

Fluvoksamine Bağlı Gelişen Okülerjik Kriz: Bir Olgu Sununumu

Abdullah Furkan ÖZER¹ , Mehmet ASOĞLU¹

¹Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Psikiyatri Kliniği

Giriş: Okülerjik kriz, genellikle antipsikotik ilaçlar ile ilişkili gözlerin istemsiz ve yukarıya doğru deviasyonu ile karakterize akut distonik bir reaksiyondur. Mekanizmasında dopaminerjik-nigrostriatal yolaktaki dengenin bozulması rol oynar. Güncel veriler okülerjik krize nadiren de olsa seçici serotonin geri alım inhibitörü (SSGİ) ilaçların tetikleyebildiğine ilişkin bilgiler sağlamaktadır. SSGİ'lere bağlı ekstrapiramidal yan etkiler nadir görülse de, klinik seyir açısından önem taşır. Bu olgu sunumunda, dissosiyatif özellikli depresyon tanısı ile takip edilen genç bir hastada fluvoksamin kullanımına bağlı gelişen okülerjik kriz ve tedavi yaklaşımı paylaşılmıştır.

Sonuçlar: Okülerjik kriz, özellikle dopamin reseptör blokajı yapan ilaçların bilinen bir yan etkisidir. SSGİ grubu ilaçlara bağlı olarak nadir de olsa görülebilir. Literatürde fluvoksamin, fluoksetin ve sertralin ile ilişkili vakalar bildirilmiştir. Mekanizması net olmamakla birlikte, serotonin düzeyindeki artışın dopamin salınımını inhibe ederek ekstrapiramidal semptomlara yol açabileceği düşünülmektedir.

Yöntemler / Olgu Sunumu: 18 yaşında kadın hasta, yaklaşık 24 saattir devam eden gözlerde istemsiz yukarı deviasyon gelişmesi üzerine acil servise başvurdu. Nörolojik muayenede zorunlu yukarı bakış pozisyonu dışında patoloji saptanmadı. Dişli çark belirtisi, rijidite saptanmadı. Vital bulguları stabildi. Okülerjik kriz tanısı konuldu. 2 hafta önce dış merkezde fluvoksamin 100 mg/gün tedavi başlanan hastada ek ilaç kullanımı olmaması sebebiyle okülerjik krize sebep olan ajanın fluvoksamin olduğu düşünüldü, fluvoksamin kesildi. Okülerjik krizin tedavisi amacıyla biperiden 2,5 mg intramüsküler enjeksiyon uygulandı ve hastanın şikâyetleri kısa sürede tamamen düzeldi. Psikiyatrik tedavi düzenlemesi kapsamında venlafaksin 75 mg başlandı. Takiplerinde ek nörolojik semptom gelişmedi. Bu vakada kişiden bilgilerinin kullanılmasına dair ayrıntılı yazılı ve sözlü onam alınmıştır.

Tartışma ve Sonuç: Tedavide ilk basamak, sorumlu ilacın kesilmesidir. Akut dönemde antikolinerjik ilaçların faydaları olduğu saptanmıştır. Olgumuzda da biperiden uygulaması ile hızlı düzelme sağlanmıştır. İlaç kesimi sonrası takiplerde tekrarlayan okülerjik kriz tablosu görülmemiştir. Bu olgu, SSGİ tedavisi sırasında ortaya çıkan nörolojik semptomlarda ilaç yan etkilerinin akılda tutulması gerektiğini ve hızlı müdahale gereksiniminin önemini göstermektedir.

Anahtar Kelimeler : Fluvoksamin , İlaç yan etkisi , Okülerjik kriz