

WEBINO 症候群を呈した心原性脳塞栓症の 1 例

若生翔, 遠井素乃, 水野貴文, 西村絢子, 石塚健太郎, 北川一夫

臨床神経学 (in press)

症例は突発性の複視, 構音障害, 歩行困難を呈した 85 歳男性. 入院時, 両側内転および輻輳障害, 正面視時の両側外斜視, 左右外転時の水平性眼振, 中枢性右顔面神経麻痺および錐体路徴候を認めた. 単眼固視では他眼の外斜視が増強され, WEBINO 症候群と診断した. 既往に慢性心房細動があり, 脳 MRI 上, 橋被蓋傍正中部, 中脳下部に加えて小脳半球, 前頭葉皮質にも急性期脳梗塞巣が確認された. その後, 正面視時右眼の外斜視は改善したが, その他の眼球運動障害は持続した. 眼球運動障害の機序に両側内側縦束 (medial longitudinal fasciculus, MLF) および傍正中橋毛様体 (paramedian pontine reticular formation, PPRF) の障害が疑われた. WEBINO 症候群を呈する心原性脳塞栓症の報告は少ないが, その特徴として眼球運動以外の症状が多彩であること, 病変が多発性に見られることが挙げられる. WEBINO 症候群に眼症状以外の症状を伴う場合は, 心原性脳塞栓症の可能性も考慮する必要がある.

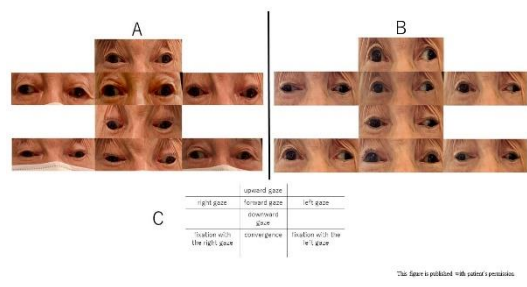


Fig. 1: Ocular movement.⁴⁾
 A) On day 1, the patient shows bilateral adduction palsy. During monocular fixation, alternating exotropia induced by exotropia of the other eye is observed. Convergence is absent.⁴⁾
 B) On the day 34, the right eye adduction palsy in the forward gaze is improved; however, the other eye movement disorders remain.⁴⁾
 C) Explanations of eye movements in (A) and (B).⁴⁾

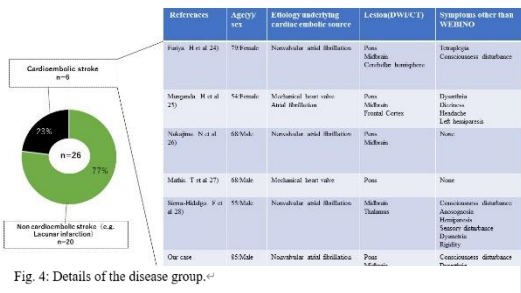


Fig. 4: Details of the disease group.⁴⁾
 Among the ischemic stroke incidence, the most common infarction subtype is non-cardioembolic stroke, while cardioembolic stroke accounted for 23% (six cases). Patients background, etiology, lesion locations, and symptoms other than WEBINO in six cases with cardioembolic stroke are shown in the right panel. ⁴⁾