

VAKA TAKDİMİ

PERİFERİK ARTERİEL SPAZM VE GEBELİK

Dr. Mustafa Paç (x)

Dr. İlker Ökten (xx)

Gebeliğin 8. ayında ayak parmak uçlarında gangrenle gelen ve toksemi bulguları olmayan bir hasta sunulmuştur.

V.T.: E.Ö. prot. 176, 20.1.1984. 28 yaşında, Erzincan'dan başvuran bir ev hanımı. Her iki ayak parmak uçlarında morluk, şişlik ve şiddetli ağrı ile başvuran hastanın şikayetleri 15 gün önce ve aniden başlamış. 8 aylık gebe olan hasta ilaç kullanmamış ve değişik bir bitki yememiş. TA: 140/80 mmHg, Na: 120/d, ayak parmak uçlarında nekroza gidiş söz konusu. Ayaklarda morarma ve şişlik mevcut ama bacakta ödem yoktu. Pedal nabazanlar alınamıyor ve ayaklar soğuktu. Hb 10.7 gr, BK 9.400, Ht % 35, idrarda iki müsbet protein, NPN 61.2 mg %, kreatin 3.3 mg %, kan protein ve elektrolitleri normal değerlerde idi. Hastaya kadın doğum konsültasyonu yapıldı ve normal gebelik olduğu belirlenip, gebelik toksikozu düşünülmedi. Sekonder Reynaud fenomeni olarak değerlendirilen, gebeliğin damar patolojisine yol açtığı sanılan hastaya önce sezeryen yapıp canlı bebek alındıktan sonra aynı seansta intraperitoneal transmezokolik bilateral sempatektomi yapıldı. Postoperatif Rheomacrodex, Ronicol, Cyclospasmol tedavisi uygulandı. Ayak ödemi azalınca pedal nabazanlar alınabildi ama anterior seviyedeki arteriel spazm çözülmedi ve parmaklarda nekroz ilerledi. Hasta parmakların amputasyonunu kabul etmedi, taburcu oldu. Bilahare hastanın parmaklarının ampute edildiği öğrenildi.

Yorum: Vaka gebelik toksikozu olmayan, ilaç ve bitki alım anamnezi veremeyen, daha önce damar patolojisi bulunmayan, nedeni belirlenemeyen ileri bir arteriel spazm olgusudur. Sezeryen ve sempatektomi de yarar sağlamamıştır.

A peripheral arteriel spasm with unknown cause presented.

(x), (xx) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi GKDC Anabilim Dalı Öğr. Üyeleri