

12. ULUSAL Rejyonel Anestezi Kongresi

29 Eylül-02 Ekim 2011, İstanbul
Point Hotel Barbaros



SS31

SAKRAL DERMOTOMLU İNATÇI POSTHERPETİK KAŞINTI

Serbülent Gökhan BEYAZ*, Oğuzhan ARUN**

*Anesteziyoloji, Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi

**Anesteziyoloji, Ordu Boztepe Devlet Hastanesi

Giriş: Nöropatik kaşıntı zona zoster geçiren hastalarda oldukça yaygındır. Hatta hiçbir ağrı olmadan da kaşıntı şikâyeti de olabilir. Tedavide düzenli kullanılan anti-pruritik ve anti-histaminiklere cevap yoktur. Postherpetik nevrالیjiye bağlı ağrının tedavisinde uygulanan sempatik blokların etkisi de tartışmalıdır.

Olgu Sunumu: Sakral bölgede inatçı kaşıntı şikâyeti olan 40 yaşında bayan hastanın hikâyesinde bir yıl önce total kolektomi operasyonu geçirdiği, erken postoperatif dönemde sakral bölgede vesiküler lezyonları olduğu öğrenildi. Bu veziküler lezyonlar anti-viral tedavi sonrasında iyileştiği, daha sonra ise kaşıntı şikâyeti başladığı belirtildi. Kliniğimize başvurmadan önce çeşitli hastanelerde medikal tedavi gören fakat fayda bulamayan hasta kliniğimizde değerlendirildi ve gabapentin 1800 mg/gün başlandı. Tedavi yanıtına göre 2400 mg/gün kadar artırıldı. Yeterli cevap alınamaması üzerine 2 hafta içerisinde 2-3 günlük aralıklarla impar ganglion bloğu gerçekleştirildi. 6 aylık takip sonucunda herhangi bir rekürrens olmadan tamamen iyileşti.

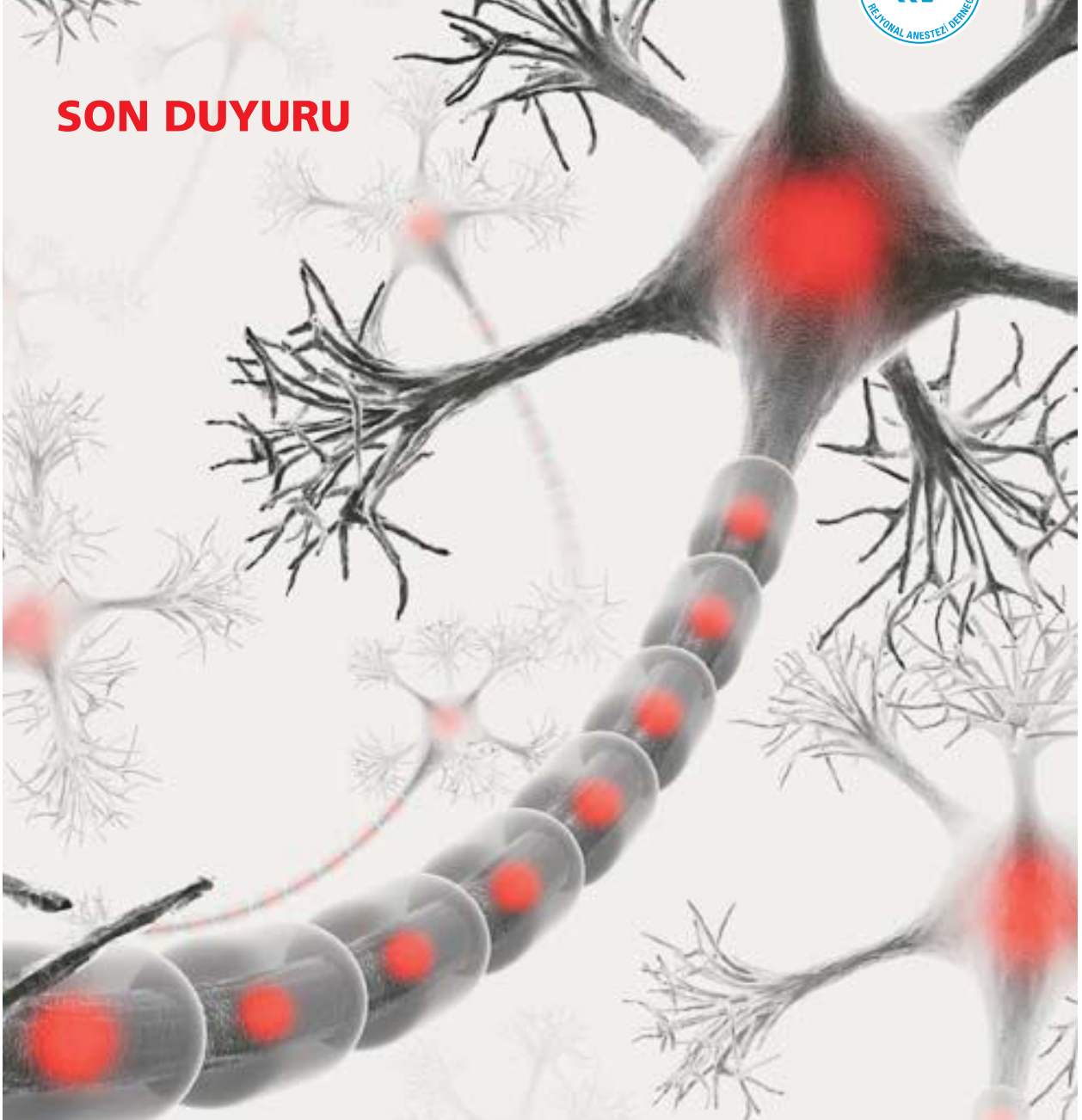
Sonuç: Klinik deneyimler nöropatik kaşıntının tedavisinin nöropatik ağrının tedavisinden daha zor olduğunu gösterir. Sempatik sinir blokları medikal tedaviler ile kombine edilebilir. Düşük komplikasyon oranı ile impar ganglion bloğu sakral dermatomda zonanın erken agresif tedavisinde önemli bir role sahiptir. Literatürde sempatik blok ile tedavi edilebilen çok nadir vakalar vardır. Bu tedavi modalitesinin yaygınlaşması için birçok yayına ihtiyaç vardır.

12. ULUSAL Rejyonel Anestezi Kongresi

29 Eylül-02 Ekim 2011, İstanbul
Point Hotel Barbaros



SON DUYURU



www.radkon2011.org