onur Akan[2]

[1]*Keşan Devlet Hastanesi, Nöroloji, Edirne, Türkiye*
[2]*Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu Şehir Hastanesi, Nöroloji Kliniği, İstanbul, Türkiye*

Amaç: Esansiyel tremor (ET) ile tremor baskın Parkinson hastalığı (PH) klinik olarak örtüşebilen tablolardır ve özellikle erken dönemde ayırıcı tanı güç olabilir. Olgumuzla başlangıçta ET olarak değerlendirilen ancak ileri incelemeler sonucunda PH tanısı alan hastamızda non-motor bulguların ve DAT-SPECT'in tanısal katkısının vurgulanması amaçlanmıştır.

Olgu Sunumu: Yaklaşık üç yıldır günlük yaşam aktivitelerini etkileyen el titremesi yakınması olan hipertansiyon, diyabet tanılı 69 yaş kadın hasta, ET düşünülerek propranolol tedavisiyle izlenmiştir. Polikliniğimize başvurusuna kadar geçen süreçte hastada koku duyusunda azalma, kabızlık ve nadiren uykuda bağırma gibi non-motor semptomların varlığı öğrenildi.

Nörolojik muayenede; adım uzunluğu, kol salınımı, ardışık alternatif hareketler normaldi, postural ve intansiyonel tremora ek olarak yürüyüş esnasında minimal sağ elde istirahat tremoru görüldü, dişli çark, rijidite izlenmedi. Myerson pozitifti. Ortaya çıkan muayene bulguları ışığında levodopa/benserazid denemesi yapıldı ve başlangıçta sınırlı olmakla beraber klinik fayda gözlendi.

Esansiyel tremor tanısıyla izlenen ancak PH şüphe edilen olgumuzda tanısal belirsizliği gidermek amacıyla yapılan DAT-SPECT incelemesinde, bilateral kaudat nükleus, striatum ve putamende azalmış aktivite tutulumu izlenmiş olup presinaptik dopaminerjik nöron kaybıyla uyumluydu. Klinik, görüntüleme ve tedavi yanıtı birlikte değerlendirilerek erken evre PH tanısı kondu.

Sonuç: Vakamız, tremor baskın klinikle başvuran hastalarda non-motor semptomların dikkatle sorgulanmasının ve tanısal belirsizlik durumunda DAT-SPECT gibi yardımcı görüntüleme yöntemlerine başvurmanın önemini göstermektedir. Uyku davranış bozuklukları ET'de bildirilebilmekle birlikte hiposmi, kabızlık gibi prodromal non-motor bulgularla birlikteliğinde parkinsoniyen spektrum açısından daha anlamlıdır. Olgumuz, ET tanısıyla izlenen hastalarda zaman içinde ortaya çıkabilen yeni klinik bulguların saptanmasının, tanının yeniden gözden geçirilmesi açısından önemini vurgularken, rutin kontrollerde yapılan ayrıntılı nörolojik muayenenin tanısal ipuçları sunması bakımından son derece kıymetli olduğunu hatırlatmaktadır.