

비전형적 영상소견을 보인 고혈압뇌병증

황인하 김인중^a 한상우 강진호 김승민 양영순 하상원 한정호 조은경 김두응

보훈복지공단중앙보훈병원 신경과, 영상의학과^a

Hypertensive Encephalopathy with Atypical Imaging Findings

Inha Hwang, MD, In Joong Kim, MD^a, Sang Woo Han, MD, Jin Ho Kang, MD, Seung Min Kim, MD, Young Soon Yang, MD, Sang-Won Ha, MD, Jeong Ho Han, MD, Eun Kyung Cho, MD, Doo Eung Kim, MD

Departments of Neurology and Radiology^a, Veteran Healthcare Service Medical Center, Seoul, Korea

J Korean Neurol Assoc 33(4):377-378, 2015

82세 여자가 수 일전 발생한 두통 및 의식변화로 내원하였다. 혈압은 202/140 mmHg이고, 다른 활력징후는 정상이었으며, 응급실에서 전신강직간대발작을 하였으나, 국소신경학적결손은 없었다. 혈액검사는 정상이었고, 뇌척수액검사에서 단백질 상승이 보였다(115 mg/dL). 증상 발생 20여 시간 만에 시행한 확산강조영상에서 확산제한은 없었고(Fig. A, B) 두개내 자기공명혈관조영술은 정상이었다(Fig. C). 액체감쇠역전회복영상에서 좌측 두정후두엽백질과 뇌섬엽백질에 경계가 불분명한 고신호강도 병변이 보였으며(Fig. D, E, F) 뇌섬엽, 두정엽에 미세출혈이 있었다(Fig. G, H). 내원 4일 만에 혈압은 안정되고, 의식은 회복되었으며, 내원 한 달 후에 시행한 MRI에서 호전을 확인하였다(Fig. I). 고혈압뇌병증은 가역적후뇌병증의 한 형태로 두정엽이나 후두엽백질을 대칭적으로 침범하는 가역적인 혈관성부종이다.¹ 본 환자는 일측성 병변이며 뇌섬엽에도 침범을 보이며, 미세출혈이 보여 비전형적인 영상소견을 보였다. 최근에 가역적후뇌병증의 다양한 영상소견이 보고되고 있으므로, 명확한 임상양상이라면 뇌영상 소견 때문에 진단을 미루지 말아야 한다.²

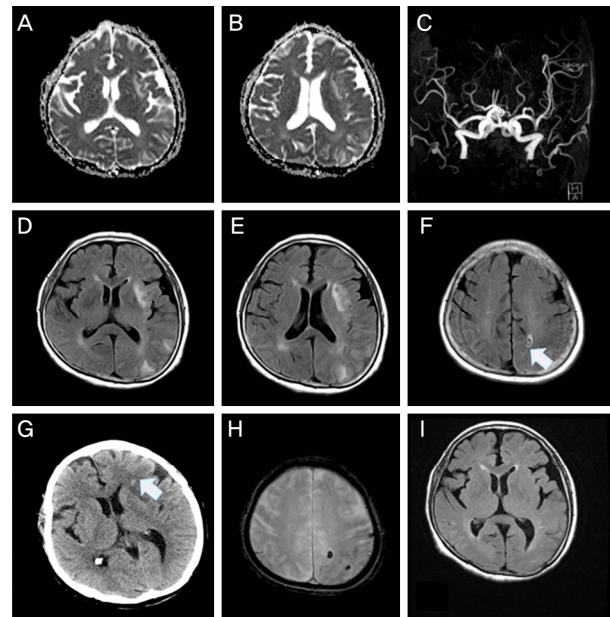


Figure. Radiologic findings of the patient. Apparent diffusion coefficients map of diffusion weighted images do not show diffusion restriction (A, B). Intracranial magnetic resonance angiography shows no significant steno-occlusive lesion (C). Fluid attenuated inversion recovery images (D, E) show T2 hyperintense lesions in the left corona radiata, left insula, left parieto-occipital lobes. Also present is abnormal low intense lesion in the left parietal lobe (F, white arrow). Computed Tomography image shows hyperdense lesion in the left insula (G, white arrow). Gradient recalled echo T2 weighted images (H) show multiple petechial hemorrhages in the left insula and left parietal lobe. Brain magnetic resonance imaging after 1 month of admission shows much improvement of lesions (I).

Received April 16, 2015 Revised June 19, 2015

Accepted June 19, 2015

Address for correspondence: Sang-Won Ha, MD

Department of Neurology, Veterans Health Service Medical Center, 53 Jinhwangdo-ro 61-gil, Dunchon-dong, Gangdong-gu, Seoul 05368, Korea

Tel: +82-2-2225-1324 Fax: +82-2-2225-1327

E-mail: hippocam@naver.com

REFERENCES

1. Bartynski WS, Boardman JF. Distinct imaging patterns and lesion distribution in posterior reversible encephalopathy syndrome. *AJNR Am J Neuroradiol* 2007;28:1320-1327.
2. Stevens CJ, Heran MK. The many faces of posterior reversible encephalopathy syndrome. *Br J Radiol* 2012;85:1566-1575.