

13. NÖRORADYOLOJİ OKULU

10-12 KASIM 2025, ANTALYA
RIXOS PREMIUM TEKİROVA OTEL

Eve Gidecek Mesajlar: Neler Önemliydi?

Dr. Duygu Arslan Mehdiyev

Ankara Etlik Şehir Hastanesi Nöroloji Kliniği

12.11.2025

Vakalarla NMO – MOG - ADEM ve Tümeaktif Demyelinizasyon MR Özellikleri ve Ayırıcı Tanı

NMOSD – TM/ON/AP - tedavi...sağlık sistemi sorunları

MOGAD – enfeksiyonla birlikte yalancı negatiflikler..spinal lezyon özellikleri

Tümeaktif demiyelinizan– radyolojik özellikleri..Bası etkisi değil hipodansitesi fazla. >2 cm. T2 flair hiperintens – periferik hipointens rim , tam veya yarı açık halka kontrast tutulumu.

ADEM – ensefalopati sıklığı fazla. Vizüel semptomlar çok nadir.

Tümeaktif ve ADEM – NRŞ. Malignite şüpheleri? Gereksiz ameliyat..-Nörolog

Oturum Başkanı: Canan Yücesan

• Konu: Vakalarla NMO

Konuşmacılar: Gülgün Uncu

Tartışmacı: Haluk Gümüş, Cihat Uzunköprü

• Konu: Vakalarla MR Özellikleri ile MOG ilişkili hastalıklar

Konuşmacılar: Bedriye Karaman, Sena Destan Bünül

Tartışmacılar: Belgin Koçer, Esra Gürsoy

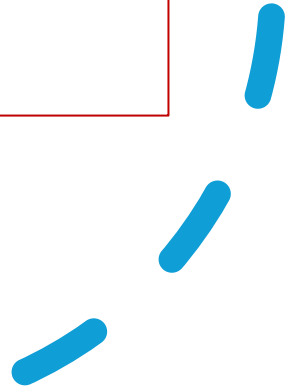
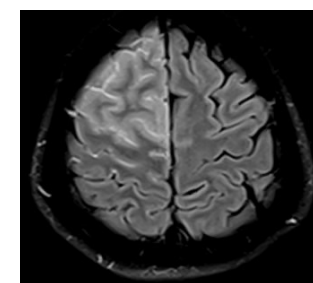
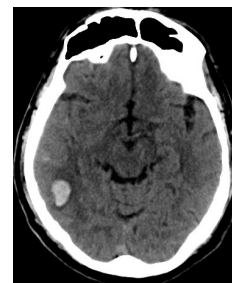
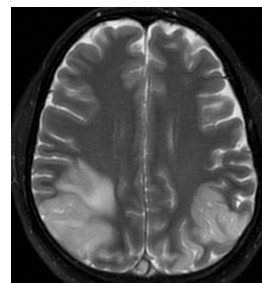
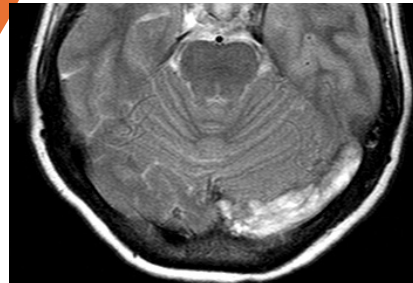
• Konu: Vakalarla- ADEM ve Tümeaktif Demyelinizasyon MR Özellikleri

Konuşmacılar: Mehmet Fatih Yetkin, Bilgin Öztürk

Tartışmacı: Ahmet Kasım Kılıç, Melih Tütüncü

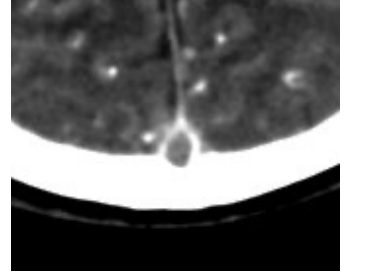
Serebral Venöz
Patolojiler
İnceleme
Yöntemleri,
Sinüs
Trombozları ve
Tuzaklar-
Mustafa Fazıl
Gelal

- sinüs içi trombüs
 - arteryal dağılıma uymayan, özellikle bilateral infarkt
 - kortikal / periferik kanama
 - kortikal ödem
- Temporal lob konveksitede, Talamus + bazal ganglion tutulumu → Derin venöz sistem trombozu
 - Akut trombüs T2 hipointens –normal sinüs ?
 - Kronik trombüs kontrast tutabilir → “*Kontrast tuttu*” → *akım var*” diye yanıtmasın.
- ❖ *Yavaş akım*: T2*/SWI’de **hiperintens**
 - ❖ *Akut trombüs*: T2*/SWI’de **hipointens**



