

## Editöre Mektup

# GUILLAIN-BARRE SENDROMLU BİR OLGUDA İNTRAVENÖZ İMMÜNGLOBULİN TEDAVİSİ VE LİTERATÜRÜN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ

Dr. Dursun AYGÜN<sup>1</sup>, Dr. Mehmet TOTAN<sup>2</sup>,  
Dr. Haydar Ali TAŞDEMİR<sup>2</sup>

*Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji<sup>1</sup>, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları<sup>2</sup>  
Anabilim Dalı, SAMSUN*

Guillain-Barre sendromu (GBS) ilerleyici, simetrik kas güçsüzlüğü, refleks kaybı ve bazen değişen oranlarda duyu kaybı ile karakterize akut enflamatuar demyelinize bir nöropatidir<sup>(1)</sup>.

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Enfeksiyon Servisine, 11 yaşındaki erkek hasta bacaklarında ağrı ve güçsüzlük şikayetleri nedeniyle yatırıldı. Güçsüzlüğün; başvurudan üç gün önce her iki ayakta hafif olarak başladığı, iki gün sonra ayakta duramadığı, ağrı şikayetinin ise güçsüzlük ile aynı anda hafif olarak ortaya çıktığı ve bir gün sonra da şiddetlendiği, bir hafta önce de iki kez kusmasının olduğu ayrıca hastanın öz ve soy geçmişinde bir özellik olmadığı öğrenildi. Hastanın yatışının birinci gününde yapılan beyin omurilik sıvısı ve elektronöromyografik incelemelerinin sonuçları, GBS ile uyumlu idi. Yatışının dördüncü gününde İVİG (0.4 gr/kg/gün İ.V. beş gün) tedavisi başlandı. Tedavinin üçüncü gününde (yatışının yedinci günü) bacaklarındaki ağrı şikayeti kaybolan hastanın alt ekstremite proksimal kaslarının gücü 2/5'e yükseldiği ve yatışının 12'nci gününde yürüyebilir hale geldiği görüldü. Böylece medikal tedavi ile iyileşme gösteren hasta, yatışının 14'üncü gününde taburcu edildi. Tedavi

öncesi ve sonrası klinik ve laboratuvar değerleri Tablo-I'de gösterilmiştir.

İlk defa 1988 yılında Kleyweg ve ark.<sup>(2)</sup> GBS'da yüksek doz İVİG tedavisinin yararları ile ilgili çalışmayı yapmışlardır. Van der Meche ve ark.<sup>(3)</sup> randomize bir çalışmada, İVİG tedavisinin ilk iki hafta içinde uygulandığı zaman etkisinin görüldüğünü tespit etmişlerdir. Biz hastamıza İVİG'i hastalığının ilk haftasında (dördüncü günde) uyguladık. Hastamızda kas güçsüzlüğü, tedavinin üçüncü gününde düzelmeye başlamış olup tedavinin yedinci gününde ise ayakta durabilir hale gelmişti. Shahr ve ark.<sup>(4)</sup> GBS'da İVİG tedavisinin PF'e alternatif bir tedavi şekli olduğunu ve İVİG uygulamasının PF'e göre daha kolay uygulanabildiğini göstermişlerdir. Van der Meche ve ark.<sup>(3)</sup> akut GBS'da, İVİG tedavisinin PF kadar etkili olduğunu tespit etmişlerdir. Diğer bir çalışmada<sup>(5)</sup>, GBS'da 0.5 gr/kg/gün dozunda sekiz günlük İVİG tedavisi ya da 5 PF uygulaması ile bu iki tedavi şeklinin birlikte uygulanması arasında, anlamlı bir farkın olmadığı bildirilmektedir. İVİG tedavisinin otoimmün veya enflamatuar hastalıklarda uygulanması sırasında ortaya çıkabilecek yan etkilerinin, fazla miktarda ilacın hızla verilmesi ile ilişkili olduğu bildirilmektedir. En göze çarpan yan etkisinin, aseptik menenjit

