

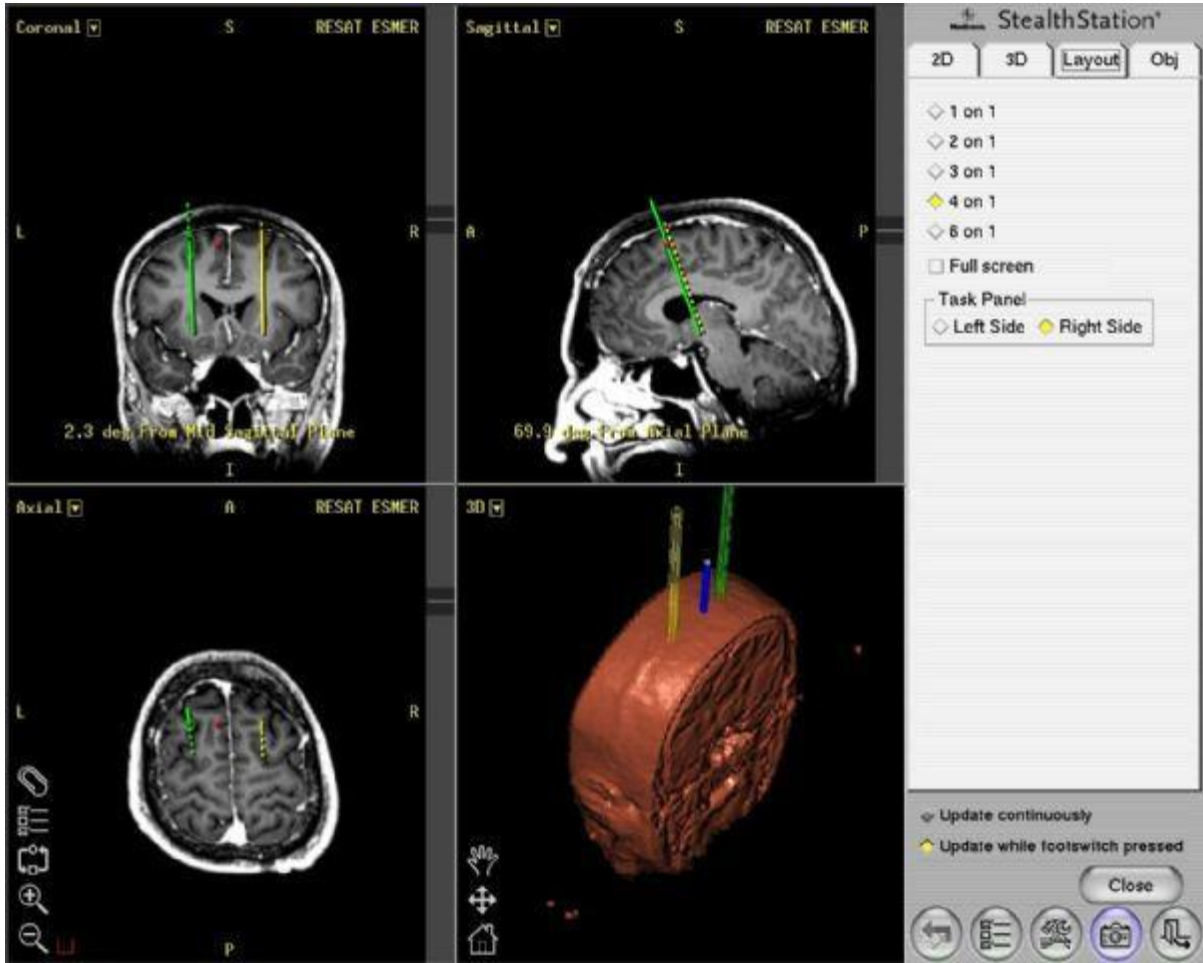
## **EPS-005[Accepted:Poster Presentation]**

### **Distoni nedeni ile globus pallidus internaya derin beyin stimülasyonu uygulanan hastada geçici libido kaybı**

Halil İbrahim Cebeci<sup>1</sup>, Ahmet Hilmi Kaya<sup>1</sup>, Arif Topalı<sup>1</sup>, Vural Hamzaoğlu<sup>4</sup>, Hüseyin Şahin<sup>3</sup>, Adem Akkurt<sup>2</sup> <sup>1</sup>Medicana Samsun International Hastanesi, Nöroşirürji <sup>2</sup>Medicana Samsun International Hastanesi, Nöroloji <sup>3</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji ABD <sup>4</sup>Gümüşhane Devlet Hastanesi, Nöroşirürji

**GİRİŞ:** Beyinde bazı bölgelerin libido üzerine etkileri tariflenmiştir. Bu bölgeler arasında amigdala, hipokampus, talamus, putamen, singülat girus, forniks, septal bölge, temporal korteks, frontopolar alan, hipotalamusun bazı çekirdekleri ve internal kapsülün ön bacağı sayılabilir. Bizim distoni nedeni ile pallidal derin beyin stimülasyonu (DBS) uyguladığımız 3 hastanın 1 tanesinde geçici libido kaybı gelişti. **GEREÇLER VE YÖNTEM:** 52 yaşında erkek hasta distoni nedeniyle başvurdu. Değerlendirme sonrasında DBS uygulanmasına karar verildi. MR görüntüleme ile her iki globus pallidus interna ortaya kondu. Stereotaktik çerçeve altında yapılan BT görüntüleme ile MR görüntü füzyon yapılarak her iki pallidum koordinatları elde edildi. Kalvaryumda giriş noktaları koronal sutur hizası seçilip, ventrikül içine girmeyen mümkün olduğunca parasagittal trase palliduma doğru hedeflendi. Ameliyat aşamaları, lokal anestezi altında hedefe mikroelektrot kayıt, makrostimülasyon ve skopi altında kalıcı elektrotları yerleştirme ve daha sonra genel anestezi altında, sağ klavikula altında cilt altı cebine pil yerleştirme aşamalarını içermekte idi. Hasta postoperatif 1,5 ay süreyle gittikçe azalan libido kaybı şikayeti belirtti. **SONUÇLAR** Hastanın distoni şikayetleri azalarak, 2. ayda belirgin şekilde iyileşme gösterdi. Hasta postoperatif ilk haftadan itibaren 3 hafta boyunca değişmeyen libido kaybı tarifledi. Postoperatif 4. haftadan itibaren hasta sabah ereksiyonları tarifledi. 6. haftadan itibaren libido azlığı düzeldi. **TARTIŞMA** Literatürde GPİ stimülasyonu sonrasında libido kaybı tarifine rastlamadık. Bununla birlikte cerrahi geçiş trasemizde olan medial frontal girus etkilenmesine bağlı libido kaybı tariflerine rastladık. Bu hastamızdaki cerrahi traseyi, libido kaybı olmayan diğer iki distoni hastasının cerrahi traseleri ile karşılaştırıp, olası libido kaybı nedenini literatür eşliğinde tartıştık.

**Anahtar Kelimeler:** DBS, Distoni, GPİ, Libido



*Distoni vakasında elektrod traselerimiz.*