



BÖLÜM 13

ARI SOKMASINA BAĞLI SUBAKUT STENT TROMBOZU (KOUNIS SENDROMU TİP 3)

Ertan AYDIN¹
Fatih ÖZÇUBUKÇU²



ÖZET

Alerjen etkenler nedeniyle gelişen hipersensitivite, basit bir ürtikerden akut miyokard infarktüsüne kadar gidebilen önemli klinik durumlara sebep olabilir. Kounis sendromu; patogenezinde enflamatuvlar mediyatörler ve vazoaktif aminlerin rol aldığı hipersensitivite reaksiyonunun neden olduğu akut koroner sendromlar olarak tanımlanır. Olgumuzda perkutan koroner girişim yapıldıktan 10 gün sonra, ari sokması sonucu alerjik reaksiyon ve takibinde göğüs ağrısı ile birlikte erken stent trombozuna bağlı geliştiği tespit edilen ST elevasyonlu miyokard infarktüsü vakası sunuldu.

GİRİŞ

Kounis sendromu, anafilaktik reaksiyon veya aşırı duyarlılık ortamında ortaya çıkan akut bir koroner sendromdur¹. Birçok ilaç, besin, uyuşturucu madde ve çevresel maruziyet potansiyel nedenler olabilir, bu nedenle de teşhis ve tedavisi önemlidir². Allerjik reaksiyonlar koroner spazm (tip 1 Kounis sendromu), akut plak rüptürü (tip 2 Kounis sendromu) veya stent trombozu (tip 3 Kounis sendromu) nedeniyle akut koroner sendromlara neden olabilirler³⁻⁴.

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Giresun Üniversitesi Tip Fakültesi, Giresun Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji AD., drertanaydin@gmail.com

² Arş. Gör. Dr., Giresun Üniversitesi Tip Fakültesi, Giresun Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji AD., fatih.ozcubukcu@giresun.edu.tr

SONUÇ

Koroner arterler, kalp ve tüm arter sistemi alerjik, aşırı duyarlılık ve anaflaktik olaylara karşı savunmasız görülmektedir. Klinisyenlerin alerji ve anafilaksi semptomlarının eşlik ettiği hastalarda göğüs ağrısını takip eden ek iskemik bulgular varlığında alerjik akut koroner sendromu yani Kounis Sendromunu göz önünde bulundurmalıdır.

Kounis sendromu, hızlı karar ve müdahale gerektiren karmaşık durumdur. Akut olayın tedavisinden sonra, 12 derivasyonlu EKG, ekokardiyogram ve kardiyak risk faktörü değerlendirmesini içeren araştırmalar gereklidir. Yiyeceklerde, böcek sokmalarına, ilaçlara ve diğer çevresel etkenlere karşı bir alerji araştırması suçlu ajanın bulunmasında yardımcı olabilir ve tekrar edebilecek alerjik koroner sendromların önüne geçilebilir.

