



SS-75 CLENBUTEROL KULLANIMINA BAĞLI GELİŞEN MİYOKART İNFARKTÜSÜ

Buğra Özkan, Ozan Sakarya, Özcan Örsçelik, Ahmet Çelik, İsmail Türkay Özcan

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Ana Bilim Dalı

Olgı Tanımlaması: Clenbuterol hidroklorit yüksek oral biyoyararlanımı ve uzun plasma yarılanma ömrü olan (yaklaşık 34-35 saat) β_2 sempatomimetik ilaçtır. Uzun yıllar boyunca bronkiyal astım tedavisinde kullanılmıştır. β_2 adrenoreseptörlerle etkileşimi nedeniyle anabolik ve termojenik etkileri bulunmaktadır. Burada clenbuterol kullanımına bağlı genç hasta gelişen miyokart infarktüsü olgusu sunulmuştur.

Bulgular: 23 yaşında erkek hasta hastanemiz acil servisine yarım saat önce başlayan çarpıntı, retrosternal baskı tarzında göğüs ağrısı şikayeti ile başvurdu. Özgeçmişinde özellik olmayan hastanın uzun yıllardır vücut geliştirme sporu yaptığı, herhangi bir destekleyici supplement kullanımının olmadığı sadece son birkaç aydır yağ yakımını artırmak amaçlı clenbuterol etken maddeli ilacı kullandığı öğrenildi.

Yapılan fizik muayenede genel durum iyi, hafif ajite izlendi. Cilt nemli soğuk terlemeleri mevcuttu. Tansiyon 122/55 mmhg, nabız 120 atım/dk, solunum sayısı 27/dk, SpO₂: 97, ateş 36,1 derece izlendi. EKG: 130/sinüs taşikardisi v4-6, D1-aVL, D2-D3-aVF'de yaygın T negatifliği izlendi. Sistemik muayenesi doğaldı.

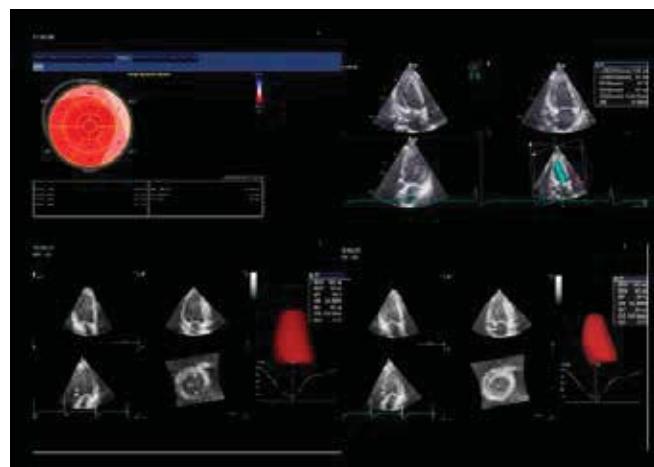
Laboratuar değerlerinde miyokard hasarını gösteren biyokimyasal değerlerde ve akut faz reaktanlarında artış görüldü: Kreatinkinaz(CK) 324 U/L, Troponin I 1,4 ng/mL, CK-MB 8,1 ng/mL, CRP 68 mg/dL, eritrosit sedimantasyon hızı 28 mm/h. Yapılan transtorasik ekokardiografide belirgin bir segmenter duvar bozukluğu görülmemesine karşın global longitudinal strain incelemede özellikle anterior ve lateral duvarda strain düşüklüğü izlendi (Resim 1).

Hasta akut koroner sendrom tanısı ile kliğimize yatırıldı. Hastaya yapılan selektif冠状动脉 angiografide LAD-LCX-RCA normal izlendi (Resim 2). Hasta mevcut bulgular eşliğinde clenbuterol ilişkili miyokard hasarı-infarktüsü olarak değerlendirildi.

Tartışma: Clenbuterol hidroklorit yüksek oral biyoyararlanımı ve uzun plasma yarılanma ömrü olan ve daha önce bronkiyal astım tedavisinde kullanılmış olan bir moleküldür. Oral clenbuterol ile yapılan hayvan deneyleri, çizgili kas kütlesinde belirgin artışın ve vücut yağ birikiminde azalmanın olduğunu göstermiştir. Bu etkileri nedeniyle besi hayvanlarında, insanlarda akut zehirlenmeye neden olabildiği keşfedilene kadar kullanılmıştır. En yaygın şikayetler; sınırlılık, taşikardi, tremor, baş ağrısı, kas ağrısı ve gastrointestinal semptomlardır. Clenbuterol sporcular tarafından atletik performanslarını artıracağını düşündükleri için yasadışı olarak kullanılır. Clenbuterolun en yaygın kardiyovasküler yan etkisi, genellikle geçici olan ve β adrenerjik reseptörlerin aktivasyonuna bağlı olabilen kalp hızında artırtır. Clenbuterol ayrıca kronotropik ve termojenik etkisi ile miyokardiyal iskemiye katkıda bulunabilir. Ek olarak, hafif sol ventrikül hipertrofi clenbuterolun anabolik etkisi ile ilişkili olabilir. Clenbuterol ile ilişkili enfarktüsün olası patogenezi, koroner arter spazmi ve / veya geçici trombozdur.

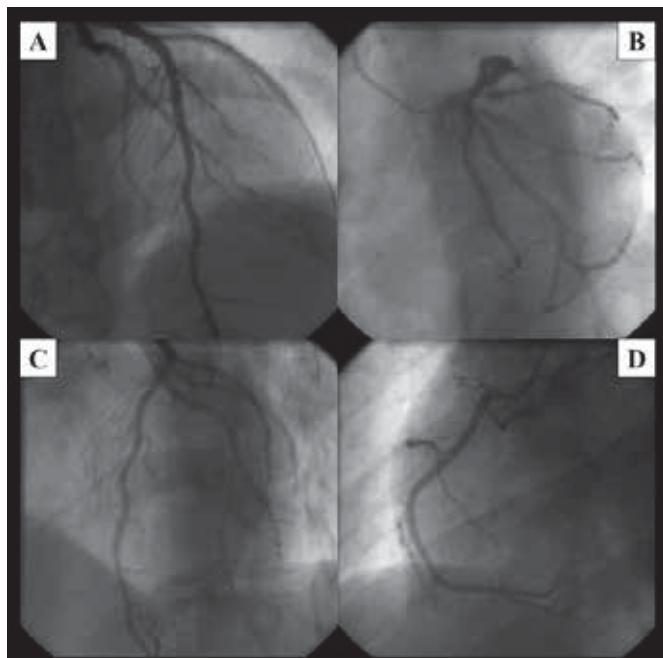
Anahtar Kelimeler: clenbuterol, miyokard infarktüsü, β_2 sempatomimetik

Resim 1



Ekokardiografik bulgular

Resim 2



Koroner anjiografik görüntüleme

KARDİYOVASKÜLER AKADEMİ KONGRESİ 2018

19-23 Eylül 2018

Limak Cyprus Deluxe Hotel - Bafra K.K.T.C.



<http://www.kvak2018.org/>

BİLİMSEL PROGRAM