

Okskarbazepin'e bağlı gelişen değişken tip A-V blok

Özcan Örsçelik, Buęra Özkan, Emre Ertan Şahin, Ozan Sakarya, Ahmet Çelik, Mehmet Necdet Akkuş, İsmail Türkay Özcan
Mersin Üniversitesi, Kardiyoloji Ana Bilim Dalı, Mersin

Okskarbazepin (OKB) 1990 yılında piyasaya çıkmış ve şu an birçok ülkede kullanılmakta olan ve yan etkileri henüz tam olarak bilinmeyen bir antiepileptik ilaçtır. Karbamazepine benzer etki mekanizmasından dolayı kalp ileti sistemi üzerine olumsuz etkilerinin olabileceği gösterilmiştir. Senkop ile gelen ve okskarbazepin'e bağlı değişken AV blokları olan 68 yaşında bir hasta olgusu sunulmuştur.

OLGU:

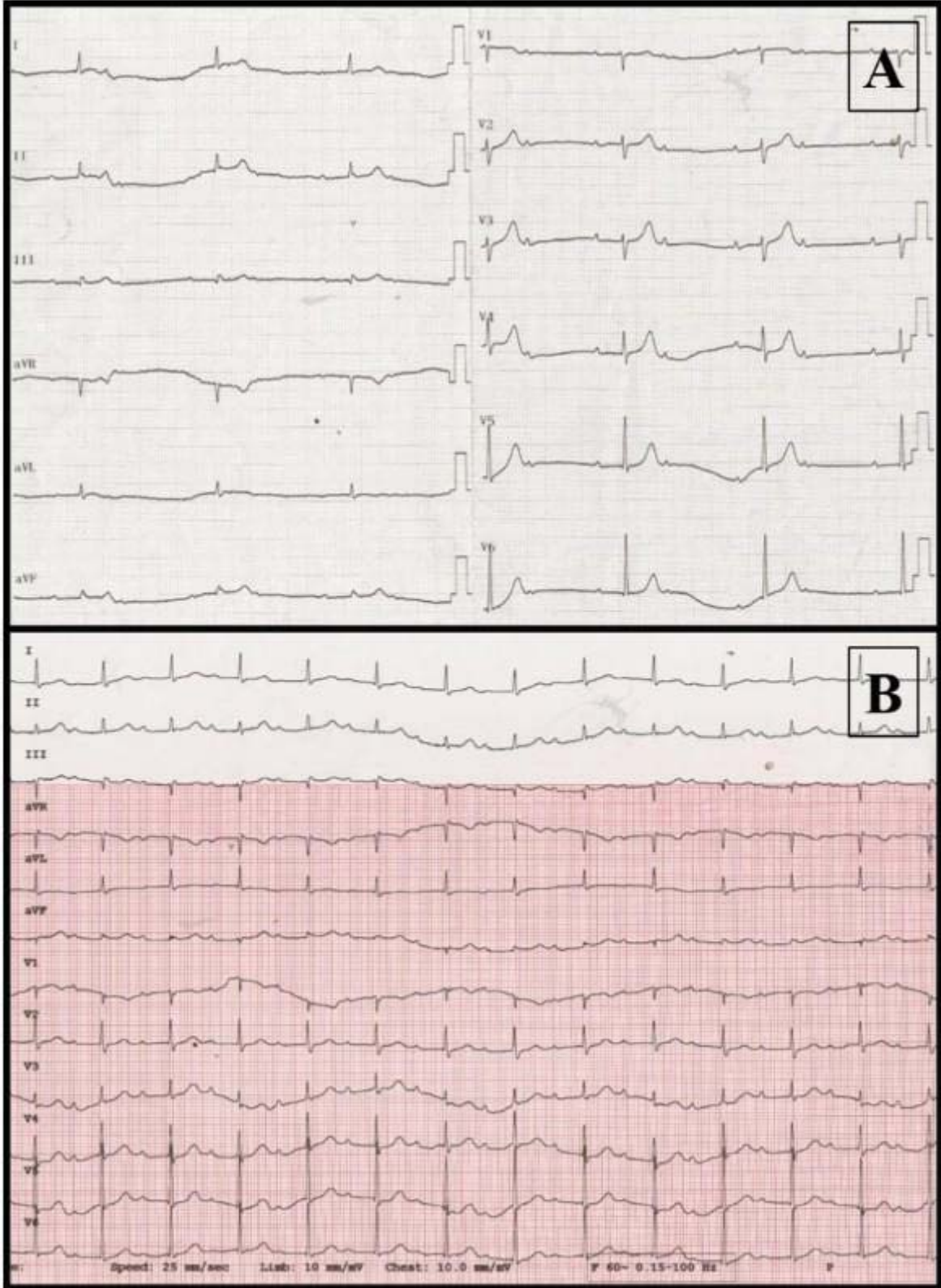
Yaklaşık 15 yıldır epilepsi tanısı olan, son 1 yıldır günde iki kez okskarbazepin kullanmakta olan 68 yaşında erkek hasta senkop ile acil servise başvurdu. Hastanın çekilen EKG'sinde AV tam blok saptandı (Resim 1A). Fizik muayenesinde ve nörolojik muayenesinde herhangi bir patoloji saptanmayan hasta oryante ve koopere, kan basıncı 110/70 mmHg kalp hızı 40/dk idi. Bakılan laboratuvar değerleri ve kardiyak enzimleri normal olan hastanın acil laboratuvarında ilaç kan düzeyleri çalışılmadığı için ilacın serum konsantrasyon düzeyi ölçülemedi. Hasta ileri değerlendirme için koroner yoğun bakıma yatırıldı ve geçici pacemaker takıldı. Yapılan ekokardiyografide anormal bulgu saptanmadı. Çekilen kontrol EKG'lerde değişken bloklar (Resim 1 A-B) saptanması üzerine kullanmakta olduğu okskarbazepin mevcut blok etkilerinden dolayı kesilerek nörolojinin önerisi ile levetirasetam başlandı. Hastaya takılan ritim holterde 1. Derece, 2. derece mobitz tip 1 ve 2 AV bloklar ve 3. derece AV blok saptandı (Resim 2 A-B-C-D). İlaç değişiminden 4 gün sonra ritmin normale dönen hastanın geçici pacemaker'ı çıkarılarak taburcu edildi.

