



Klozapin İle Miyokardit Öyküsü Olan Hastada Başarılı Yeniden Başlama: Olgu Sunumu

Burcu Çalık¹, Gamze Onar¹, Beyza Songül Bal², Fatih Öncü¹

¹Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi

²Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi

Giriş

Parkinson hastalığında nöropsikiyatrik semptomlardan biri olarak psikoz görülebilir. Parkinsona eşlik eden psikotik şikayetlerde ketiapin, klozapin, pimavanserin tercih edilir. Miyokardit klozapin kullanımına bağlı olarak görülebilen bir yan etki olup miyokardit tanısı konan hastalarda klozapin kesilmelidir. Ancak literatürde başarılı yeniden başlama vakaları bildirilmiştir. Bu yazıda klozapin ile miyokardit öyküsü olan parkinson tanılı ve psikotik şikayetleri olan bir hastada başarılı yeniden başlamadan bahsedilecektir.

Yöntemler/Olgu Sunumu

(Hasta yakınlarından sözel ve yazılı onam alınmıştır) Bu vaka bildiriminin amacı uygun ilacın, risk-yarar dengesi gözetilerek uygulanmasının hasta yönetimindeki yerini vurgulamaktır.

Sonuçlar

57 yaşında, bilinen parkinson hastalığı bulunan kadın hasta paranoid düşüncelere sahip olması nedeniyle yatırılarak değerlendirilmiştir. Ruhsal durum muayenesinde bilincinin açık, oryantasyonunun tam, kooperasyonunun kısmi olduğu, duygudurumunun iritabl, duygulanımının azalmış, çağrışımlarının dağınık, düşünce içeriğinde perseküsyon ve büyüklük sanrılarının, gerçeği değerlendirmesinin bozulmuş olduğu, algı patolojisi saptanmadığı, kendine ve başkasına zarar verme düşüncesinin olmadığı öğrenilmiştir. Mental durum muayenesinde kayıt hafızası korunmuş, ancak belirgin yakın bellek kusuru saptanmış, dil işlevlerinde bozulma gözlenmemiştir. Mini Mental Durum Testi puanı 18 olarak değerlendirilmiştir. Beyin manyetik rezonans görüntülemeye ventriküllerde ve sulkuslarda atrofiye bağlı dilatasyon ve nöropsikolojik değerlendirmede orta derecede bellek bozukluğu saptanmıştır. Parkinson hastalığı demansı tanısı konan hastaya psikotik belirtiler için klozapin başlanması planlanmıştır. Klozapin kullanımına bağlı geçirilmiş miyokardit öyküsü bulunmasına rağmen EPS bulguları ve yaşam kalitesinde belirgin düşüş nedeniyle risk-yarar oranı değerlendirilmiş ve klozapin başlanmasına karar verilmiştir. Klozapin etkin doza ulaşana kadar amisülprid ile kombinasyon tedavisi planlanmıştır. Klozapin başlanmadan önce CRP, troponin düzeyleri ve EKG değerlendirilmiş ve haftalık takibi ve günlük vital takibi yapılmıştır. Klozapin 25 mg/gün başlanmış ve 300 mg/güne çıkmıştır. Klinik izlem sürecinde miyokardit lehine bir bulguya rastlanmamıştır. Ruhsal durumda anlamlı düzelme sağlanmış, EPS bulgularında anlamlı kötüleşme gözlenmemiştir.

TARİH(2025)	03.06	12.06	18.06	25.06	30.06	04.07	05.07	06.07	17.07	21.07	30.07	04.08
KLOZOPİN	-	25	75	100	125	125	125	125	150	150	200	250
TROPONİN DEĞERİ	9.88	12.72	11.82	21.95	15.10	21.53	23.63	21.03	13.13	13.60	10.90	10.49
CRP DEĞERİ	0.31	2.76	0.59	0.62	0.66	5.52	-	18.18	1.53	0.8	1.29	0.62

Tartışma ve Sonuç

Literatürde başarılı yeniden başlama olgularında daha sıkı takip ve yavaş doz titrasyonu önerilmektedir. Bu vaka sunumunda bu önerilere uyularak yeniden başlamanın mümkün olduğu gösterilmiştir. Bu bağlamda, geçmişte yaşanmış yan etkilere tek başına tedaviye engel olmamalı; hekim, yakın takip ve multidisipliner iş birliğiyle optimal tedavi kararlarını alabilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Klozapin, miyokardit, parkinson, psikoz, yeniden kullanım