

GOMEZ LOPEZ HERNANDEZ SENDROMU EŞLİK EDEN ŞİZOFRENİ TANILI HASTADA İLAÇLA İLİŞKİLİ HİPONATREMİ: OLGU SUNUMU

Nuri Atasoy¹, Betül Neva Satılmış¹, Mustafa Uğurlu², Esra Kabadayı Şahin², Gülsüm Zuhal Kamış¹, Serdar Süleyman Can², Erol Göka¹

¹Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Psikiyatri Kliniği, Ankara

²Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı, Ankara

Giriş: Gómez-López-Hernández Sendromu (GLHS), serebellar hipoplazi, pariyetal alopesi ve trigeminal anestezile karakterize, nadir görülen genetik bir nörokutanöz sendromdur. Psikiyatrik belirtilerin eşlik ettiği vakalar literatürde sınırlıdır. Özellikle GLHS ve psikoz birlikteliğinde antipsikotik tedaviye bağlı gelişen ciddi komplikasyonlar nadiren rapor edilmiştir. Bu olgu sunumu, GLHS tanılı ve eş zamanlı şizofreni tanısı olan bir hastada antipsikotik kullanımı sırasında ortaya çıkan hiponatremi ataklarının yönetimini ve klinik zorluklarını tartışmayı amaçlamaktadır. Sunum için hastadan onam alınmıştır.

Yöntemler / Olgu Sunumu: Otuz beş yaşındaki erkek, psikotik belirtileri 2009 yılında başlamıştır; uykusuzluk, şüphecilik, yüksek mevki düşüncesi ve kötülük göreceğine dair sanrılar ön plandaymış. Psikotik bozukluk tanısıyla yatışı olmuş askerlikten muaf tutulmuştur. Daha sonra şizofreni tanısı konmuş ve 4 yıl boyunca Paliperidon tedavisi almıştır. 2014'ten itibaren farklı antipsikotiklerle (Risperidon, Olanzapin, Ketiapin, Haloperidol) takip edilmiş, remisyon sağlanamamıştır. Sonrasında hastanın mükerrer yatışları olmuştur. 2014'te yapılan nörolojik değerlendirmede Gómez-López-Hernández Sendromu (GLHS) tanısı konmuştur. 2021'den sonra Olanzapin ve Ketiapin kullanımı sırasında tekrarlayan hiponatremi atakları

ortaya çıkmış, sodyum değerleri 109-129 mmol/L arasında dalgalanmıştır. Hiponatremi nöbet ve bilinç bozukluklarına yol açmıştır. Antipsikotikler kesilip, düşük doz ketiapine geçilmiş ve sodyum takviyesi uygulanmıştır; ancak psikotik semptomlar devam etmesiyle hastanemize yatışı yapılmıştır. Olanzapin 20 mg ve diazepam 5 mg ile taburcu edildiği, klinik iyilik halinin olanzapin 10 mg ile sağlandığı gözlenmiştir. Hiponatreminin GLHS'ye bağlı hipotalamik disfonksiyon ve antipsikotiklerin antidiüretik hormon (ADH) etkilerinin birleşimiyle ortaya çıktığı düşünülmektedir.

Tartışma ve Sonuç: GLHS'nin psikiyatrik komplikasyonları nadir olmakla birlikte, psikotik bozuklukların eşlik ettiği vakalar bildirilmiştir. Antipsikotiklerin ADH salgısını artırarak hiponatremiye yol açması iyi bilinmektedir; GLHS'deki hipotalamik ve serebellar hasarlar bu durumu şiddetlendirebilir. Benzer vakalarda antipsikotiklere bağlı hiponatremi atakları rapor edilmiştir. GLHS'li hastalarda davranışsal sorunlar ve iletişim güçlükleri multidisipliner tedavi yaklaşımını gerektirir. Bu olgu, GLHS'li psikoz hastalarında elektrolit takibi ve antipsikotik seçiminde titizlik gerektiğini vurgulamaktadır.

Anahtar Kelimeler: Gomez Lopez Hernandez, hiponatremi, şizofreni