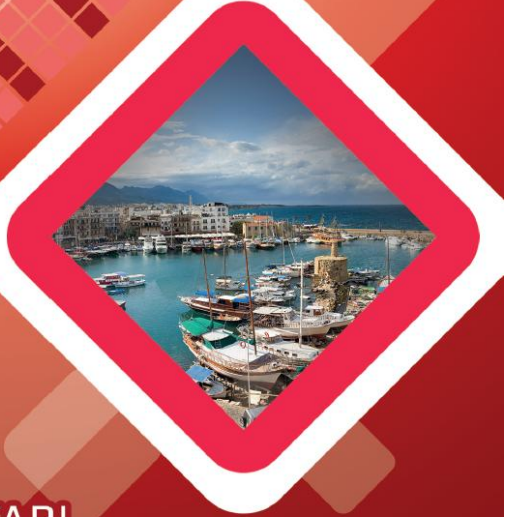


11. TÜRKİYE ACIL TIP KONGRESİ

26 - 29 Ekim 2015 - Acapulco Otel, KKTC



TATKON 2015

BİLDİRİ ÖZET ve TAM METİN KİTABI



P 118 ERİTROPOETİN KULLANIMINA BAĞLI SPLENİK ENFARKT OLGUSU

Güllü Akbaydoğan DüNDAR, Seyran Bozkurt, Ataman Köse, Cüneyt Ayırık, Elifcan Çaylı

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil Tıp Ana Bilim Dalı, Mersin

Giriş: Splenik enfarkt nadir görülen kritik bir durumdur. Splenik arter veya alt dallarından bir veya daha fazlasının enfeksiyon, emboli veya pıhtı ile tıkalı olması sonucu ortaya çıkar. Yazımızda eritropoezde temel rol oynayan ve kronik böbrek yetmezlikli hastalardaki aneminin tedavisinde yaygın kullanılan Eritropoetin(EPO)'in protrombotik etkisine bağlı oluşan splenik enfarkt olgusunu sunmayı amaçladık.

Olgu: 44 yaşında bayan hasta acil servise, ani başlayan şiddetli giderek artan sol göğüsde plöretik tipte göğüs ağrısı, bulantı, kusma, terleme, sol yan ağrısı şikayeti ile başvurdu. 10 yıldır kronik böbrek hastalığı, hemodializ tedavisi alan hastanın haftada üç kez subkutan 4000 Ü EPO kullanım öyküsü mevcuttu. Vital bulguları normaldi. Solunum ve kardiyovasküler sistem muayenesinde akut patolojiye rastlanmadı. Batın sol üst kadranda hassasiyet mevcuttu. Laboratuvar bulguları, Hb:13.3gr/dl,WBC 8,600 /mm³, PLT 307. x10³/µ, RDW:15.6 %, Kreatinin 6.59 mg/dl,Üre 73.1 mg/dl, D-dimer 730 ng/. Elektrokardiyografii normal sinüs ritminde ve iskemik bulgusu yoktu. Kardiyak enzimleri normal sınırlarda olan hastanın, Ekokardiografide akut patolojik bulgusu yoktu. Aort diseksiyonu/pulmoner emboli ön tanısıyla çekilen kontrastlı tomografide dalak alt pol anterior kesimde enfarktle uyumlu görünüm tespit edildi. Hasta genel cerrahi servisine yatırıldı.

Sonuç: Splenik enfarktın klinik tablosu akut batının diğer nedenlerini taklit edebilir. Literatürde çoğunlukla hastaların sol üst kadranda/yan ağrısı veya farklı lokalizasyonlarda karın ağrıları bulantı, kusma yakınmalarıyla başvurdukları bildirilmiştir. Bizim olgumuzda farklı olarak hastamız çok şiddetli olan göğüs ağrısı ve terleme yakınmasından şikayet etmiştir. Muayenede hastanın sol üst kadranda hassasiyeti olması üzerine yan ağrısının olduğunu ifade etmiştir. Splenik enfarktın etiyolojisinde, benign/malign hematolojik hastalıklar, travma, otoimmün ve kollajen doku hastalıkları,embolik bozukluklar (atrial fibrilasyon vb) gibi pek çok faktör arasında yer alır. Hastanın detaylı sorgulanmasında sık olarak gözlenen risk faktörlerine sahip olmadığı için nadir bir neden olan EPO'nun protrombotik etkisine bağlı olabileceğini düşündük. Karın ağrısı, göğüs ağrısı yakınması ile acil servise gelen hastalarda Splenik enfarktın olabileceği düşünülmelidir. Hızlı tanı ve yönetimi gelişebilecek komplikasyonları önleyebilir.

Anahtar Kelimeler: Eritropoetin, göğüs ağrısı, karın ağrısı, splenik enfarkt