



5th Eurasian Congress on Emergency Medicine &

EACEM
2016



12th Turkish Emergency Medicine Congress

November 10 - 13, 2016
Titanic Deluxe Belek Hotel, Antalya / TURKEY

PEAKER PROCEEDINGS AND ABSTRACTS BOOK



www.eacem2016.org



P 274 D VİTAMİNİ İNTOKSİKASYONUNA BAĞLI HİPERKALSEMİ OLGUSU

Seyran Bozkurt Babuş¹, Serdar Biricik¹, Ataman Köse¹, Hüseyin Narıcı¹, Akın Hizmetçi²

¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil Tıp Anabilim Dalı, Mersin

²Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Mersin

Amaç: D vitamini yanlış kullanımı sonrası gelişen intoksikasyon ve hiperkalsemi olgusunu sunmayı amaçladık.

Olgu: 10 yıldır Multiple Skleroz (MS) tanısıyla takip edilmekte olan hasta 4-5 gündür halsizlik, bulantı, ağızda kuruma yakınmaları mevcut iken yeni başlayan yediklerini içerir tarzda kusma yakınmasıyla Acil Servise başvurdu. Hastanın 3-4 gündür idrar miktarında artış, iştahsızlık ve kabızlık yakınmaları mevcuttu. MS nedeniyle glatiramer asetat ve memantin kullanımı mevcuttu. Fizik muayenesinde hastanın hipovolemik görünümde olduğu görüldü. Vital bulguları stabil olan hastanın bilinci açık, oryante ve koopere idi. Diğer sistem muayenesi doğaldı. Hastaya intravenöz hidrasyon başlandıktan sonra gönderilen tetkiklerinde düzeltilmiş kalsiyum değerinin 14.9 mg/dL olduğu, kreatinin değerinin 1,8 mg/dL olduğu görüldü. 10 gün önceki böbrek fonksiyonları normaldi. Diğer rutin biyokimya ve kangazı tetkiklerinde anlamlı özellik saptanmadı. Hastanın 10 gün önceki tetkiklerinde 25-OH vitamin D düzeyi 24 mg/mL görülmesi üzerine hastaya 2 ampul D vitamini (1 ampül=300,000 IU) reçete edilmiş. Çekilen EKG sinde QT kısalığı dikkati çeken hastada tekrar sorgulamasında yüksek dozda D vit kullandığı öğrenildi. Endokrinoloji'ye konsulte edilen hastaya D vitamini intoksikasyonu ön tanısıyla yatış verildi. Hastanın 25-OH d vitamini düzeyinin laboratuvar cihaz okuma sınırlarının dışında olduğu öğrenildi. 2 gün dahiliye yoğun bakımda yakın kardiyak monitorizasyonla izlenen hastanın hidrasyon, diüretik ve 100 IU kalsitonin sonrası 48. Saatte serum kalsiyum düzeyinin 9,4 mg/dL'ye gerilediği görüldü. Takiplerine serviste devam edilen hastanın poliürisi düzeldikten ve böbrek fonksiyonları düzeldikten sonra hasta taburcu edildi.

Sonuç: Günlük güvenli D vitamini replasmanı dozu 2000 IU olmakla birlikte daha yüksek dozların kronik alımı veya kısa sürede daha yüksek dozların alınmasında özellikle 25-OH vitamin D düzeyi 100 mg/mL'yi aştığında D vitamini intoksikasyonundan şüphelenmek gerekir. En ciddi bulgusu hiperkalsemi ve kısa QT sendromu olan bu durum dikkatli tedavi edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: D vitamini, hiperkalsemi, kısa QT