Serebral Venöz
Patolojiler İnceleme
Yöntemleri, Sinüs
Trombozları ve
Tuzaklar
Mustafa Fazıl Gelal

•Kontrastsız MR tek başına güvenilir değil. →
Hipoplazi tromboz sanılabilir → Yanlış tanı



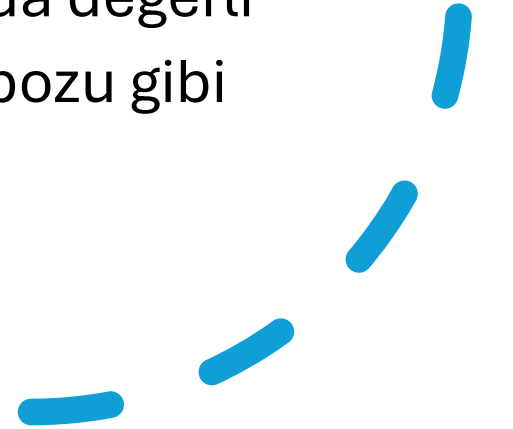
•Her zaman MRV şart değil. Kontrastsız BT
(yavaş akım / hipoplazi)

•Kontrastlı incelemede kontrast sonrası **60. sn !**

•Pencere ayarlarını daralt → Venöz yapıların
dolgunluğu ve dolma defektleri daha net
değerlendirilir

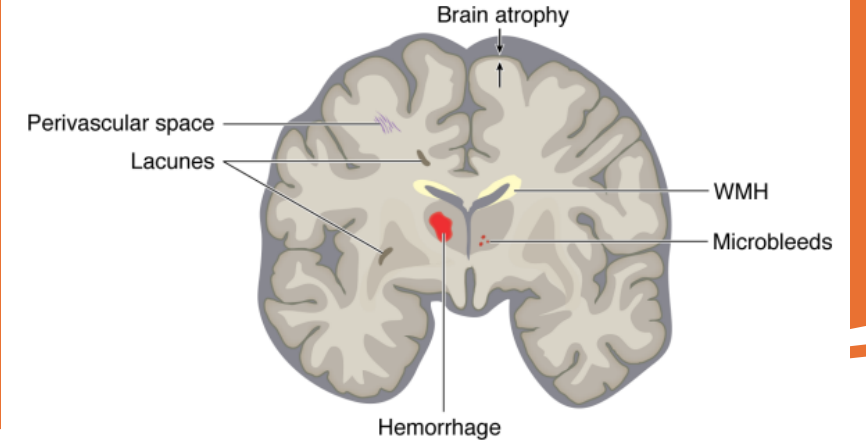
•3D T1-GRE → MRV'ye çok benzer, tanıda değerli

•SWI → Özellikle izole Trolard ven trombozu gibi
küçük ven trombozlarını gösterebilir.