TARTIŞMA:

Okskarbazepin, nöropatik ağrı ve bipolar affektif bozukluğun tedavisinde de etkili olan bir antiepileptik ilaçtır. Okskarbazepinin kimyasal yapısı karbamazepine benzer ve iki ilacın da benzer bir etki mekanizması vardır. Karbamazepin gibi Okskarbazepin de, ana antiepileptik etkisini voltaj kapılı Na⁺ kanallarını bloke ederek gösterir ve bu da nöronal membranında depolarizasyonunu engelleyerek patolojik nöronal deşarjın yayılmasını önler. Etki mekanizması bakımından benzer olan bu ilaçlardan okskarbazepinin de karbamazepin gibi kalp ileti sistemi bloklarına yol açabileceği söylenmektedir ve daha önce Karasu ve ark. tarafında değişken AV blokların geliştiği bir vaka bildirilmiştir. Sunmuş olduğumuz vakada da benzer şekilde değişken tip AV tam bloklar görülmektedir. Özellikle yaşlı hastalarda kalp ileti sistemi bozukluklarına yaklaşımda hastaların ek hastalıklarının ve kullanmakta oldukları ilaçların özellikle sorgulanması büyük önem arz etmektedir. Ayrıca nadir görülebilen ve olası yan etkilerin titizlikle gözden geçirilmesi gerektiği vurgulanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: A-V blok, Okskarbazepin, Senkop

Resim-1 Hastanın geliş EKG'leri



Resim-2 Holter EKG'de görülen ileti bozuklukları

