

KOLESTEROL PERIKARDİT

(Bir vak'a Dolayısıyle)

Dr. Aydoğan ALBAYRAK*

Dr. Hilmi ÖZKUTLU**

ÖZET

Kliniğimizde incelenmiş olan birコレsterol perikardit vakası, literatürde çok nadir restoranması nedeni ile sunuldu ve ilgili literatürüne ışığı altında kısa tartışması yapıldı.

GİRİŞ :

Kolesterol perikardit ilk olarak 1919'da Aleksander tarafından tarif edildi (1, 3). Browley bunu perikardial sıvıda yüksek kolesterol konsantrasyonu ile birlikte kronik effüzyon olarak tanımladı ve 1966'ya kadar dünya literatüründe 48 vak'a olduğunu bildirdi. Kendisi ayrıca iki vak'a yazdı (1).

Vak'a Takdimi:

(A. G., Prot. No.: 9409-9393)
45 yaşında erkek hasta. Nefes darlığı, öksürük, göğsünde ağrı şikayetleri ile yatırıldı. Hikâyesinden bu şikayetlerinin bir yıl önce başladığı ve son zamanlarda ses kısıklığı ve vücutunda şişliğin olduğu öğrenildi.

Fizik inceleme: Hasta ortopne halinde, hafif siyanotik, ateş $36,5^{\circ}\text{C}$. TA: 90/80 mmHg., Nabız: 100/dk, ritmik, 90° de klavikulanın mondibulaya kadar venöz dolgunluk var. Kalp matitesi genişlemiş, yukarıya doğru II. interkostal aralığa kadar devam ediyor. Rotek belirtisi (+), kalp tepe atımı belli değil, kalp sesleri hiç alınmıyor. Solda, skapula açısı altından başlıyan matite

(*) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Kliniği Doçent ve Yöneticisi.

(**) Aynı klinik uzmanı.

var. Pulsus paradoksus 36 mmHg. Venöz basınç 23 cm su Karaciğer kosta kenarını 2 cm geçiyor, düz ve ağrılı. Batında serbest asit, alt ekstremitelerde (+) gode bırakan öden saptandı.

Laboratuar Bulguları: İdrar; Dansite: 1015, protein (+), bilüribin, ürobilinojen, şeker (—); mikroskopide 2-3 eritrosit ve lökosit görüldü.

Kan Sayımı: Hb: 12,6 % gr.,

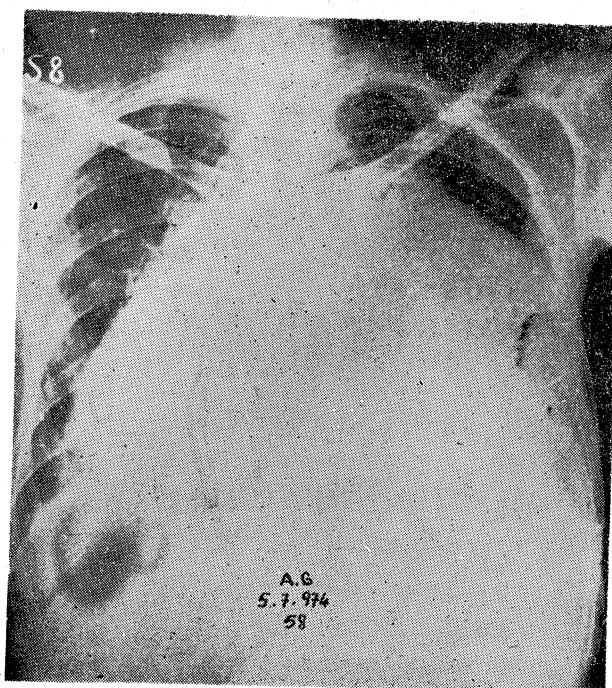
BK: 4000, % 75 nötrofil, % 25 lenfosit var.

Kan Kimyası: NPN: 36 % mg., protein: Total: 5.2; albumin-

2,6 gr. glob: 2.6 gr. Kolesterol 115 % mg., Lipid 774 % mg.

EKG: Sinüzal ritim, genel voltaj düşüklüğü ve ST basıklığı

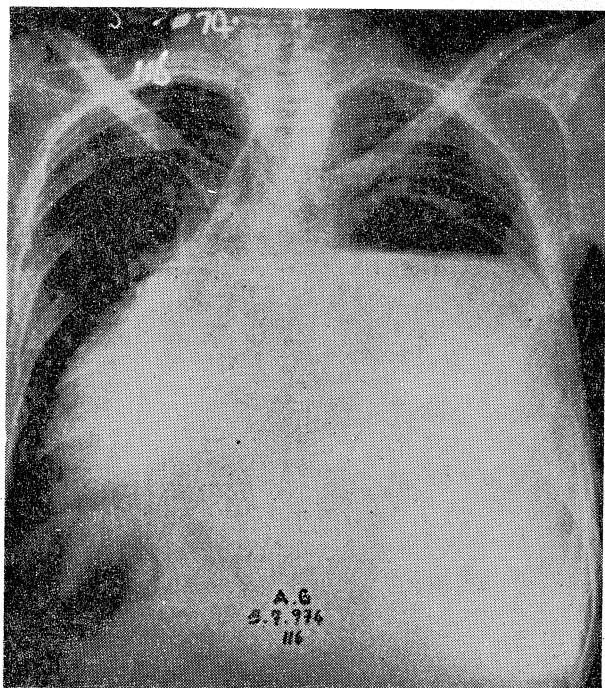
Radyoloji: Kalpte global büyümeye var. Floroskopide kalp pulsasyonları alınamadı.



