



www.hipertansiyonkongresi2013.org

15 ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ

24-28 Nisan 2013

MAXX ROYAL
ANTALYA



AKDENİZ

Türk Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Derneği

Konur Sokak 38/11 Kızılay, Ankara TÜRKİYE

T: +90 312 417 31 25 F: +90 312 417 31 26

Bilimsel Sekreteryar

Prof. Dr. Şule Şengül - sengul@medicine.ankara.edu.tr

www.turkhipertansiyon.org www.hipertansiyonkongresi2013.org

facebook.com/turkhipertansiyon twitter.com/T_Hipertansiyon

GENX

GenX Kongre & Organizasyon

Ayazma Dere Cad. Medya Plaza 10/1 Dikilitaş - Beşiktaş 34349 İstanbul

T: 0 212 258 92 00 F: 0 212 258 37 40

info@genx.com.tr www.genx.com.tr

facebook.com/GENXKONGRE twitter.com/GENX_KONGRE

YENİ TANI KONULAN GLUTEN ENTEROPATİSİ VE GİTELMAN SENDROMUNUN BİRLİKTE SEBEP OLDUĞU HİPOPOTASEMİ: OLGU SUNUMU

KENAN TURGUTALP¹, ÇAĞATAY ÇAVUŞOĞLU¹, AYŞEGÜL ÖZDOĞAN¹, EDA MERMİ¹,
TOLGA KÖŞECİ¹, AHMET KIYKIM¹

MERSİN ÜNİVERSİTESİ İÇ HASTALIKLARI A.D. NEFROLOJİ B.D.¹

Hipopotasemi, serum potasyumunun 3.5mmol/l nin altında olması olarak tanımlanır. Hipopotasemi, günümüzde kliniklerde en sık karşılaşılan elektrolit anomalisidir. Maalesef çoğu vakada etyolojisi kesin değildir ve doğru tedavi edilememiştir. Gitelman sendromu, Henlenin distal tübülünde yerleşen tiyazid duyarlı sodyum-klor ko-transporterlerinin bozulduğu renal tübüler bir bozukluktur ve hipokalemik alkaloz, hipomagnezemi, hipokalsiüri ve normotansiyonun eşlik etmediği sekonder aldosteronizm ile karakteristiktir.

28 yaşında bayan hasta, polikliniğimize 3 aydır olan bulantı, kusma, halsizlik, ishal ve yaygın kas krampları ile başvurdu. Hasta daha öncesinde elektrolit anomaliliği açısından hiç araştırılmamıştı. Arteryel tansiyonu 110/ 70 mmHg idi. Laboratuvar; serum potasyum 2.59 mmol/l (3.5-5.5); serum magnezyum, 1.32 mmol/l (1.6-2.5) mmol/l; serum kalsiyum, 9.8 mg/dl (8.5-10.5). Hastanın daha öncesinde diüretik ilaç kullanımı ve hormon almamıştı. Kan gazında metabolik alkaloz saptandı (PH: 7.69). EKG'de U dalgası tespit edildi. Serum potasyum ve magnezyum düzeyinin düşük olmasına rağmen, hastanın 24 saatlik idrarda atılan potasyum ve magnezyum düzeyi hayli yüksekti. Bununla birlikte 24 saatlik idrarda kalsiyum düzeyi oldukça düşüktü. Plazma aldosteron düzeyi yüksek saptandı. Hastanın yapılan özofagogostrodenoskopisinde alınan biopsisinde gluten enteropatisi saptandı. Dolayısıyla gluten enteropatisi ve Gitelman sendromununun aynı anda tanısı kondu.

Bu vaka sunumu ile klinisyenlere, hipopotasemili hastalara klinik yaklaşım ve bu hastaların etyolojisi hakkında daha iyi bilgi vermek amaçlanmıştır.