

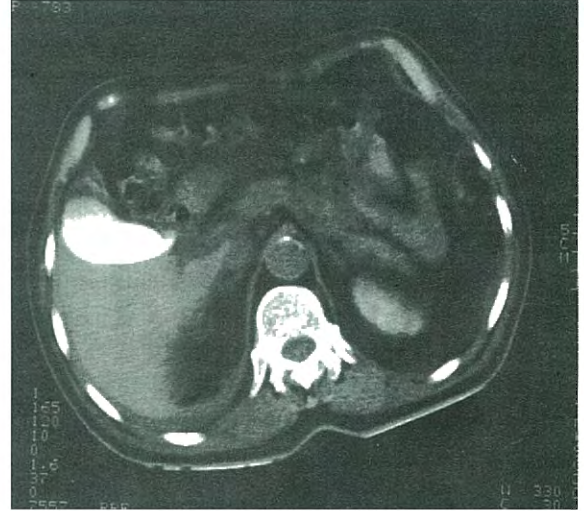
## AKUT MİYOKARD ENFARKTÜSÜ NEDENİYLE UYGULANAN TROMBOLİTİK TEDAVİ SONRASI GELİŞEN HEMOBİLİ

Dr. Hakan ULUPINAR, Dr. Özcan ÖZDEMİR, Dr. Ayça BOYACI, Dr. Hasan TURHAN,  
Dr. Orhan MADEN, Dr. İbrahim BIYIKOĞLU,\* Doç. Dr. Hatice ŞAŞMAZ

Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, \* Gastroenteroloji Kliniği, Sıhhiye, Ankara

Akut miyokard infarktüsülü hastalarda trombolitik tedavi yaşam süresini uzatır ve streptokinaz akut miyokard infarktüsünün tedavisinde yıllardır rutin olarak kullanılmaktadır. Mortalitedeki azalma ve enfarkt alanının sınırlanmasına karşın, trombolitik tedavi sonrası kanama nadir görülen bir komplikasyon değildir. Trombolitik sonrası genitoüriner, gastrointestinal, santral sinir sistemi ve retroperitoneal bölgeye kanama bildirilmiştir. Sekiz saatlik göğüs ağrısı yakınmasıyla kliniğimize başvuran 54 yaşındaki erkek hasta akut anterior miyokard infarktüsü tanısıyla yatırıldı. Hastaya 300 mg aspirin verildi, 1.5 milyon ünite streptokinaz 1 saatte uygulandı. Başlangıçtaki laboratuvar tetkiklerinde; hemoglobin: 13.0 g/dl, trombosit sayısı:  $281 \times 10^3$  /dl, protrombin zamanı: 11.9 sn, parsiyel tromboplastin zamanı: 29.0 sn, alkalin fosfataz (ALP): 297 U/L (N: 0-270), total bilirubin: 0.83 mg/dl (N:0-1.1) ve direkt bilirubin: 0.16 mg/dl (N:0-0.3) olarak bulundu. Hastanın koroner bakım ünitesine kabulünden yaklaşık 8 saat sonra şiddetli epigastrik bölge ve sağ üst kadranda ağrısı başladı, daha sonra hematemez gelişti. Fizik muayenede epigastrik ve sağ üst kadranda hassasiyet saptandı. Hemoglobin değerinin 8.6 g/dl'ye düştüğü, buna karşılık ALP 489 U/L, total bilirubinin 1.71 ve direkt bilirubinin 0.96 mg/dl'ye yükseldiği saptandı. Kanamanın nedeni olabilecek karaciğer, böbrek fonksiyon

bozukluğu yoktu. Abdominal ultrasonografi ve tomografide safra kesesi içine kanama saptandı (Şekil). Dört gün sonra tekrarlanan tomografide ise safra kesesi içindeki kanın tamamen temizlendiği görüldü. Trombolitik tedavi uygulanmış bir hastada gastrik ağrı, hematemez veya melena veya hemoglobin düzeylerinde düşme halinde safra yollarına kanama da ayırıcı tanıda düşünülmelidir. Böyle bir yan etkinin bilinmesi, erken tanı ve tedavi ciddi morbidite ve mortaliteyi önleyebilecektir.



Şekil 1: Abdominal bilgisayarlı tomografide safra kesesi içinde dolma defekti şeklinde kanama (hemobilia) saptanmıştır.