

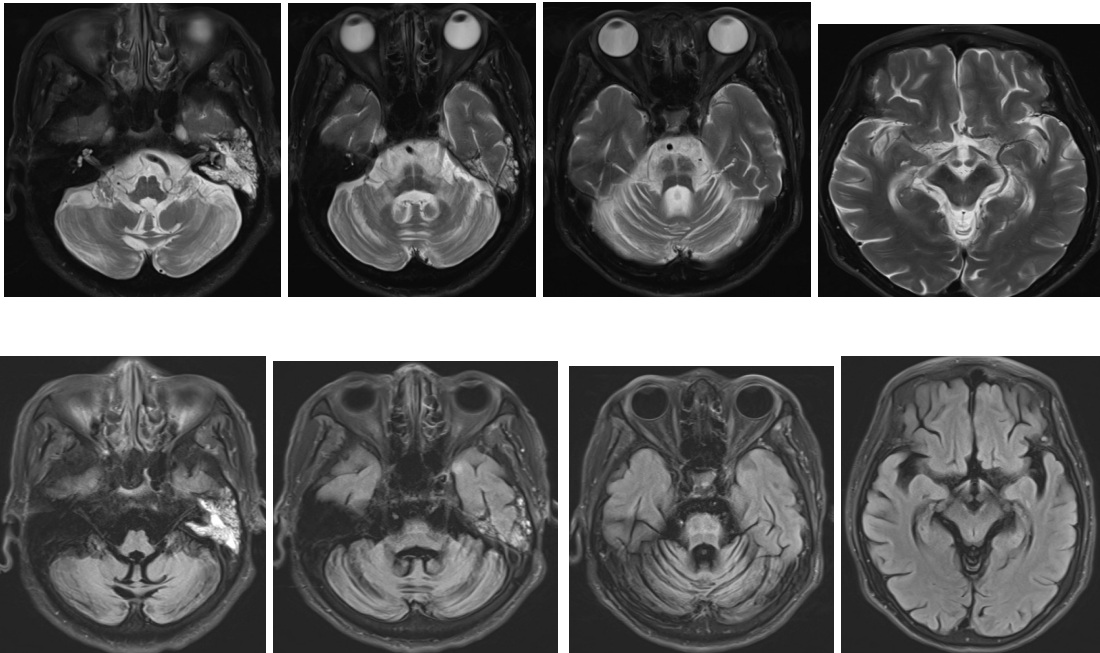
## Multiple System Atrophy

พศ.พญ. วรินทร์ พุทธิรักษ์

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 53 ปี มาด้วยปัญหา gait และ speech alteration มาประมาณ 1 ปี ตรวจร่างกายทาง neuro พบ slurred speech, gait ataxia และ bilateral appendicular cerebellar ataxia โดยมี deep tendon reflexes 3+ และมี

bilateral Babinski sign ได้รับการตรวจ MRI brain พบความผิดปกติบริเวณ brain stem และ cerebellum ดังแสดงในภาพ T2-weighted (แถวบน) และ FLAIR (แถวล่าง)



ท่านคิดว่าจะมีวินิจฉัยโรคใดในผู้ป่วยรายนี้

**คำตอบ** Multiple system atrophy (MSA)

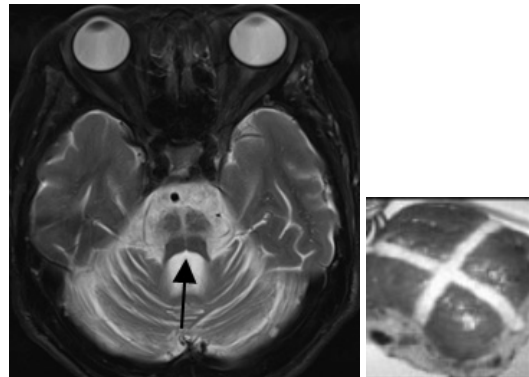
### Multiple System Atrophy (MSA)

เป็น neurological disorder ที่พบไม่บ่อย โดยผู้ป่วยมักจะมาด้วยอาการของ parkinsonism, cerebellar และ pyramidal signs หรือ autonomic dysfunction สามารถแบ่งกลุ่มเป็น MSA-C, MSA-P หรือ MSA-A

MSA-C (แต่ก่อนเรียก sporadic olivopontocerebellar atrophy หรือ OPCA) มีอาการทาง cerebellum เด่น ขณะที่ MSA-P (แต่ก่อนเรียก striatonigral degeneration) จะมีอาการของ parkinsonian เด่น แต่ถ้าเป็น MSA-A (แต่ก่อนเรียก Shy-Drager syndrome) จะเป็น form ที่มีอาการ autonomic dysfunction เด่น

MRI มีประโยชน์ในการวินิจฉัยโรคในผู้ป่วยรายนี้ โดยพบว่ามี atrophy ของ pons และ cerebellum นอกจากนี้ยังพบลักษณะเฉพาะที่เห็นเป็นเส้นสีขาวไขว้ตัดกันเหมือนเครื่องหมายกากบาทที่ pons ที่เรียกว่า “hot cross bun sign”

คล้ายหน้าก้อนขนมปังอบ (ลูกศรสีดำในภาพด้านล่าง) ที่แสดงถึงภาวะ pontocerebellar fibers degeneration ร่วมกับอาการทาง cerebellum ที่เด่น ก็เข้าได้กับ MSA-C



แต่ถ้าในกลุ่ม MSA-P อาจพบแถบดำที่ dorsolateral putamen (หัวลูกศร) และแถบขาวบางๆ ที่ด้านข้างต่อ putamen (ลูกศรยาว) ในภาพ T2-weighted ด้านล่างนี้

