

Parinaud's syndrome

Parinaud's syndrome

- ידוע גם כ dorsal midbrain syndrome.
- קבוצת פתולוגיות של תנועות עיניים ותפקוד אישונים.
- נגרם בעקבות נזק לחלק עליון של גזע המוח.

סימנים וסימפטומים

- **שיתוק המבט למעלה** – שיתוק ורטיקלי עם קושי בהרמת המבט. מבט למטה לרוב שמור.
- **שיתוק האקומודיציה** (Pseudo-Argyll Robertson pupils). אישוניים הופכים מורחבים (mid-dilated) ולא מתכווצים בתגובה לאור או למרחק.
- **ניסטגמוס** (Convergence-Retraction nystagmus) – ניסטגמוס כתוצאה ממשיכת העין בניסיון להביט למעלה. (במבט מהיר כלפי מעלה גלגל העין נמשך פנימה).
- **רטקציה של העפעף** (Collier's sign).
- **"setting-sun sign"** (Conjugate down gaze in the primary position) - משיכת העפעף העליון ללא מבט למעלה כך שה iris נראה "שוקע" בעפעף התחתון.
- פפילאדמה דו"צ קיים פעמים רבות.

סימנים וסימפטומים (המשך)

- פחות שכיח אך יכול להיות קשור ב:

- ספאזם של אקומודציה בניסיון להביט למעלה.
- pseudoabducens palsy או תנועות אבדוקציה איטיות בזמן תנועות עיניים מהירות (סקאדות).
- נסטגמוס ורטיקלי.
- הפרעה/חסרים בתנועות עיניים :
 - שיתוק עצב 3,4
 - פגיעה ביכולת הצימוד של העיניים (גורם דיפלופיה הוריזונטלית).

גורמים

- **נוק של ה- dorsal midbrain** הגורם להפרעה בתפקוד מוטורי של העין כתוצאה מדחיסה או אסכמיה של ה- **mesencephalic tectum** הכולל את:
 - superior colliculus : הסמוך ל origin של עצב 3
 - accessory oculomotor nucleus : Edinger-Westphal nuclei
- **חלוקה קלאסית לשלוש קבוצות גדולות:**
 - **צעירים - גידולי מוח של ה- pineal gland או midbrain.**
 - **pinealoma (intracranial germinomas) – הלזיות השכיחות ביותר הגורמות לסנדרום זה.**
 - **נשים בשנות ה-20-30 - MS.**
 - **מבוגרים – שבץ בחלק עליון של גזע המוח.**

גורמים

● גורמים נוספים אפשריים (הגורמים איסכמיה או נזק שיכולים להוביל לתופעה זו):

- הידרוצפלוס (obstructive)
- דימום של המוח
- AV malformation
- טראומה
- טוקסופלזמוזיס של גזע המוח
- גידולים שונים
- אנוריסמות גדולות

פרוגנוזה

- לרוב הממצאים בעיניים משתפרים באיטיות תוך מספר חודשים בעיקר לאחר טיפול בגורם.
- שימוש ב VP shunt יכול להביא שיפור מהיר יותר כאשר מדובר ב- ICP גבוה.

טיפול

- **טיפול בגורם הבסיסי שהביא לתסמונת.**
- **בדיקות מקיפות הכוללות הדמיה מוחית – לשלילת לזיה אנטומית או סיבות נוספות שניתן לאבחן בהדמיה.**
- **ניתוח - במקרה של חוסר יכולת להביט למעלה (שיתוק משמעותי),
bilateral inferior - נסגמוס ותנועות התכנסות של העיניים -
rectus recessions – יכול לעזור.**



Rahul Bhola, MD
U of Iowa 2004

of head.

