



KONGRE ÖZET KİTABI



I. Ulusal
Havacılık
Tıbbı
Kongresi

VII. Ulusal
Sualtı Hekimliği
ve Hiperbarik
Tıp Kongresi



Eskişehir Asker Hastanesi
Uçucu Sağlık Araştırma ve Eğitim Merkezi
11-13 Nisan 2014
ESKİŞEHİR

PS14. SAPHO SENDROMU - OLGU SUNUMU

Mehmet Emin AKÇ N, Bengüsu M RASO LU, Bekir Selim BA LI, amil AKTA
stanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp AD

GR : SAPHO sendromu nadir görülen, kemik, eklem ve deri tutulumuyla seyreden, etyolojisi bilinmeyen, kronik inflamatuvar bir hastalıktır. SAPHO sözcü ü ise hastalıkta en sık görülen sinovit, akne, püstüloz, hiperostoz, osteit semptomlarının baş harflerinden oluşan bir kısaltmadır(1,2).

YÖNTEM: Nonsüpüratif mandibula osteomyeliti tanısı olup ciltte püstüloz yakınması ile kliniimize başvuran hasta SAPHO sendromu ön tanısı ile ileri tetkik ve tedavi için yatırıldı. Laboratuvar ve görüntüleme sonuçları düzenli olarak takip edilen hastanın medikal, cerrahi ve HBO(Hiperbarik Oksijen) tedavilerine yanıtı ve klinik gidiatı gözlemlendi.

OLGU: İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi tarafından diş çekimi sonrası sol alt çene osteomyeliti tanısı ile takip edilen 21 yaşında kadın hasta HBO tedavisi açısından değerlendirilmek üzere birimimize yönlendirildi. Sol alt çenede tekrar eden ağrı, ağrı azalması ve sternal bölgede ağrı yakınmaları olan hasta ileri tetkik ve tedavi için İstanbul Tıp Fakültesi Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Anabilim Dalı'na yatırıldı. Hastanın tanısının yapılması için laboratuvar ve görüntüleme tetkikleri sonucunda SAPHO Sendromu ile uyumlu olduğu saptandı. Hasta yatışı süresince günde 1seans HBO, azitromisin 2x500 mg tb ve debridman tedavileri ile izlendi. Yaklaşık 3 ay takip edilen hastanın atak iddet ve sıklığında tedavi öncesine göre ileri derecede azalma olmasına rağmen uzun süreli remisyon sağlanamadı.

SONUÇ: Tedaviye dirençli özellikle mandibula tutulumu olan osteomyelit vakalarında SAPHO Sendromu akla gelmelidir. Erken tanı sayesinde gereksiz tetkiklerle zaman kaybı ve maliyet artışı önlenir. Daha da önemlisi uygun medikal tedavinin gecikmeden başlaması ile semptomlarda hızlı bir gerileme ve hastanın hayat kalitesinde artışı sağlanabilir. HBO tedavisi semptomları azaltmada diğer medikal ve cerrahi tedaviler ile birlikte kullanılabilir.

Kaynaklar

1. Chamot AM, Benhamou CL, Kahn MF, Beranek L, Kaplan G, Prost A. Acne pustulosis hyperostosis osteitis syndrome. Results of a national survey. 85 cases. Rev Rhum Mal Osteoartic 1987; 54:187-96.
2. Özçakar BA, Kutlay . SAPHO Sendromu. Türkiye Klinikleri J PM&R 2003;3(3):107-16