Bildiri No: **PB-035** **Doi:** 10.5606/phhb.dergisi.suppl2026.035

Progresif Supranükleer Palsi Hastalarında Klinik ve Fenotipik Özellikler: Tek Merkez Deneyimi

Murat Gültekin, Beyzanur Altıkulaç İlikhan, Recep Baydemir

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kayseri, Türkiye

Amaç: Progresif supranükleer palsi (PSP), heterojen klinik seyri ve hızlı progresyonu nedeniyle özellikle erken evrelerde Parkinson hastalığı (PH) ile sıklıkla karışabilen bir Parkinson plus sendromudur. Bu çalışmanın amacı, parkinsonizm spektrumunda izlenen hastalarda PSP'nin ayırt edici klinik, fenotipik ve radyolojik özelliklerini ortaya koyarak erken tanıya katkı sağlayabilecek ipuçlarını tanımlamaktır.

Yöntem: Bu retrospektif, tanımlayıcı çalışmaya 2014-2026 yılları arasında parkinsonizm spektrumunda izlenen toplam 32 hasta dahil edildi. Hastaların demografik özellikleri, hastalık süreleri, başlangıç tanıları, klinik ve okülomotor bulguları, L-DOPA tedavisine yanıtları ve manyetik rezonans görüntüleme (MRG) bulguları geriye dönük olarak değerlendirildi. Veriler tanımlayıcı istatistiksel yöntemlerle analiz edildi.

Bulgular: Hastaların yaşları 53-78 yıl arasında değişmekte olup ortalama yaş yaklaşık 66 yıl idi; olguların %56.2'si erkekti. Hastaların %62.5'inin başlangıçta PH tanısı ile izlendiği saptandı. Ortalama hastalık süresi 4-5 yıl idi. Postural instabilite (%90.6), düşme öyküsü (%81.3) ve vertikal bakış kısıtlılığı (%87.5) en sık gözlenen klinik bulgular idi. Hastaların %75'inde L-DOPA tedavisine yetersiz yanıt veya yanıtsızlık izlenirken, yalnızca %25'inde kısmi ya da geçici yanıt saptandı. Tremor hastaların %56.2'sinde izlenmedi. Göz açma zorluğu (%46.9), konuşma bozukluğu (%56.3) ve distoni (%28.1) eşlik eden önemli bulgular arasındaydı. MRG'de hastaların %84.4'ünde mezensefalon atrofisi ile uyumlu "hummingbird sign" saptandı. En sık fenotip PSP-Richardson sendromu idi.

Sonuç: PSP, klinik pratikte Parkinson hastalığı ile yüksek oranda karışabilen bir hastalıktır. Erken dönemde düşme, vertikal bakış kısıtlılığı, L-DOPA'ya yanıtsızlık ve mezensefalon atrofisinin birlikte değerlendirilmesi, PSP tanısında güçlü ayırt edici ipuçları sunmaktadır.