3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Πολυεστιακές ισχαιμικές εγκεφαλικές βλάβες επί χρόνιας λήψης αντικαταθλιπτικών: παρουσίαση περιστατικού και ανασκόπηση της βιβλιογραφίας

Αφροδίτη Καφρίτσα [1], Μαρία Βεατρίκη Χριστοδούλου [1] , Αναστασία Ζήκου [1]

1. Εργαστήριο Κλινικής Ακτινολογίας και Απεικόνισης, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Ιωάννινα

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2 0 2 6

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

- Η χρόνια χορήγηση **σεροτονινεργικών αντικαταθλιπτικών** έχει συσχετισθεί με διαταραχές της εγκεφαλικής αγγειακής αυτορρύθμισης, αγγειοσυσπαστικά φαινόμενα και αυξημένο κίνδυνο ισχαιμικών και αιμορραγικών αγγειακών βλαβών.
- Η αναγνώριση των αντίστοιχων νευροαπεικονιστικών προτύπων καθίσταται ιδιαίτερα σημαντική στη διαφορική διάγνωση πολυεστιακών εγκεφαλικών αλλοιώσεων σε βαρέως πάσχοντες ασθενείς.
- **Σκοπός:** Η παρουσίαση περιστατικού με πολυεστιακές ισχαιμικές εγκεφαλικές βλάβες και συνοδές μικροαιμορραγικές αλλοιώσεις σε ασθενή με χρόνια λήψη αντικαταθλιπτικής αγωγής, με έμφαση στα ευρήματα της MRI και στη συσχέτισή τους με τα διαθέσιμα βιβλιογραφικά δεδομένα.

Υλικά & Μέθοδοι

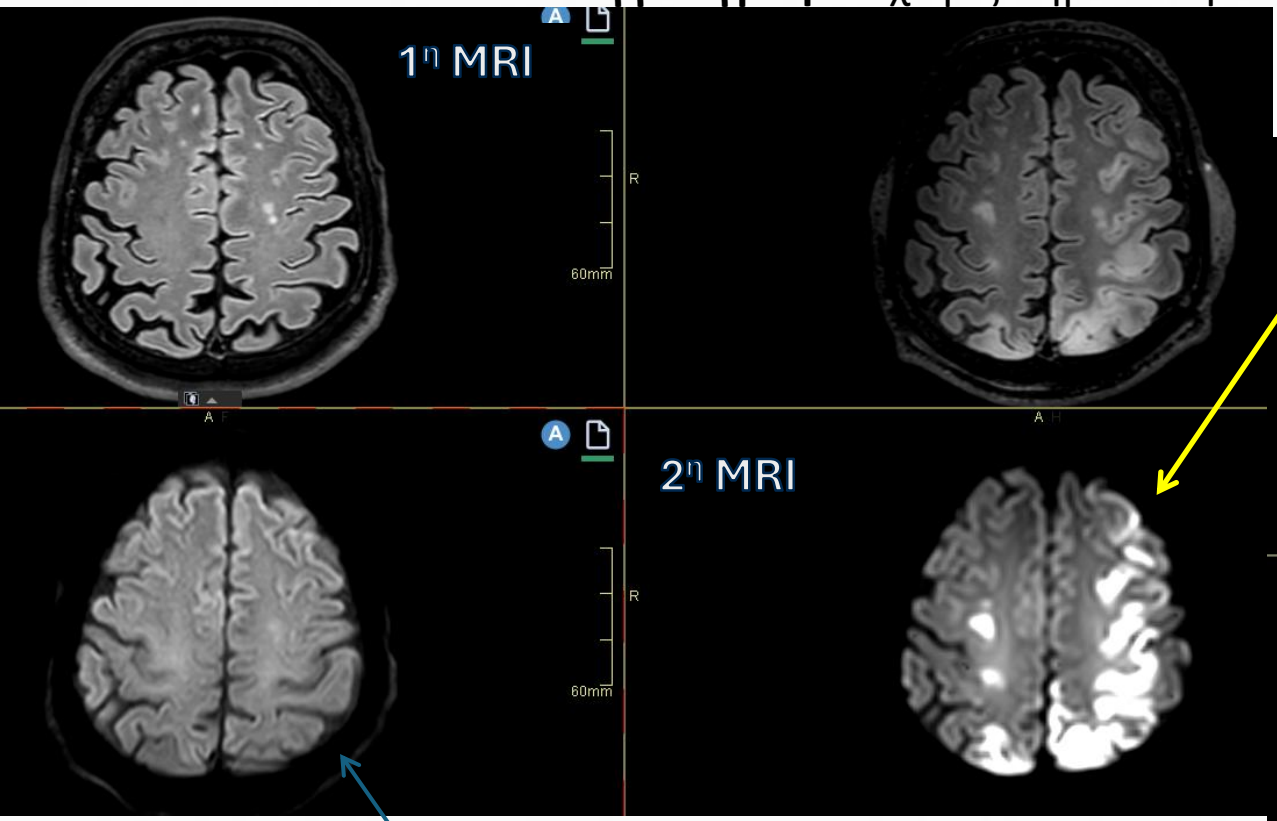
- **Κλινικό περιστατικό**
  Άνδρας 50 ετών, νοσηλευόμενος σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, με ιστορικό μακροχρόνιας λήψης αντικαταθλιπτικής αγωγής, ο οποίος εμφάνισε γενικευμένες επιληπτικές κρίσεις και νευρολογική επιδείνωση.
- **Απεικονιστικός έλεγχος**
  Διενεργήθηκε MRI εγκεφάλου με ακολουθίες **T1, T2, FLAIR, DWI/ADC, SWI και pCASL**, καθώς και **MR αγγειογραφία**.
- Η αξιολόγηση βασίστηκε στη **συγκριτική εκτίμηση διαδοχικών MRI**, με έμφαση στην εξέλιξη των ισχαιμικών και μικροαιμορραγικών αλλοιώσεων.
- Τα απεικονιστικά ευρήματα συσχετίσθηκαν με το **κλινικό ιστορικό και τον εκτεταμένο διαγνωστικό έλεγχο**, με αποκλεισμό εναλλακτικών αιτιών πολυεστιακών ισχαιμικών βλαβών.

