



AKUT BİLİNÇ KAYBI İLE TANI ALAN MEDULLOBLASTOM OLGUSU

A CASE OF MEDULLOBLASTOM DIAGNOSED WITH ACUTE LOSS OF CONSCIOUSNESS

Abstract / Özet

Tuğçe ÇAKIR¹
Halil KESKİN¹

¹ Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim
Dalı, Erzurum, TÜRKİYE

Giriş: Akut bilinç kaybı çocuklarda hayatı tehdit eden önemli bir durumdur. Santral sinir sistemi enfeksiyonları, intoksikasyonlar, metabolik-endokrin nedenler, status epileptikus, intrakranial kanamalar ve kitleler bilinç kaybının önemli nedenleri arasındadır. Bu olgu sunumu akut bilinç kaybı ile başvuran hastalarda öncesinde hiçbir belirti ve semptom olmasa bile intrakranial tümörlerin akılda tutulması gerektiğine dikkat çekmektedir.

Anahtar kelimeler: Medulloblastom, Bilinç değişikliği, Adölesan çocuk.

ORCID: 0009-0006-6468-3447, 0000-
0003-4491-1327

e-mail: drtuğcecakir@gmail.com

Received/Geliş Tarihi
15.08.2023

Accepted/Kabul Tarihi
11.09.2023

Published/Yayın Tarihi
30.12.2023

**To cite this article / Bu makaleye atıfta
bulunmak için**

Cakır T, Keskin H. Akut bilinç kaybı ile
tanı alan medulloblastom olgusu. JSMS.
2023; 2(3): 131-133 doi:
10.61745/jmsau.1343386

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Cerrahi Tıp
Bilimleri Dergisi **Creative Commons Attribution-
NonCommercial 4.0 (CC BY-NC)** Uluslararası
Lisansı ile Lisanslanmıştır

Objective: Acute consciousness disorders are an important life-threatening condition in children. Central nervous system infections, intoxications, metabolic-endocrine causes, status epilepticus, intracranial hemorrhages and masses are among the important causes of loss of consciousness. This case report draws attention to the fact that intracranial tumors should be kept in mind even if there are no previous signs and symptoms in patients presenting with acute consciousness disorders.

Keywords: Medulloblastoma, Loss of consciousness, Adolescent.

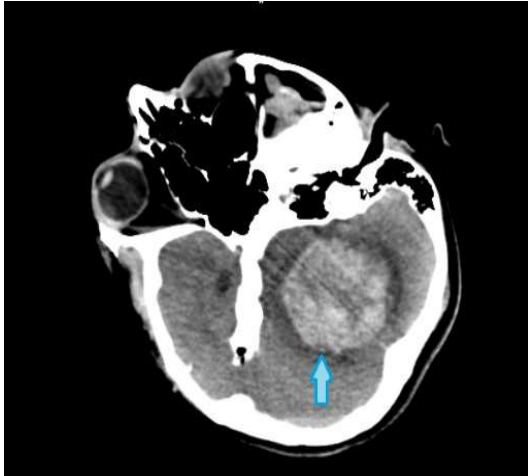
1. GİRİŞ

Akut bilinç kaybı çocuklarda hayatı tehdit eden önemli bir durumdur (1). Santral sinir sistemi enfeksiyonları, intoksikasyonlar, metabolik-endokrin nedenler, status epileptikus, intrakranial kanamalar ve kitleler bilinç kaybının önemli nedenleri arasındadır (1,3). Bu çalışmada akut bilinç kaybı ile başvurup medulloblastom tanısı alan hasta sunulmuştur.

