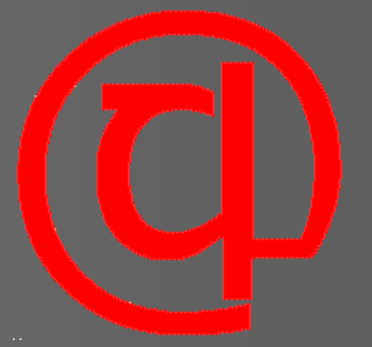


Non Steroidal Antienflamatuar İlaç Kullanımına Bağlı Semptomatik Sinüs Bradikardisi



Çağdaş Can¹, Umut Gülaçtı², Aydın Sarıhan³, Mehmet Can Girgin⁴

1. Elazığ Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Acil Tıp, Elazığ
2. Adıyaman Üniversite Hastanesi, Acil Tıp, Adıyaman
3. Başakşehir Devlet Hastanesi, Acil Tıp, İstanbul
4. Bingöl Devlet Hastanesi, Acil Tıp, Bingöl

Giriş

Senkop acil servise sık başvuru nedenlerinden biridir ve etiyolojisini açıklamak her zaman kolay olmayabilir. Acil tıp doktoru mortal senkop nedenlerini dışlamalı ve gerekli tedavilere hızlı bir şekilde başlamalıdır. Non steroidal antienflamatuar ilaç kullanımı renal prostoglandin sentezini inhibe ederek vücuttan idrar yolu ile atılan potasyum miktarının azalmasına neden olmaktadır. Serum potasyum düzeyindeki ani yükselme sinoatrial nodun çalışmasını baskılayarak geçici sinüs bradikardisinin nedeni olabilir. Bu yazıda ek hastalığı olmayan genç hastada non steroidal antienflamatuar ilaç kullanımı sonucunda sinüs bradikardisi zemininde gelişen senkop atağı bildirildi.

Olgu

Otuz iki yaşında ek hastalığı olmayan bayan hasta senkop atağı ile acil servise getirildi. Hastanın sistolik kan basıncı 100/60 mmHg, nabız 46 vuru/dk, solunum sayısı 20 kez/dk, oda havasında oksijen saturasyonu % 99 ve parmak ucu kan şekerinin 89 mg/dl saptandı. Hastanın elektrokardiyografisi nabzının 46 vuru/dk saptanması üzerine çekildi. Çekilen elektrokardiyografide sinüs bradikardisi saptanan hastaya 0.5 mg atropin yapıldı. Nabızı 69 vuru/dk'ya yükselen hastanın bilinci açıldı ve genel durumu düzeldi. Hastanın öyküsünde senkop atağı öncesi lumbalji nedeni ile oral non steroidal antienflamatuar ilaç alımı olduğu öğrenildi. Hastada semptomatik sinüs bradikardisi yapabilecek hipotermi, kafa içi patoloji, tifoid ateş, hasta sinüs sendromu, hiperreaktif karotis sinüs refleksi, organik kalp hastalığı ve elektrolit düzensizliği gibi ön tanılar kardiyoloji servis yatışı sonrasında dışlandı.

Sonuç

Acil tıp doktoru senkop etiyolojisinde çoklu nedenlerin olduğunu bilmeli, mortalite ile sonuçlanabilecek patolojileri hızlı bir şekilde tedavi etmelidir. Non steroidal antienflamatuar ilaç kullanımının böbrek fonksiyonlarından bağımsız serum potasyum düzeyinde geçici yükselme yaparak kalpteki sinoatrial nodu baskılama sonucunda sinüs bradikardisinin nedeni olabileceği akılda tutulmalıdır.



Kaynaklar

1. Kick A, Bertoli R, Moschovitis G, et al. Extreme sinus bradycardia (30/min) with acute right heart failure under tizanidine (Sirdalud). Possible pharmacological interaction with rofecoxib. Med Klin 2005;100:213-6.
2. Kurata C, Uehara A, Sugi T, et al. Syncope caused by nonsteroidal anti-inflammatory drugs and angiotensin-converting enzyme inhibitors. Jpn Circ J 1999;63:1002-3.
3. Asirvatham S, Sebastian C, Thadani U. Severe symptomatic sinus bradycardia associated with mesalamine use. Am J Gastroenterol 1998;93:470-1.

İletişim

İletişim: drcagdascan@yahoo.com

Tel: +905058879253

Elazığ Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Acil Tıp, Elazığ