

Günlük pratikte kullanılan topikal oftalmik timolol'e bağlı gelişen ciddi bradikardi: Vaka örneği

Özcan Örsçelik, Buğra Özkan, Ertan Emre Şahin, Ali Orçun Sürmeli,
İsmail Türkay Özcan

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji AD, Mersin

Öz

Timololmaleat, halen glokom ve oküler hipertansiyon tedavisinde topikal oftalmik bir preparat olarak kullanılan, seçici olmayan β -adrenoseptör antagonistidir. Bu vakada baş dönmesi ve senkop ile acil servise başvuran olgunun elektrokardiyografisinde düşük ventrikül yanıtı atrial fibrilasyon ve duraklama izlendi. Hastanın göz damlası kesildiğinde duraklamaların olmadığı görüldü.

Anahtar Sözcükler: Aritmi, bradikardi, timolol, atrioventriküler blok

A Case study: Severe bradycardia due to topical ophthalmic timolol used in everyday practice

Abstract

Timololmaleat is a non-selective β -adrenoceptor antagonist, currently used as a topical ophthalmic preparation in the treatment of glaucoma and ocular hypertension. In this case, electrocardiography of the patient who administered to emergency department with dizziness and syncope showed low ventricular response atrial fibrillation and pause. When the eye drop was discontinued, no pause was seen in the electrocardiography.

Keywords: Arrhythmia, bradycardia, timolol, atrioventricular block

Olgu sunumu

62 yaşında acil servise baş dönmesi ve senkop ile başvuran erkek hasta monitör takiplerinde düşük ventrikül yanıtı atrial fibrilasyon ve 4.6 sn'lik duraklamaları olması üzerine koroner yoğun bakıma yatırıldı (Resim 1).

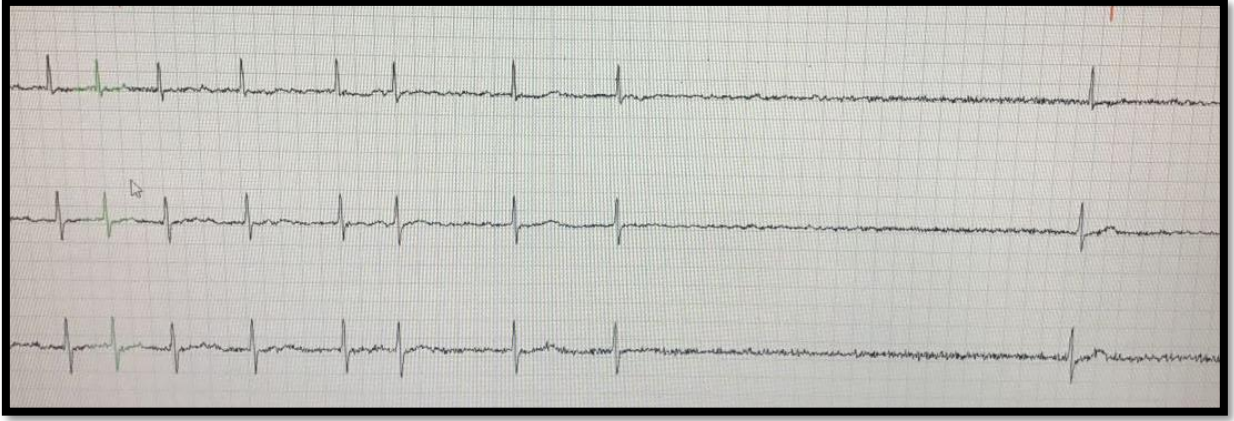
Hastaya geçici pacemaker takıldı. Hastanın alınan anamnezinde daha önce koroner arter

hastalığının olmadığı ve atrial fibrilasyon nedeni ile herhangi bir antiaritmik veya hız kırıcı tedavi almadığı öğrenildi. Alınan daha ayrıntılı anamnezde hasta ek bilgi vermezken www.medeczane.sgk.gov.tr'den yapılan sorgulamada hastanın glokom nedeni ile timololmaleat/latanoprost (5mg/ml+50mcg/ml) içeren göz damlası kullandığı saptandı.