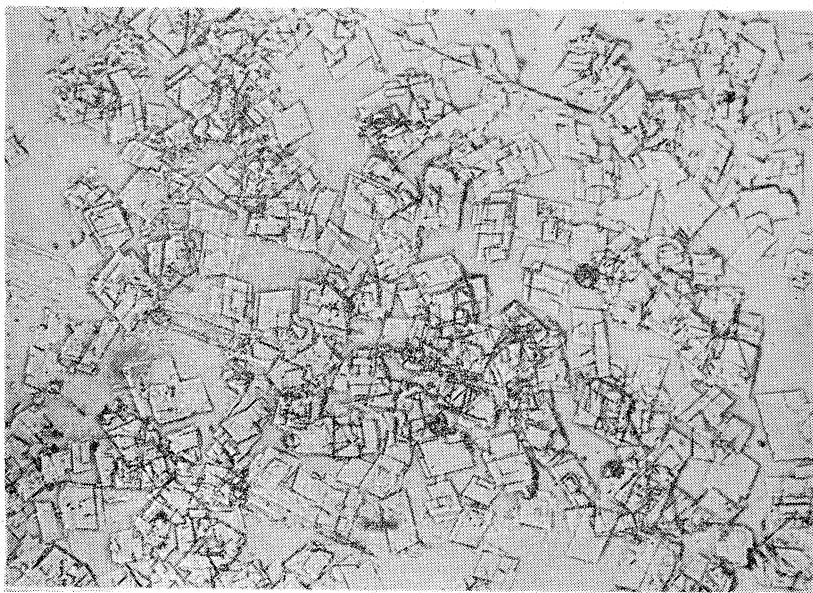
Resim 1. Teleradyogram

Perikardial aspirasyon ile 900 cc. sıvı alındı. 200 cc hava verildi. İntra perikardial sıvıda, kolesterol 155 mg %, dansite: 1020, protein-2, 28 gr/lt., Rivalta (+),

Mikroskopi: Yaygın kolesterol kristalleri görüldü. Sivının bakteriyolojik incelenmesinde A.R.B. görülmedi. Adı ve Tbc. kültürlerinde üreme olmadı.



Resim 2. Pnomoperikardium.



Resim 3. Intraperikardial sıvıda tespit edilen kolesterol kristalleri

T A N I: Kolesterol Perikardit.

TARTIŞMA:

Kolesterol perikardit nadir olarak gözlenir ve patogenesiz henüz tam olarak açıklanabilmiş değildir (1, 2, 3, 4). Hastalığın etiyolojisi de kesinlikle bilişmemektedir. Vak'aların % 24 Hypotriidism, % 8 romatoit artrit, % 6 tüberküloz, % 5 Hypertansiyon, % 2 travma, % 2 m. Stenoz, % 2 atrial septal defekt, % 2 Neoplazmalar ile birlikte bulunduğu ve kalan % 47 içinde bulunan olayların ne olduklarının bilinemediği belirtilmektedir (1).

Rapor edilen vak'alarda dikkat, perikardial sıvıdaki kolesterol miktarına ve sıvıdaki kolesterol kristalleri ile perikardial keseden biopsi veya nekroplasilerle elde edilen spesifmenlerde tespit edilen çökmüş kristallere çekilmiştir (1, 2, 3).

Serum kolesterolu ile perikardial sıvıda bulunan kolesterol miktarı arasında ilişki kurulamamıştır (1 - 3). Yayınlanan vakalarda serum kolesterolünün yükselmemiş olması enteresanıdır (1 - 3). Ağızdan işaretli: kolesterol verilince kanda yükseldiği halde perikardial sıvıda değişmediği (2) görülmüştür.

Normal perikardial sıvı minimal miktarlarda kolesterol ihtiyaç eder. Etiyolojisi bilinmiyen bir perikardial sıvıda kolesterol mik-

tarı 70 mg/100 ml. den fazla ise bu kolesterol perikardit tanısını koydurur (2).

Tedavi çoğunlukla etiyolojiye yöneliktedir.

SUMMARY **CHOLESTEROL PERICARDITIS**

A case of cholesterol pericarditis, who was investigated in our clinic, was presented by reason of rarity of such cases. A brief discussion was made in the light of related literature.

KAYNAKLAR

1. Matsura, Y., et al.: Cholesterol Pericarditis With Effusion, Hiroshima J. Med. Sci 19: 1-10 Mar 70.
2. Eisalo, A., et al.: Composition of Pericardial Fluid in Cholesterol Pericarditis, Acta Med Scand 191: 125-8 Jan: Feb 72.
3. Kindred, Ict, et. al.: Cholesterol Pericarditis Associated With Rheumatoid Arthritis, treatment of Pericardectomy Am. J. Cardiol 23: 464-8 Mar 69.
4. Friedberg, C. K.: Diseases of the Heart 3th. Edition, Philadelphia and London W. B. Saunders Company 1967, Page 933-963.