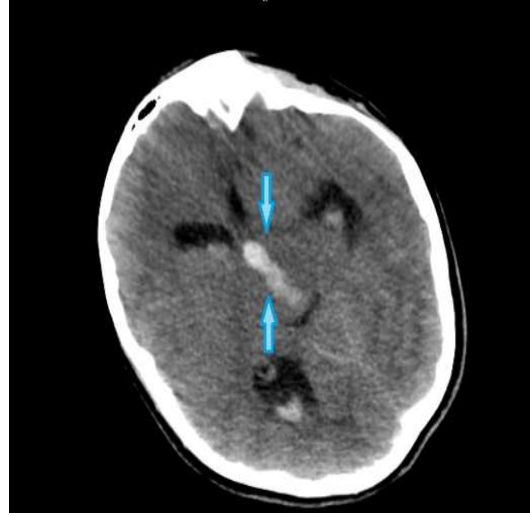
2. OLGU

On dört yaşında kız hasta ani bilinç kaybı şikâyeti ile hastanemiz çocuk acil kliniğine başvurdu. Alınan ilk anamnezde öncesinde tamamen sağlıklı olduğu ifade edilen hasta ailece piknik yaptıkları esnada önce başının ağrıdığını söylemiş. Sonra aniden bilinç kaybı yaşamış. Beş dakikadan kısa süre içinde bilinci açılmış. Hasta getirilirken yolda tekrar bilinç kaybı gelişmiş. Başvuru sırasında yapılan fizik muayenesinde; genel durumu kötü glasgow koma skalası 5 puan idi. Pupiller bilateral fiks dilate, ışık refleksi bilateral negatif, babinski bilateral pozitif. Kalp tepe atımı 70/dk ritmik, oksijen satürasyonu %30 idi. Tansiyon arteriyel alınmadı. Hastaya ileri yaşam desteği basamakları uygulandı ve entübe edildi. Hastanın alınan kan tetkiklerinde özellik yoktu. Elektrokardiyografide özellik saptanmadı. Hasta stabilize edildikten sonra akut patolojiler açısından beyin bilgisayarlı tomografi çekildi. Tomografide 3. ve 4. ventrikülü dolduran hemorajik saha ve posterior fossadan lateral ventriküle uzanan kitle imajı (Resim 1, 2) izlenmesi üzerine hasta beyin cerrahi kliniğine intrakranial kitle ve intrakranial hemoraji ön tanıları ile konsülte edildi. Acil operasyona alınan hasta post operatif takip ve tedavi amacı ile çocuk yoğun bakım kliniğine devralındı. Operasyon esnasında alınan patoloji materyali medulloblastom olarak raporlandı. Yapılan ileri tetkik ve görüntülemeler sonucunda hasta inoperable kabul edildi. Beş aylık takibi sonrasında hasta ex oldu.

Resim 1: Posterior fossada 45*43 mm ebatlı 4. ventriküle uzanan intrakranial kitle



Resim 2: 3. ve 4. Ventrikülü dolduran hemorajik alan



3. TARTIŞMA

Bilinç kaybı, beyin faaliyetlerindeki bir bozulma nedeni ile uyku halinden hiçbir uyarıya cevap vermeme haline kadar giden bilincin kısmen ya da tamamen kaybolması halidir. Akut bilinç kaybı çocuklarda hayatı tehdit eden önemli bir durumdur. Ani kötüleşen çocuklarda çoğu zaman kliniğe eşlik eder. Santral sinir sistemi enfeksiyonları, intoksikasyonlar, metabolik-endokrin nedenler, status epileptikus, intrakranial kanamalar ve kitleler bilinç kaybının önemli nedenlerindedir (1,3). Bilinç kaybı ile gelen vakalarda sebebin ortaya çıkarılması hızlı tedavi ve sekelsiz iyileşme için büyük önem arz etmektedir. Olgumuzda piknik esnasında akut bilinç kaybı gelişmesi, hastanın adolesan yaşta olması ilk olarak intoksikasyon olabileceğini akla getirmiştir. Ancak yapılan nörogörüntüleme karşımıza beklenmedik bir şekilde kafa içi yer kaplayan bir kitle çıkmıştır. İleri evre medulloblastom tanısı alan bu kitlenin öncesinde hiçbir şekilde belirti ya da bulgu vermemiş olması oldukça dikkat çekici olmuştur.

Medulloblastom santral sinir sisteminin posterior fossaya yerleşim gösteren primitif nöroektoderm kökenli tümördür. Pediatrik yaş grubunda en sık görülen primer malign beyin tümörü olma özelliği taşır. Klinik bulgular hastaların yaşı, tümörün boyutu ve yayılımına göre çeşitlilik arz eder. Ergen yaş grubunda çoğunlukla ilk bulgu baş ağrısı ve kusmadır. Nöbet, çift görme, şaşılık, gözlerde kayma, yürüyüş bozukluğu, nörojenik mesane, bağırsak disfonksiyonu gibi çeşitli semptomlarla hastalar başvurabilir. Semptomların başladığı zamandan tanı konulmasına kadar geçen zaman dilimi düşük derece tümörlerde ortalama on ay iken, yüksek derece tümörlerde ise iki ila yedi ay arasında

değişkenlik göstermektedir (2). Medulloblastom hastalarında semptomların başlangıcı ve tanı sürecinin ayları bulması alışlagelmiş bir durumken bizim olgumuzda ileri evre bir medulloblastomun daha önceden herhangi bir belirti bulgu vermemesi ve akut bilinç kaybı ile başvurması ilgi çekici olmuştur.

4. SONUÇ

Çocuk acil başvurularının önemli nedenlerinden biri akut bilinç kayıplarıdır. Nedenin ortaya çıkarılması hızlı tedavi ve sekelsiz iyileşme için önemlidir. Medulloblastom çocukluk çağının sık rastlanılan malign beyin tümörlerinden biri olup ilk bulgu olarak bilinç kaybı ile nadir de olsa başvurabilir. Bu olgu sunumu akut bilinç kaybı ile başvuran hastalarda öncesinde hiçbir belirti ve semptom olmasa bile intrakranial tümörlerin akılda tutulması gerektiğine dikkat çekmektedir.

Çıkar çatışması: Çalışmamız ile ilgili hiçbir şekilde (mali vs.) çıkar çatışması olmadığını beyan ederiz.

Mali Destek: Bu çalışmada herhangi bir mali destek alınmamıştır.

5. REFERENCES

1. Paksu, M., Taşdemir, H., (2006). Çocuklarda akut bilinç değişikliğine yaklaşım. Güncel Pediatri 4, sy 3, 80-87.
2. Egemen, E., Doğruel, Y., (2021). Medulloblastom. Türk Nöroşirurji Dergisi.
3. Ekici, M., Olgun, T., Papatya, E., Özçelik, G., Dalkılıç, T., (2003). Çocuk klinikleri ile nöroşirurji kliniğinde yatan intrakranial kanamalı hastaların incelenmesi. The Medical Bulletin of Sisli Etfal Hospital 37, sy 4, 40-45