

양측 앞대뇌동맥 무형성증

연세대학교 의과대학 강남세브란스병원 신경과, 영상의학과^a

조유나 서상현^a 이경열

Bilateral Anterior Cerebral Artery Aplasia

Yu Na Cho, MD, Sang Hyun Suh, MD^a, Kyung-Yul Lee, MD

Departments of Neurology and Radiology^a, Gangnam Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea

J Korean Neurol Assoc 29(3):276, 2011

평소 건강했던 64세 남자가 어지럼으로 병원에 왔으며 신경계 진찰은 정상이었다. 뇌자기공명영상에서 양측 앞대뇌동맥이 보이지 않았다. 앞대뇌동맥 영역에 뇌경색 소견은 없었고 관류뇌자기공명영상의 양측 앞대뇌동맥 영역에서 최고조영증강시간(time to peak, TTP)은 지연되었지만(Fig. A) 상대적인 뇌혈류량(relative cerebral blood flow, rCBV) 감소는 없었다(Fig. B). 뇌혈관조영술에서 양측 앞대뇌동맥 무형성증이 있었고, 이 영역은 양측 중대뇌동맥에서 나온 뇌연수막 결혈관(leptomeningeal collateral)으로부터 풍부한 혈류 공급을 받고 있었다(Fig. C). 문헌에 의하면 한쪽 앞대뇌동맥 형성부전이 0.3~2%의 빈도로 보고되었으며,¹ 본 증례와 같은 양측 앞대뇌동맥 무형성은 현재까지 보고된 적이 없다.

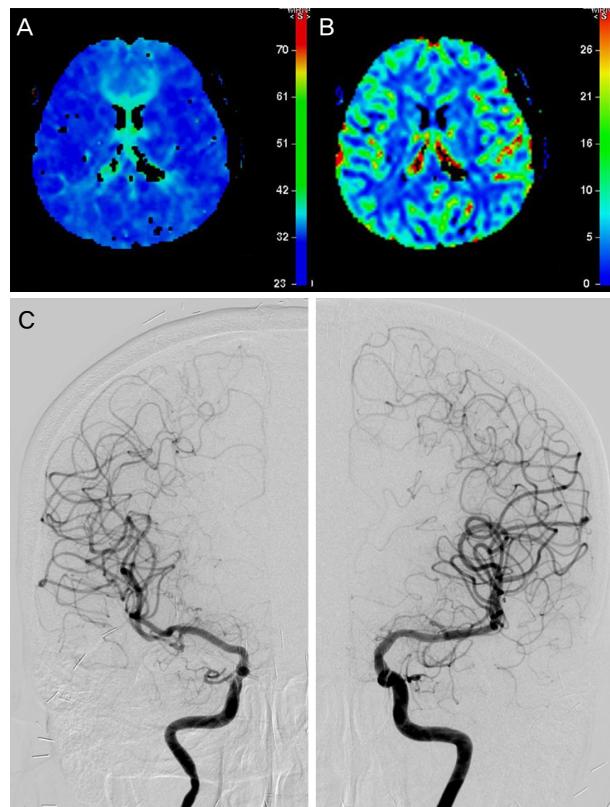


Figure. Brain MRI. (A) Time to peak (TTP) perfusion weighted image shows delayed perfusion on anterior cerebral artery territory, (B) Relative cerebral blood volume (rCBV) perfusion weighted image shows normal perfusion, (C) Cerebral angiography. Cerebral angiography demonstrates bilateral anterior cerebral artery aplasia with leptomeningeal collateral flow from middle cerebral artery.

Received January 6, 2011 Revised February 1, 2011

Accepted February 1, 2011

* Kyung-Yul Lee, MD

Department of Neurology, Gangnam Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, 211 Eonju-ro, Gangnam-gu, Seoul 135-720, Korea

Tel: +82-2-2019-3325 Fax: +82-2-2019-3320

E-mail: kylee@yuhs.ac