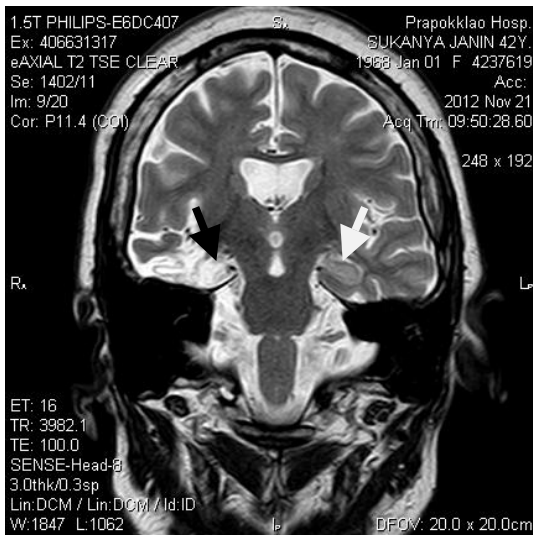


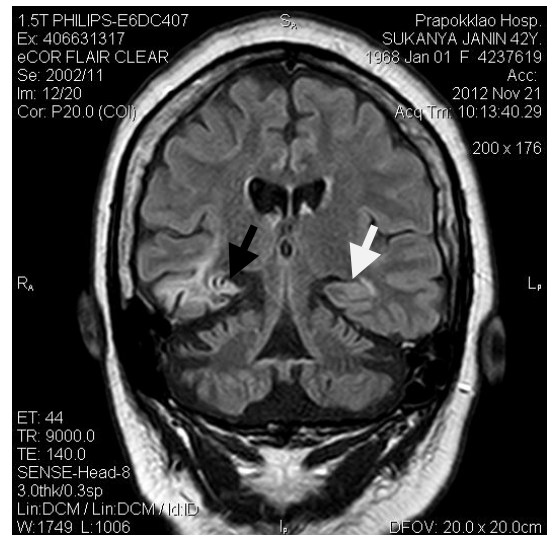
คลินิกปริศนา

ชลิต จิตเจือจุน พ.บ.*

ผู้ป่วยหญิงอายุ 42 ปี มีอาการชักตั้งแต่อายุ 12 ปี มารดาอธิบายไม่ได้ว่า ลักษณะที่ชักเป็นอย่างไร ช่วงนี้ชักแบบเหม่อลอยไป ประมาณ 5 วินาที 2-3 ครั้งต่อเดือน กินยากันชักอยู่
ตรวจ MRI พบลักษณะดังรูป ก และ ข



รูป ก coronal oblique T2WI



รูป ข coronal oblique FLAIR

รูป ก,ข : Hippocampus ข้างขวา (ลูกศรดำ) มีขนาดเล็ก (atrophy) และ high signal intensity. Hippocampus ข้างซ้าย (ลูกศรขาว) มีขนาดและ T2 signal intensity อยู่ในเกณฑ์ปกติ

จงให้การวินิจฉัย

* กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

เฉลย

Hippocampal sclerosis ข้างขวา

วิจารณ์

Temporal lobe epilepsy เป็น epilepsy syndrome ที่พบได้บ่อยที่สุดในผู้ใหญ่ อาการชักมักเกิดตอนช่วงปลายของวัยเด็ก หรือในช่วงวัยรุ่น จุดกำเนิดของการชักในผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ที่ mesial temporal lobe ประกอบด้วย hippocampus, amygdala, และ parahippocampalgyrus ยากันชักมักจะควบคุม generalize seizure ได้ แต่ผู้ป่วยประมาณครึ่งหนึ่งหรือมากกว่าจะยังคงมี partial seizure ได้ ถ้ายังคงมีอาการชักอยู่เช่นนี้ควรรักษาต่อด้วย anterior temporal lobectomy

MRI ใน hippocampal sclerosis จะพบ atrophy ของ hippocampus เป็นลักษณะที่เชื่อถือได้มากที่สุดและถ้ามี increased T2 signal intensity จะช่วยสนับสนุน แนว coronal oblique จะตั้งฉากกับแกนตามยาวของ hippocampus ทำให้เห็น hippocampus ชัดที่สุด

เอกสารอ้างอิง

1. Watson C, Jack CR, Jr., Cendes F. Volumetric magnetic resonance imaging. Clinical applications and contributions to the understanding of temporal lobe epilepsy. Arch Neurol 1997;54:1521-31