**Tablo I.** İVİG tedavi öncesi ve sonrası klinik ve laboratuvar değerleri.

	İVİG öncesi		İVİG sonrası	
<b>Klinik</b>				
Alt ekstremitte kaslarında güç				
Proksimal	2-3/5	2-3/5	4-5/5	4-5/5
Distal 0/5	0/5	4/5	4/5	
Derin tendon refleksleri				
Biceps	-	-	-	-
Brachioradial	-	-	-	-
Patella	-	-	-	-
Aşil	-	-	-	-
Planter yanıt	Lakayt	Lakayt	Fleksör	Fleksör
<b>Laboratuvar</b>				
Hb	(gr/dl)	11.2		11.7
Beyaz küre	(mm <sup>3</sup> )	7200		6000
Glukoz	(mg/dl)	107		100
BOS				
Protein	mg/dl)	180		40
Glukoz	mg/dl)	69		50
Cl-	mEq/l)	115		110

olduğu ve infüzyonun ilk 24 saati içinde görülebileceği bildirilmektedir<sup>(6)</sup>. Hastamızda İVİG sonrası herhangi bir yan etki görülmedi.

Bu çalışmamız, GBS'lu çocuklarda İVİG tedavisinin etkili olduğu yönündeki önceki çalışmaları desteklemektedir<sup>(2-4)</sup>. Hastamızda düzelmenin hızlı olması ve İVİG tedavisinin yan etkilerinin gözlenmemesi nedeniyle ilaç dozunun şiddetli olmayan olgularda, yüksek tutulmaması gerektiğini düşünmekteyiz. İVİG tedavisinin plazmaferez (PF)'e göre daha pratik uygulanabilir olması, İVİG için bir avantaj teşkil etmektedir.

**Geliş tarihi:** 10.10.1997

**Yayına kabul tarihi:** 02.12.1997

**Yazışma adresi:**

Dr. Dursun AYGÜN

Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Tıp Fakültesi

Nöroloji Anabilim Dalı

55139 Kurupelit/SAMSUN

## KAYNAKLAR

1. Asbury AK, Cornblath DR. Assessment of current diagnostic criteria for Guillain-Barre syndrome. Ann

Neurol 1990;27: 21-24.

2. Kleyweg RP, van der Meche PGA, Meulstee J. Treatment of Guillain-Barre syndrome with high-dose gammaglobulins. Neurology 1988; 38: 1639-1641.

3. Van der Meche FGA, Schimtz PIM, Dutch Guillain-Barre syndrome study Group. A randomized trial comparing intravenous immunoglobulin and plasma exchange in Guillain-Barre syndrome. New Engl J Med 1992; 326: 1123-1129.

4. Shahar E, Murphy EG, Roifman CM. Benefit of intravenously administered immune serum globulin in patients with Guillain-Barre syndrome. J Pediatr 1990; 116: 141-144.

5. The Plasma Exchange/Sandoglobulin Guillain-Barre Syndrome Trial Group. Comparison of plasma exchange, intravenous immunoglobulin, and plasma exchange followed by intravenous immunoglobulin in the treatment of Guillain-Barre syndrome. Ann Neurol 1995; 38: 972.

6. Brannagan TH, Nagle KJ, Lange DJ, et al. Complications of intravenous immunoglobulin treatment in neurologic disease. Neurology 1996; 47: 674-677.

## ÖDÜLLER VE YURT DIŞI YAYINLAR

---

### Ödüller

Dr. Faruk Bağırıcı

Penisilin modeli deneysel epilepside kalsiyum kanal blokerlerinin elektrokortikograma (ECoG) etkisi

Türk Fizyolojik Bilimler Derneđi'nin 29 Eylül-4 Ekim 1997 tarihli kongresinde 'GENÇ ARAŐTIRICI ÖDÜLÜ'

Sünter AT, Kılınç AS, Dünder C, Kalaycıoğlu H, Pekşen Y.

Prevalence of asthma in Gümüş Town in Türkiye

ISEE 1997 Tapei Konferansı, 17-20 Ağustos 1997, 'BEST ABSTRACT FELLOWSHIP' ödülü

Karadayı A, Baőođlu T, Okumuőođlu NT, Bernay İ, Şahin M, Demirçalı AE.

TL-201 SPECT çalışmalarında dual enerji kullanımının sayım istatistiklerine katkısı

1996 yılında İstanbul'da düzenlenmiş olan II. İnternasyonal Nükleer Onkoloji ve X. Ulusal Nükleer Tıp Kongresi 'PROF. DR. SUPHİ ARTUNKAL' ödülü

Akpolat İ, Bakırtaş M, Saylık A, Yılmaz AF, Kandemir B.

