

KONVANSİYONEL TEDAVİYE DİRENÇLİ PANDAS'LI TİK BOZUKLUĞU TANILI ÜÇ YETİŞKİN HASTADA IVIG TEDAVİSİ : VAKA SERİSİ

Alperen Kılıç¹, Dilara Zengince¹, Nesibe Boyraz¹, Tuğrul Elverdi²

¹*İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı*

²*İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Hematoloji Bilim Dalı*

Giriş: Streptokok enfeksiyonlarıyla ilişkili pediatrik otoimmün nöropsikiyatrik bozukluk (PANDAS) ilk olarak 1990'ların sonlarında, A grubu streptokok enfeksiyonlarını (GAS) takiben obsesif-kompulsif semptomlar ve/veya tikler gibi nöropsikiyatrik semptomların ani başlangıcı ile karakterize edilen bir hastalık durumunu ifade eder. Literatürde ilk kez, IVIG tedavisi ile iyileşen PANDAS'lı tik bozukluğu (TB) tanısı olan üç yetişkin vakayı sunuyoruz.

Yöntemler / Olgu Sunumu: Vaka-1 Kliniğimizde PANDAS-spektrumunda Tourette Sendromu (TS) tanısı ile penisilin ve plazmaferez tedavileri uygulanmış olan 22 yaşında erkek, üniversite öğrencisi hasta, şikayetlerinin tekrarlaması üzerine tarafımıza başvurdu. Çok sayıda motor ve vokal tikleri ayrıca kontrol kompulsiyonları mevcuttu. Çocukluğunda sık boğaz enfeksiyonları sonrasında 6 yaşında tikleri başlayan hastanın, öyküsünde astım, OKB, DEAB ve TS tanıları ile çok sayıda psikotrop kullanımı olup, fayda görmemişti. İmmunolojik etyopatogenezi düşündürülen ASO yüksekliği ve EKO'daki olası geçirilmiş akut romatizmal ateşe işaret eden hafif mitral ve triküspit kapak yetmezlikleri PANDAS ile uyumluydu. PANDAS tanılı TS ile 2 kez IVIG (2mg/kg) uygulaması yapıldı. Vaka-2 23 yaşında erkek, çalışan hasta kliniğimize gelen hastada çok sayıda motor tik ve zihinsel kompulsiyonları vardı. Çocukluğunda

TBC, alerjik astım ve sık boğaz enfeksiyonları sonrasında 5-6 yaşlarında tikleri başlamış. OKB ve TB tanıları ile çok sayıda psikotrop kullanımı olup, fayda etmemişti. Tetiklerinde ASO yükseliği ve EEG'de epileptik anomaliler dikkat çeken hastaya PANDAS tanılı TB ile 2 kez IVIG (2mg/kg) uygulaması yapıldı. Vaka-3 26 yaşında erkek çalışmayan hasta, çok sayıda motor ve vokal tikleri mevcuttu. Çocukluğunda sık boğaz enfeksiyonları ile 4-5 yaşlarında tikleri başlamıştı, 10 yaşında tonsilektomi olmuştu. TB tanısı ile çok sayıda ilaç kullanımı vardı. Kranial MR'da araknoid kistik oluşum gözlemlendi. PANDAS tanılı TS düşünülerek 1 kez IVIG (2mg/kg) uygulaması yapıldı. Kişilerden yazılı bilgilendirilmiş onam alındı.

Sonuçlar: Vaka-1 (YGTSS:70'den-29'a), vaka-2 (YGTSS:68'den-19'a)'de ve vaka-3 (YGTSS:70'den-25'e)'de orta-şiddetli seviyede tik bozukluğunda belirgin iyileşme görüldü. Ayrıca OKB semptomlarında da gerileme mevcuttu.

Tartışma ve Sonuç: Üç vaka da önceki başarısız tedavilerden sonra, IVIG ile tedavi yanıtı alındı. Özellikle yetişkin PANDAS'lı TB hastalarında tanısal farkındalık ve doğru koşullarda immunomodulator tedavilerin sağlanması uygun olabilir.

Anahtar Kelimeler: PANDAS, IVIG, immunomodulator tedaviler, Tourette sendromu, tik bozukluğu