KAYNAKLAR

1. Abdelghany M, Subedi R, Shah S, et al. Kounis syndrome: A review article on epidemiology, diagnostic findings, management and complications of allergic acute coronary syndrome. *International Journal of Cardiology*. 2017;232(1): 1-4. doi:10.1016/j.card.2017.01.124
2. Nicolas G, Kounis syndrome: an update on epidemiology, pathogenesis, diagnosis and therapeutic management. *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine*. 2016; 10 (54): 1545-1559. doi:10.1515/cclm-2016-0010
3. Fassio F, Losappio L, Antolin- Americo D, et al. Kounis syndrome: A concise review with focus on management. *Europen Journal of Internal Medicine*, 2016;30(1) 7-10. doi:10.1016/j.ejim.2015.12.004
4. Itoh T, Nakajima Y, Morino Y, et al. Kounis sendromu: Yeni sınıflandırma. *International Journal of Cardiyoloji*, 2018; 256 (11). doi: 10.1016/j.ijcard.2017.10.008
5. Ong AT, Hoye A, Aoki J, et al. Thirty-Day Incidence and 6-Month Clinical Outcome of Thrombotic Stent Occlusion After Bare-Metal, Sirolimus, or Paclitaxel Stent Implantation. *J Am Coll Cardiol* 2005; 45: 947-953. doi: 10.1016/j.jacc.2004.09.079
6. Laskey WK, Yancy CW, Maisel WH. Thrombosis in Coronary Drug-Eluting Stents Report From The Meeting Of The Circulatory System Medicel Devices Advisory Panel Pf The Food And Drug Administration Center For Devices And Radiologic Health, 2007; (115) 2352-2357. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.107.688416
7. Pfister CW, Pllice SG. Acute Myocardial Infarction During A Prolonged Allergic Reaction To Penicillin. *Am Heart J*. 1950;40: 945-947. Doi:10.1016/0002-8703(50)90191-8
8. Rich AR, Gregory JE. Experimental Evidence That Lesions With Basic Characteristics Of Rheumatic Carditis Can Result From Anaphylactic Hypersensitivity. *Bull Johns Hopkins Hosp*. 1943;73:239-64. doi: 10.1097/00005053-194411000-00021
9. Coppola G, Caccamo G, Bacarella D, Corrado E, Caruso M, Cannavò MG, et al. Vasospastic Angina And Scombroid Syndrome: A Case Report. *Acta Clinica Belgica*. 2012;3(67): 222-225.
10. Sciatti E, Vizzardi E, Cani DS, et al. Kounis syndrome, a disease to know: Case report and review of the literature. *Monaldi Archives for Chest Disease*. 2018;898(88): 9-14.

11. Tsigkas G, Chouchoulis K, Kounis NG, Alexopoulos D. Allergic Reaction Reveals A Non-Lethal Late Stent Thrombosis. A New Subtype Of Kounis Syndrome? *International Journal Of Cardiology*. 2011;2(149):281–282. doi: 10.1016/J.IJcard.2011.02.060.
12. Kounis NG, Giannopoulos S, Soufras GD, et al. Foods, Drugs and Environmental Factors: Novel Kounis Syndrome Offenders. *International Medicine*. 2015;13(54): 1577–1582. doi: 10.2169/internalmedicine.54.3684.
13. Goto M, Matsuzaki M, Fuchinoue A, Et Al. Chronic Atherosclerotic Mesenteric Ischemia That Started To Develop Symptoms Just After Anaphylaxis. *Case Reports in Gastroenterology*. 2012;2(6): 300–330. doi: 10.1159/000339204
14. González-De-Olano D, Alvarez-Twose I, Matito A, Sánchez-Muñoz L, Kounis NG, Escribano L. Mast Cell Activation Disorders Presenting With Cerebral Vasospasm-Related Symptoms: A “Kounis-Like” Syndrome? *International Journal Cardiology*. 2011;2(150): 210–211. doi:10.1016/J.IJcard.2011.05.007.
15. Çevik C, Nugent K, Shome GP, Et Al. Treatment Of Kounis Syndrome. *International Journal Of Cardiology*. 2010;3(143): 223–226. doi:10.1016/J.IJcard.2010.02.040
16. Ramey JT, Lockey RF. Allergic And Nonallergic Reactions To Nitroglycerin. *Allergy Asthma Proc*. 2006;3(27): 273–280. doi:10.2500/Aap.2006.27.2860
18. Atoui R, Mohammadi S, Shum-Tim D. Surgical Extraction Of Occluded Stents: When Stenting Becomes A Problem. *Interactive Cardiovascular Thoracic Surgery*. 2009;4(9): 736–738. doi:10.1510/ICVTS.2009.210633
19. Kounis NG, Zavras GM. Histamine-Induced Coronary Artery Spasm: The Concept Of Allergic Angina. *Br J Clin Pract*. 1991;2(45): 122-128. doi:10.1016/0002-8703(50)90191-8.