Mesane karsinomlarında cathepsin B ile p53, AgNOR, stage ve grade ilişkisi.

Türk Patoloji Derneđinin 4-8 Eylül 1997 tarihlerinde düzenlediđi XIII. Ulusal Patoloji Kongresinde 226 poster arasından ONUNCULUK ödülü

Barış YS, Akpolat İ, Yıldız L.

Kronik hepatit C deđerlendirmesinde Knodell histolojik aktivite indeksinin tekrarlanabilirliđi.

Türk Patoloji Derneđinin 4-8 Eylül 1997 tarihlerinde düzenlediđi XIII. Ulusal Patoloji Kongresinde 226 poster arasından ONDOKUZUNCULUK ödülü

### Yurt dışı yayınlar

Bu bölümde Tıp Fakóltesi öğretim üyelerinin yurt dıőında yayınlanmış eserleri belirtilmiştir. Bu yayınlar TÜBİTAK 1997 yılı Ulusal Bilimsel Yayınları Teşvik Programı'na göre düzenlenmiştir.

#### A1 Türü Yayın

İncesu L, Coşkun A, Selçuk MB, Akan H, Sözübir S, Bernay F. Acute appendicitis: MR imaging and sonographic correlation. Am J Roentgenol 1997; 168: 669-674.

Onar M, Arık Z. The evaluation of mannitol therapy in acute ischemic stroke patients by serial somatosensory evoked potentials. Electroen Clin Neuro 1997; 37: 213-218.

Vahapoğlu H, Öztürk R, Aygün G, Coşkuncan F, Yaman A, Kaygusuz A, Leblebicioğlu H, Balık İ, Aydın K, Otkun M. Widespread detection of PER-1-Type extended-spectrum  $\beta$ -lactamases among nosocomial *acinetobacter* and *pseudomonas aeruginosa* isolates in Turkey: a nationwide multicenter study. *Antimicrob Agents Ch* 1997; 41: 2265-2269.

### **B1 Türü Yayın**

Altıntop L, Albayrak D. Oral high dose methylprednisolone and intravenous immunoglobulin treatments in adult chronic idiopathic thrombocytopenic purpura. *Am J Hematol* 1997; 56: 191-192.

Günaydın M, Bedir A, Akpolat T, Kuku İ, Pekbay A, Esen Ş, Özyılkan E, Arık N, Cengiz K. Prevalance of serum HGV-RNA among hemodialysis patients in Turkey. *Infection* 1997; 25: 307-309.

Seçkin D, Akpolat T, Ceyhan M, Tuncer S, Turanlı AY. Polymerase chain reaction in cutaneous tuberculosis. *Int J Dermatol* 1997; 36: 51-54.

Kolbakır F, Keçeligil T, Erk MK. Early closure of sternotomy by the Erk needleholder. *Eur J Cardio Thor* 1997; 11: 571-572.

### **C1 Türü Yayın**

Özyılkan E, Kahraman H, Onar M, Arık Z. Evoked potentials and the effect of flumazenil in patients with liver cirrhosis. *East Afr Med J* 1997; 74: 6-8.

### **C2 Türü Yayın**

Şahin-Akyar G, Fitöz S, Akpolat İ, Sağlık Y, Ereku S. Primary hemangiopericytoma of bone localized in the tibia. *Skeletal Radiol* 1997; 26: 47-50.

Sözübir S, Arıtürk E, Rızalar R, Barış S, Bernay F, Gürses N. A pseudoextrophy with penile anomaly. *Eur J Pediatr Surg* 1997; 7: 55-56.

Bilgiç S, Şahin B. Rare arterial variation: a common trunk from the external iliac artery for the obturator, inferior epigastric and profunda femoris arteries. *Surg Radiol Anat* 1997; 19: 45-47.

Leblebicioğlu H, Esen Ş, Sünbül M, Saniç A, Günaydın M. Acute hepatitis A virus infection and meningoencephalitis. *Ann Saudi Med* 1997; 17: 86-87.

### **Not**

Derginin bundan sonraki sayılarında da düzenli olarak ödüller ve yurt dışı yayınlar duyurulacaktır. Bu amaçla ödüller ve yurt dışı yayınların (1997 yılı başından itibaren) bir örneğinin dergimiz sekreterliğine verilmesi yeterlidir.