Yazının geliş tarihi: 21.06.2017 **Yazının kabul tarihi:** 03.07.2017

Sorumlu yazar: Emre Ertan Şahin, Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi , Kardiyoloji Ana Bilim Dalı, Çiftlikköy 33169, Mersin, Türkiye, Tel: 0324 241 00 00- 22922

E-posta: drertansahin@gmail.com



Resim 1. Duraklamaya ait EKG görüntüsü

Timolol içerikli göz damlası kesildi, geçici pacemaker bazal hızı 40/dk'da takip edildi. Yoğun bakım takiplerinde ara ara pacemaker ritmine girip çıktığı izlendi. Timolol kesildikten 48 saat sonraki takiplerinde pacemaker ritmi izlenmedi. Pacemaker çıkarıldı ve hastaya tekrar holter takıldı. Holter sonucunda duraklamaların tekrarlamadığı görüldü. Semptomları gerileyen hasta medikal tedavisi düzenlenerek taburcu edildi.

Tartışma

Timololmaleat, halen glokom ve oküler hipertansiyon tedavisinde topikal oftalmik bir preparat olarak kullanılan, seçici olmayan β -adrenoseptör antagonistidir. Topikal uygulanmasına rağmen, gözden emilim nedeniyle sistemik dolaşıma geçerek sistemik adrenerjik β -blokaja neden olur.¹ Atrioventriküler blok ve bradikardiye neden olabilmektedir. Bradikardi ve atrioventriküler blok gibi kardiyovasküler komplikasyonların çoğu geri dönüşümlü olmakla birlikte kalıcı bradikardi ve kalp pili yerleştirilmesi gereksinimi de olabilmektedir.^{2,3} Özcan ve ark.'nın 1122 AV blok hastası üzerinde yaptıkları araştırmada bu hastaların 13'nün topikal oftalmik beta-bloker dışında başka herhangi bir hız kırıcı veya antiaritmik ilaç kullandığını saptamamışlar ve bunların da 8'nin timolol kullandıklarını tespit etmişlerdir.⁴

Sonuç olarak senkop ve bradikardi ile başvuran özellikle yaşlı hastaların

hastalık özgeçmişleri ve kullanmış oldukları ilaçların çok iyi sorgulanması gerekmektedir. Çünkü bu grup hastalarda ek hastalıklar ve çoklu ilaç kullanımı daha sıktır. Hatta bu hastaların verecekleri anamnezlerin yetersiz olabileceği düşünüldüğünde Sosyal Güvenlik Kurumuna ait ilaç sorgulama sayfasından (www.medeczane.sgk.gov.tr) kullanmış oldukları ilaçlar mutlak sorgulanmalıdır. Bu şekilde yaklaşıldığı takdirde gereksiz yere kalıcı pacemaker implantasyonu gibi tıbbi girişimlerden kaçınılmış olunacaktır.

Kaynaklar

1. Nieminen T., Lehtimäki T., Maenpää J., Ropo A., Uusitalo H., Kahonen M. Ophthalmic timolol: plasma concentration and systemic cardiopulmonary effects. *Scand J Clin Lab Invest* 2007;67(2):237-245.
2. Rubin Lopez J.M., Hevia Nava S., Veganzones Bayon A., Barriales Alvarez V. Atrioventricular block secondary to topical ophthalmic beta blockers. *Rev Esp Cardiol* 1999;52(7):532.
3. Chun J.G., Brodsky M.A., Allen B.J. Syncope, bradycardia, and atrioventricular block associated with topical ophthalmic levobunolol. *Am Heart J* 1994;127(3):689-690.
4. Özcan K.S., Gungör B., Osmonov D., Tekkesin A.I., Altay S., Ekmekçi A., Toprak E., Yıldırım E., Çalık N., Alper A.T., Gürkan K., Erdinler I. Management and outcome of topical beta blocker induced atrioventricular block. *Cardiovasc J Afr* 2015;26(6):210-213.