

P-41 Metoklopramid kullanımına bağlı olarak ortaya çıkan akatizi tablosunda dimenhidrinat tedavisi

Mustafa GÜLEÇ, Erol OZAN, Murat MUTLU, Elif ORAL, İsmet KIRPINAR, Nazan AYDIN

¹ Ataturk Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı, Erzurum
E-mail: mgulec@atauni.edu.tr

Amaç: Metoklopramid kullanımına bağlı olarak ortaya çıkan ve dimenhidrinat uygulanan bir akatizi olgusu sunulmuştur. **Olgu:** Yirmi dokuz yaşında, evli, 13 haftalık gebe, lise mezunu, işsiz olguya emezis gravidarum tanısıyla 30 mg/gun metoklopramid başlanmış ve 36 saat sonra huzursuzluk, sürekli dolaşma isteği ve yerinde duramama yakınmalarının ortaya çıkması üzerine yapılan ruhsal değerlendirmede psikomotor aktivitesinin arttığı gözlenirken, uygulananın da bunaltılı olduğu saptanmıştır. Alınan öykü ve saptanan bulgular metoklopramid kullanımına bağlı olarak ortaya çıkan bir akatiziyi düşündürmüştür. **Tartışma:** Metoklopramidin antiemetik etkisi kemoreseptör trigger zon'daki dopamin reseptör antagonizmasıyla ilişkilidir. Ancak bazal gangliyonlarda bulunan özgül postsinaptik dopamin reseptörlerinin ikin-

cil blokajı ekstrapiramidal reaksiyonlara neden olabilir. Bunlardan biri de akatizidir. Dimenhidrinat gibi antihistaminikler antikolinergik etkinliğe sahiptir ve dopamin reseptör antagonistlerinin neden olduğu ekstrapiramidal reaksiyonların hafifletilmesinde faydalıdır. Olgunun almakta olduğu metoklopramid kesilmiş, 200 mg/gun dimenhidrinat başlanmış, 12 saatin sonunda akatizi bulguları kaybolmuş, dimenhidrinat tedavisi 72 saate tamamlanmış ve sonra da herhangi bir ekstrapiramidal reaksiyonla karşılaşmamıştır. Ekstrapiramidal reaksiyonlar hastalarda büyük bir panik ve korkuya neden olmaktadır. Bu nedenle metoklopramid yazılırken uyarılmaları gerekmektedir. Ayrıca gebelik kategorisi B olan dimenhidrinat, bu dönemde ortaya çıkan akatizilerde iyi bir seçenek olabilir.

Dimenhydrinate treatment in metoclopramide-induced akathisia (MIA)

Objective: MIA case that treated with dimenhydrinate was presented. **Case:** Twenty nine years-old, married, 13 weeks pregnant, high-school educated, jobless woman was put on metoclopramide 30 mg/day with the diagnosis of emesis gravidarum. She complained of an inner feeling of restlessness, an inability to sit still, and a compulsion to move around after 36 hours. Her psychomotor activity was increased along with an anxious affect during the psychological evaluation. She was diagnosed with MIA in light of anamnesis and findings. **Discussion:** The antiemetic effect of metoclopramide is related to dopamine-2 receptor antagonism in the chemoreceptor trigger zone. Secondary

blockage of specific postsynaptic dopamine receptors in basal ganglia may produce extrapyramidal reactions (ERs). One of them is akathisia. Most antihistamines like dimenhydrinate have anticholinergic effects and are useful in relieving ERs caused by dopamine receptor antagonists. Metoclopramide was stopped and she was put on dimenhydrinate 200 mg/day for 3 days. ERs disappeared at the end of 12 hours and never came back. ERs create a great panic and horror in patients. They should be warned before prescribing metoclopramide. Besides, dimenhydrinate as a category B drug might be a good alternative in akathisia emerging during pregnancy.