**İntravenöz Verilen Metilprednizolon Sonrası Hastada Gelişen Anafilaksi**

Anafilaksi, genellikle hızlı başlayan ve ölüme neden olabilen ciddi bir sistemik aşırı duyarlılık reaksiyonudur. Anestezi sırasında öngörülemeyen ve yaşamı tehdit eden bir neden olabilir. Güçlü anti-inflamatuar ve anti-alerjik ilaçlar olan glukokortikostreoidlere dahi ürtikerden anafilaksiye kadar değişebilen hipersensivite reaksiyonları gelişebilmektedir. Kortikosteroidlere bağlı gelişen reaksiyonlar genelde sistemik uygulama sonrası gelişen erken tip alerjik reaksiyonlardır. Bu yazının temel amacı, anestezi indüksiyonu sonrasında bir anafilaktik şok olgusunu bildirmek ve anestezi süresi boyunca anafilaktik reaksiyonların profilaksisini ve tedavisini gözden geçirmektir.

Osteokondroplazi tanısı olan 14 yaşındaki kadın hasta, aileden yazılı onam alındıktan sonra ortopedi kliniği tarafından ameliyata alındı. Hastanın anamnezinde hiçbir ilaca karşı alerjisi yoktu. Entübasyon esnasında zorluk yaşandığı için larigeal ödemi önlemek amacıyla hastaya metilprednizolon 40 mg (iv) yapıldı. Kortikosteroid sonrası hastanın vücudunda yaygın makülopapüler döküntüler ortaya çıktı. Hipersensitivite reaksiyonu geliştiği düşünülerek antihistaminik olarak (1mg/kg) 45 mg feniramin (iv) yapıldı. Döküntüleri geçmeyen, taşikardi ve bronkospazmı olan hastanın semptomlarında artış gelişmesi üzerine, diğer nedenler ekarte edildikten sonra anaflaksi düşünülerek 0,5 mg (im) adrenalin yapıldı. Hastanın semptomları geriledi ve sonrasında da adrenalinin tekrarlayan dozlarına ihtiyaç olmadı. Ameliyat boyunca hastada metabolik herhangi bir patolojiye rastlanmadı. Stabil seyreden hasta ameliyat sonunda ekstübe edilerek uyanma odasına alındı.

Kortikosteroidlerle tedavi sırasında semptomların aniden kötüleşmesi her zaman tedavinin başarısızlığına değil, kortikosteroidlere karşı gelişen allerjik bir reaksiyona da bağlı olabilir. Bu olgu sunumundaki amacımız da kortikosteroidlerin anti-allerjik tedavide kullanılmalarına rağmen çok nadir de olsa anafilâksiye kadar gidebilen ciddi ve ölümcül allerjik reaksiyona neden olabileceğini hatırlatmak ve farkındalığı artırmaktır. Anaflakside esas olan erken teşhis ve uygun tedavidir. Bu yaklaşım hayat kurtarıcı olacaktır.

Metilprednizolon, Anaflaksi, Hipersensitive