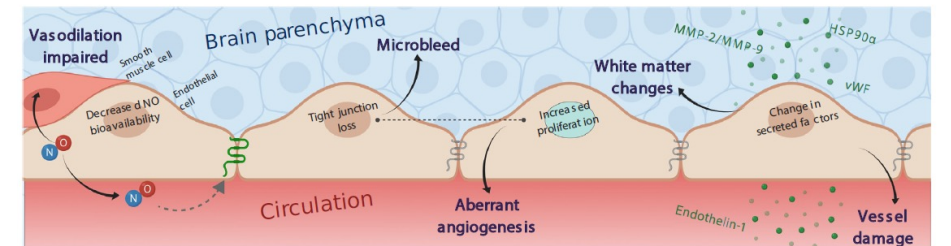


Küçük Damar Hastalığı

Kürşad Kutluk

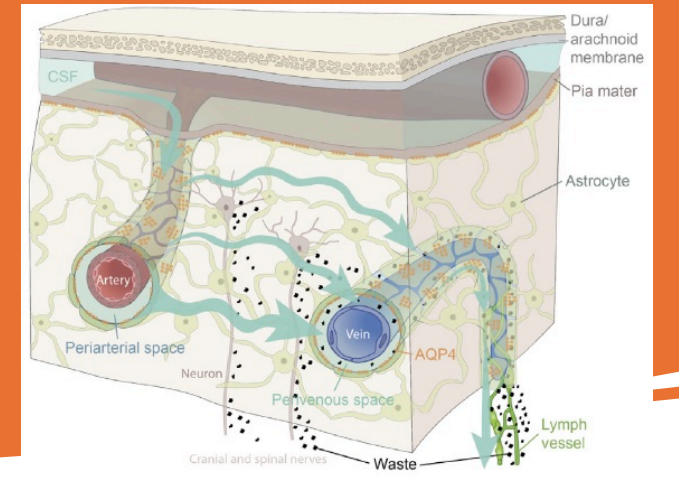


- 30 yıllık süreç – değişen tanımlar
- Tüm inmelerin 1/5
- Tipik laküner sendromlar (saf motor / saf duyu / ataksik hemiparezi)
- Derin lakün + beyaz cevher sinyal değişiklikleri.
- Mikrokanamalar (özellikle BG) → HT / ateroskleroz ile uyumlu.
- Hasar infarkt çekirdeğini aşar → perilezyonal myelin kaybı
- Dinamik kontrastlı MRG → Endotel disfonksiyonu ve KBB sızıntısı gösterilebilir.
(ana sorun endotel hasarı ve KBB bozukluğu)



Küçük Damar Hastalığı

Kürşad Kutluk



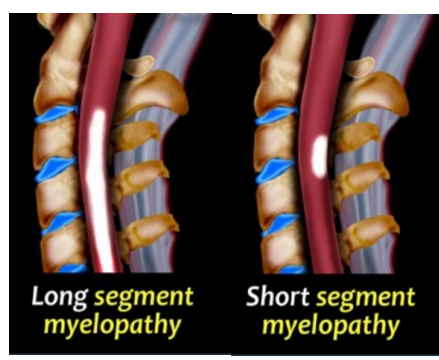
- **Genetik Alt Grup** → NOTCH3 → CADASIL düşün (subkortikal + genç başlangıç).
- Serebral küçük damar hastalığı – glimfopati??

Tedavi ve Yönetim

- Kan basıncı kontrolü (en kritik müdahale) /Sigara bırakma, diyabet ve lipid kontrolü.
- Anti-agregan tedavi gereksiz

Demyelinizan Hastalıklarda Spinal Kord Tutulumu: Olgularla Ayırıcı Tanı

Mehmet Yörübulut



Kısa segment: MS, vasküler, enfeksiyöz

Uzun segment (LETM): NMOSD, MOGAD, ADEM, sarkoidoz, B12/bakır eks., radyasyon

MS → Dorsolateral, asimetrik, kısa

NMOSD → Santral, geniş, *bright spot*, kavitasyon

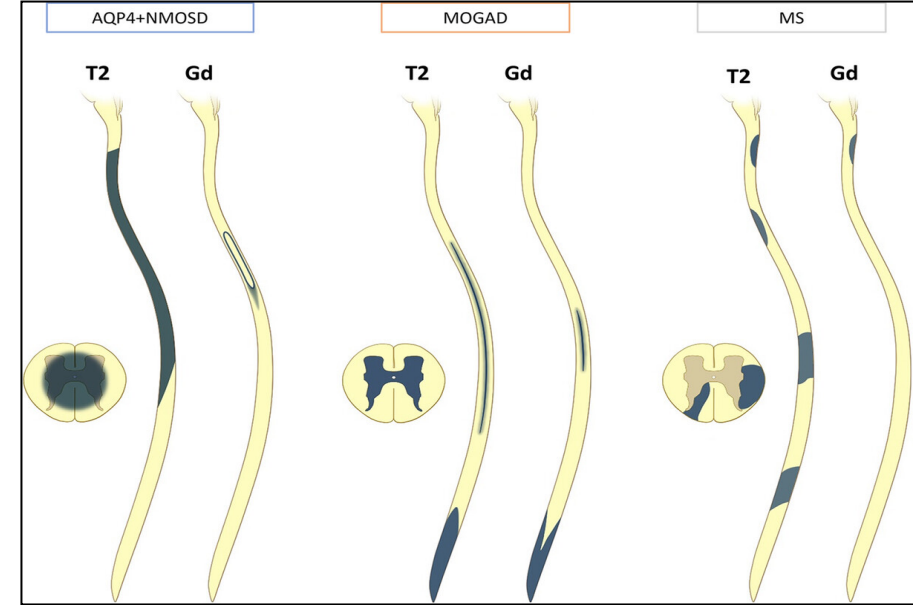
MOGAD → Santral “H” işareti, kauda tutulabilir

ADEM → punktat-ekspansil lezyonlar, Fluffy lezyonlar + beyin tut.

