

Akut İskemik Serebrovasküler Hastalıklarda Serum Aldosteron Düzeyindeki Değişiklikler

Dr. Reyhan SÜRMEĒİ (1), Dr. Şirin SAÇAK (2), Doç. Dr. Orhan YAĞIZ (3), Dr. Aysel TEKEŞİN (4),
Dr. İlkey YILDIRIM (5)

ÖZET

İnme, birçok hormonun plazma seviyelerinde değişikliğe neden olur. Akut evrede sempatik sistem aktivasyonuna bağlı serum aldosteron seviyesi yüksek beklenir. Bizim yaptığımız çalışmada akut iskemik serebrovasküler hastalıklarda serum aldosteron düzeylerini inceledik.

Bu çalışmamıza kliniğimizde Aralık 2004 - Nisan 2005 tarihleri arasında iskemik inme tanısı ile yatırılıp tedavi gören 51 hasta alınmıştır. 51 hastada ilk 72 saat içindeki serum aldosteron düzeyleri incelendi. Bizim çalışmamızda akut iskemik serebrovasküler hastalıklarda serum aldosteron düzeyi beklenildiği gibi yüksek bulunamadı.

Anahtar Kelimeler: Aldosteron, Akut iskemik serebral infarkt

SUMMARY

Serum Aldosteron Levels Changes At Acute Ischemic Cerebrovascular Disease

Stroke, causes changes of the serum levels of many hormones. In acute stage, the level of the serum aldosteron is expected to be high according to the activation of sympathetic system in our study. We searched the serum aldosteron levels in acute ischemic cerebrovascular diseases. 51 patients with the ischemic stroke diagnosis who were hospitalized in our clinics between December 2004-April 2005 were taken to our study. We evaluated the serum aldosteron levels in the first 72 hours. In our study the serum aldosteron levels were not found high as it was expected.

Key Words: Aldosteron, Acute ischemic cerebrovascular disease.

YÖNTEM

Bu çalışmaya S.B. İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroloji Kliniğinde Aralık 2004 - Nisan 2005 tarihleri arasında yatırılarak tedavi gören 5'i akut iskemik serebrovasküler hastalıklı hasta alınmıştır. Akut iskemik serebrovasküler hastalık nedeniyle nöroloji kliniğine yatırılan hastalarda ilk 72 saat içinde serum aldosteron düzeyi çalışıldı. Olguların 23'ü kadın, 28'i erkek hasta idi. Genel yaş ortalaması 65.2, kadınlarda 65 yaş, erkeklerde 65.57 idi.

Dışlanma kriterleri; aşın kilo kaybı, akromegali, epilepsi hastalığı, beslenme bozukluğu, hipotiroidizm, oral kontraseptif kullanımı, immun sistem baskılayıcı, ilaç kullanımı olarak belirlendi.

Tüm hastalarda kan ve idrar laboratuvar incelemeleri, elektrokardiyografi, bilgisayarlı beyin tomografisi (BBT) ve/veya manyetik rezonans görüntüleme (MR)

çekimleri yapıldı. Bütün kan örnekleri hastalar hastaneye başvurduktan sonra tedaviye başlanmadan önce alındı. İnme tipi, lezyonun yeri ve yaygınlığı BBT ve/veya MR ile saptandı.

Serum aldosteron düzeyleri, akut iskemik serebrovasküler hastalıklı hastalarda düşük veya normal sınırlarda bulundu.

TARTIŞMA

İskemik serebrovasküler hastalıklarda görülen hormonal değişikliklerle ilgili sınırlı sayıda çalışma vardır. İskemik serebrovasküler hastalıklar ve aldosteron hakkında ise çok az sayıda çalışma bulunmaktadır. En çok çalışılan hormonlar ise steroid ve gonadotropinlerdir (1,2).

İntrakranial hastalıklar sonucu ortaya çıkan hiponatremiden aldosteron ve antidiüretik hormonun (ADH) sorumlu olduğuna dair çalışmalar vardır.

İskemik serebrovasküler hastalık sırasında değişen katekolamin düzeyleri ile aldosteron üretimi arasında ilişki olduğu düşünülmektedir. Renin-Angiotensin-Aldosteron sistemi vücudun sıvı-elektrolit dengesini kon-

*SB İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroloji Kliniği Asistanı (1),
SB İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroloji Kliniği Uzmanı (2),
SB İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroloji Kliniği Şefi (3),
SB İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroloji Kliniği Uzmanı (4),
SB İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroloji Kliniği Asistanı (5)*

rol eden bir sistemdir. Angiotensin II ve Angiotensin III, kortikotropin hormon ve serotonin, aldosteron salınımını uyarırken, dopamin bu hormonun salınımını engeller(3). Akut iskemik serebrovasküler hastalıkta yükselmiş olarak bulunan serum aldosteron düzeyleri, muhtemelen dopaminerjik aktivitenin inaktivasyonu, değişen kortikosteroid dengesi ve bunun sonucu olarak aldosteron biyosentezini sağlayan enzimlerdeki ve angiotensin II düzeyindeki artış, stres durumlarındaki değişen mediatörlerin etkisi ile açıklanmaktadır.

Bizim yaptığımız çalışmada, akut iskemik serebrovasküler hastalıkta hastaların serum aldosteron düzeyi beklenildiği gibi yüksek bulunmadı.

KAYNAKLAR

- 1- Dallman MF, Akana SF, Casclo CS, Darlington DN, Jacobson L, Levin N:** Regulation of ACTH secretion variations on the theme of brain, Brain Res Horn Res, 1987, 43: 113-171.
 - 2- Fassbender K, Schnidt R, Möbner R:** Pattern of activation of the hypothalamic pituitary adrenal axis in acute stroke. Stroke, 1994, 25: 1105-1108.
 - 3- Weber KT, Brella Cg, Campbell Se, Zhou G, Matsubara L, Guarda E, Pathologic hypertrophy with fibrosis:** the structural basis for myocardial failure. Blood Pres 1992 Aug 1(2):75-85.
-