بیمار خانم 37 ساله که صبح پذیرش بعد از بیدار شدن از خواب متوجه ضعف اندام های سمت چپ و سنگینی زبان و اختلال بلع شده است که تا زمان مراجعه سیر ثابت داشته و همچنین دچار خواب آلودگی شده است.فاقد حرکات تشنجی و تروما به سر می باشد.

بیمار از 4 روز قبل از پذیرش دچار سردرد جنرالیزه فشارنده شده که تشخیص سینوزیت برای وی مطرح بوده اما آنتی بیوتیک مصرف ننموده و بیمار از 4 سال قبل از پذیرش سابقه سینوزیت داشته است.

 در معاینات ردور گردنی ندارد و بیمار خواب آلوده و با صدا زدن چشم باز می کند و اورینتیشن سه گانه دارد . دیز آرتریک و در معاینه اعصاب کرانیال ، فاشیال پارزی محیطی چپ دارد و GAG کاهش یافته و سایر اعصاب کرانیال نرمال، فورس های اندام های سمت راست 5/5 و اندام های سمت چپ فوقانی 5/1 و تحتانی 5/3 و رفلکس ها ++ و پلانتار راست Down و چپ Up .

معاینات مخچه ای سمت راست و حسی نرمال ، فاقد رفلکس جلد شکمی و هافمن منفی .

جواب پاتولوژی سینوس :

Anterior and posterior of right ethmoid sinous and left etmoid sinous ,biopsy:granulomatosis with polyangitis (wegner).

 قلب و اکو نرمال،

C3: 93.6 C4: 19

Esr:75 Crp:2+

ANA:3.4 ANTI DS DNA:2.7

P-ANCA:1 C-ANCA:2.2

VIRAL MARKER : NEGETIVE