Αποτελέσματα

Η αρχική MRI δεν ανέδειξε οξεία ισχαιμία, ενώ στον επανέλεγχο αναδείχθηκαν πολλαπλές πολυεστιακές ισχαιμικές αλλοιώσεις σε φλοιώδεις, υποφλοιώδεις και μεθόριες περιοχές, άμφω με επικράτηση ΑΡ.

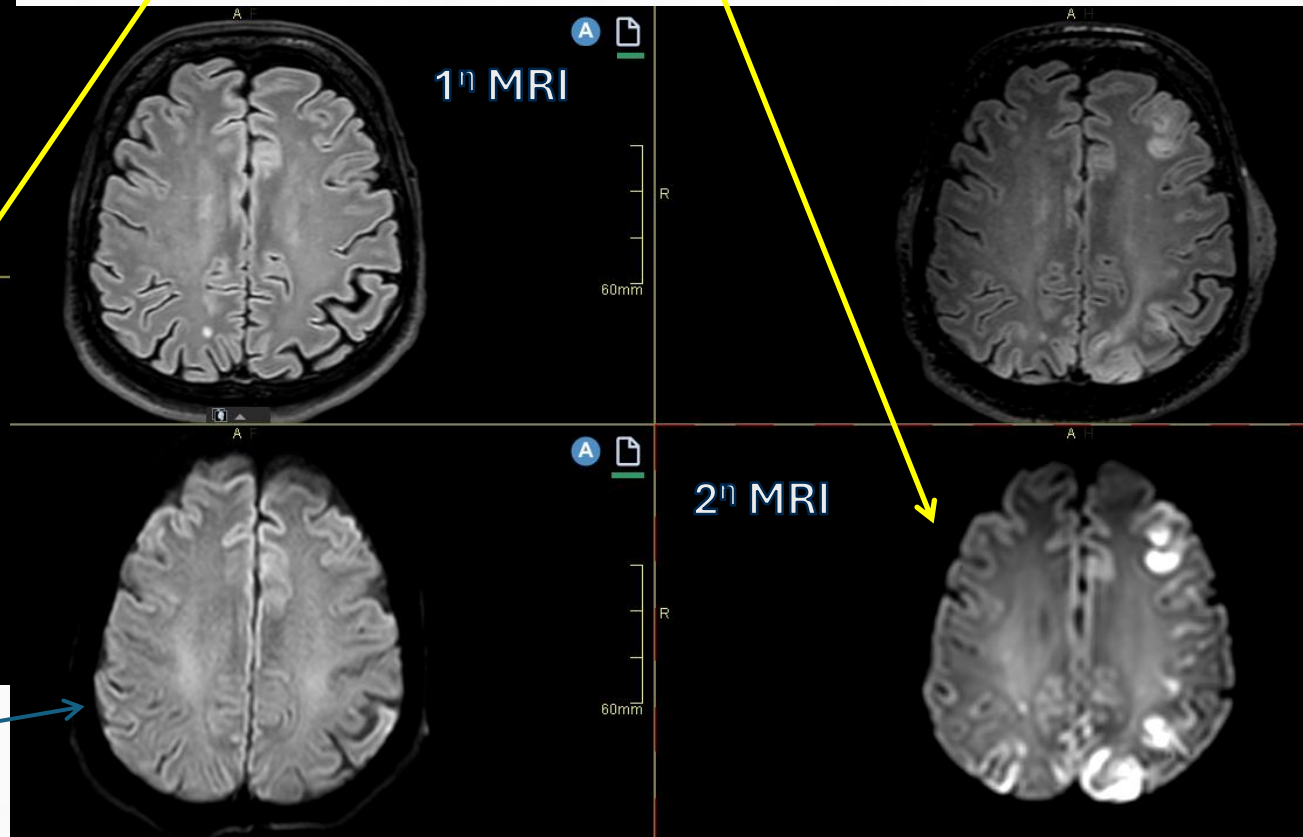
DWI/ADC: περιορισμός διάχυσης ,**SWI**: μικροαιμορραγικές αλλοιώσεις

MR αγγειογραφία: χωρίς σημαντική στένωση ή απόφραξη.



1ος έλεγχος: Χωρίς σημεία οξείας ισχαιμίας

Επανέλεγχος: Νέες ισχαιμικές βλάβες



Συμπεράσματα

Η χρόνια λήψη αντικαταθλιπτικών, ιδίως **σεροτονινεργικών παραγόντων**, ενδέχεται να σχετίζεται με διαταραχές της εγκεφαλικής μικροκυκλοφορίας και πολυεστιακές ισχαιμικές βλάβες μέσω μηχανισμών αγγειακής δυσρρύθμισης και αγγειοσύσπασης.

Η MRI εγκεφάλου, με ιδιαίτερη συμβολή των ακολουθιών **DWI και SWI**, διαδραματίζει καθοριστικό ρόλο στην έγκαιρη αναγνώριση των σχετιζόμενων απεικονιστικών προτύπων και στη διαφορική διάγνωση ασθενών με πολυεστιακές ισχαιμικές αλλοιώσεις και απουσία σημαντικών ευρημάτων στον αγγειογραφικό έλεγχο.

Βιβλιογραφία

1. Singhal AB, Caviness VS, Begleiter AF, et al. Cerebral vasoconstriction and stroke after use of serotonergic drugs. Neurology. 2002;58(1):130–133. doi:10.1212/WNL.58.1.130.
2. Chollet F, et al. Serotonin Selective Reuptake Inhibitors (SSRIs) and Stroke. Current Neurology and Neuroscience Reports. 2018;18(12):100. doi:10.1007/s11910-018-0904-9.
3. Steffens DC, Chung H, Krishnan KRR, et al. Antidepressant Treatment and Worsening White Matter on Serial Cranial Magnetic Resonance Imaging in the Elderly: The Cardiovascular Health Study. Stroke. 2008 ;39(3):857-62. doi: 10.1161/STROKEAHA.107.498097.