Bildiri No: **PB-067** **Doi:** 10.5606/phhb.dergisi.suppl2026.067

Multisistem Atrofi Ön Tanılı Hastaların Retrospektif Değerlendirilmesi

Ezgi Öztürk, Banu Özen Barut

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi Nöroloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Amaç: Multisistem atrofi (MSA), otonom disfonksiyon, parkinsonizm ve serebellar bulgularla seyreden progresif nörodejeneratif bir hastalıktır. Bu çalışmada merkezimizde son iki yıl içinde MSA ön tanısıyla izlenen hastalar 2022 Movement Disorder Society (MDS) tanı kriterlerine göre retrospektif olarak incelendi.

Yöntem: Merkezimizde son iki yıl içinde MSA ön tanısıyla izlenen 12 hasta retrospektif olarak değerlendirildi. Bu olgulardan birinin exitus olduğu öğrenildi. On bir hastanın sekizi kontrol amacıyla planlanan randevusuna katıldı. Hastalara Birleşik Parkinson Hastalığı Değerlendirme Ölçeği (UPDRS) ile Non-Motor Semptom Skalası (NMSS) uygulandı; diğer hastalar dosya kayıtları üzerinden incelendi. Tüm hastalar 2022 MDS-MSA kriterlerine göre yeniden sınıflandırıldı ve dışlama kriterlerini karşılayan bir hasta analiz dışı bırakıldı.

Bulgular: Analize 11 hasta dahil edildi. Hastaların ortalama yaşı 61.7 yıl, semptom başlangıç yaşı 56.0 yıl olup olguların %81.8'i erkekti. En sık başlangıç semptomu yürüme dengesizliği (%36.4) idi. Alt tip dağılımı %54.5 MSA-P ve %45.5 MSA-C şeklindeydi. Hastaların %81.8'i klinik olarak kesin, %18.2'si olası MSA olarak sınıflandırıldı. Üriner inkontinans %63.6 ve ortostatik hipotansiyon %36.4 oranında saptanırken, stridor %45.5 ve REM uyku davranış bozukluğu (RBD) %90.9 oranında izlendi. Ölçek uygulanan yedi hastada UPDRS-III 42.1 ± 29.1 ve NMSS 114.4 ± 79.7 olarak hesaplandı. MRG'de serebellar/pontoserebellar atrofi %63.6 ve "hot cross bun" işareti %54.5 oranında izlendi. Hastaların %72.7'sinde levodopaya yetersiz yanıt vardı.

Sonuç: Çalışmamızda MSA ön tanısı olan hastalarda orta yaşta başlayan erken aksiyel tutulum ve belirgin otonom disfonksiyon izlendi. Levodopaya yetersiz yanıt, yüksek oranda RBD varlığı ve karakteristik MRG bulgularının bu tabloya eşlik etmesi, MSA fenotipinin ayırt edici özelliklerini güçlendirmektedir. Bu bulguların birlikte değerlendirilmesi, MSA'nın erken dönemde ayırt edilmesinde yol gösterici olabilir.