B12 eks. → Dorsal kolon ters “V”

TB / Sarkoidoz → Leptomeningeal KT+

İskemi → **Owl-eye**

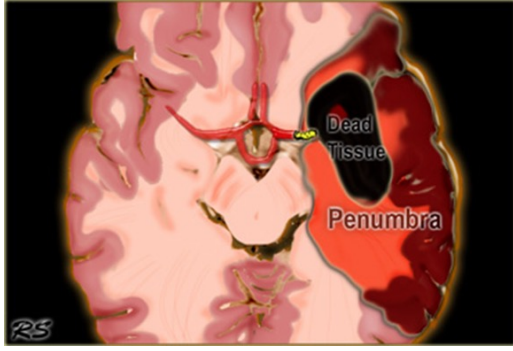


Serebral ve Spinal Tümör Taklitçileri

Mustafa Fazıl Gelal

- **Tümeaktif DL** → >2 cm, Açık halka, az ödem, düşük perf.
- **PML** → U-lif tutulumu, dış sınır keskin / iç sınır silik
- **SSS Anjiiti** → Multipl küçük enfarktlar + leptomeningeal KT+
- **HSV ensefaliti:** Fulminan hemorajik nekrotizan ensefalit - Asiklovir
- **Behçet** → Genç erkek + beyin sapı / BG yamalı lezyon
- **Osmotik Demy.** → Pons santral T2↑, perifer korunur
- **Radyasyon Myelopatisi** → RT alanında uzun segment T2↑
- **Spondilotik Myelopati** → Pancake KT+ (sagittal/aksiyel)
- **NMOSD** → LETM, santral gri cevher, bright spotty

→ Tümör tanısında sadece görüntü yeterli değildir;
klirik + lab + radyoloji birlikte



İnme Vakalarına Kritik Yaklaşım: Radyolojik Görüntüleme ve Ayırıcı Tanı Didem Darıcı

- **Amaç:** *Penumbra'yı koru – tedaviyi hızla yönlendir.*
- **İlk Adım:** BT → Kanamayı dışla. Major damar ok. şüphesi varsa: BTA / MRA
- **Erken BT Bulguları:** Gri-beyaz ayırım kaybı.. Hipoattenüasyon(kötü prognoz).. İnsular ribbon kaybı.. Lentiform nükleus silinmesi.. Hiperdens MCA / Baziler arter → pıhtı işareti
- **ASPECTS:** ≥ 8 → İyi < 6 → Yaygın iskemi / kötü prognoz
- **Damar Değerlendirme (BTA / MRA):** Oklüzyon yeri- Kollateral akım prognozu belirler
- **DWI:** Akut iskemi
- **FLAIR uyumsuzluğu:** *Wake-up stroke* → IV tPA verilebilir

21:00-22:00 Özel
Oturum
Derin Öğrenme &
AI: Nöroradyoloji
ve Demyelinizan
Hastalıklarda AI
Neler Vaat ediyor?

Beyza Çiftci

- Yeni MS kriterlerinde görüntü + biyobelirteç + AI destekli analiz hedefleniyor
- Derin öğrenme lezyon tespiti, CVS/PRIM değerlendirmesi ve atrofi ölçümünde yardımcı
- Başlangıçta progresyon öngörüsü (PIRA) için görüntü + klinik veriyi modele sokan çalışmalar artıyor.
- Storelli 2022 / Eschaghi 2021: Alt tip sınıflama & seyir tahmini umut verici.
- AI klinisyenin yerini almaz; karar desteği sağlar.



21:00-22:00 Özel Oturum Medikal Görüntülerde Yapay Zekanın Kullanılması Ceren Tozlu

- Radyolog sayısı sınırlı → Lezyon okuma yükü fazla.
- AI lezyon segmentasyonunu hızlı ve tutarlı yapar.
- Aynı lezyon yüküne sahip iki hasta neden farklı seyrediyor?
→ Lezyonların dağılım / morfoloji / doku özellikleri AI ile ayrıştırılabilir.
- Eshaghi: MR özellikleriyle hastalık progresyonu öngörülebilir (prediction).
- **Klinik Mesaj:**
AI, MS'te tanıyı değil — seyir & progresyon tahminini güçlendirir.

Sizler, yani yeni Türkiye'nin genç evlatları! Yorulsanız dahi beni takip edeceksiniz...
Dinlenmemek üzere yürümeye karar verenler, asla ve asla yorulmazlar.
Türk Gençliđi gayeye, bizim yüksek idealimize durmadan, yorulmadan yürüyecektir.

K. Atatürk

