

## Covid-19 başlangıç bulgusu olarak rabdomiyoliz

### Rabdomyolysis as an initial symptom of Covid-19

Arif Cengiz GÜLTEKİN<sup>1,\*</sup>, Merve DANIŞMAN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Samsun, Türkiye

Gönderim Tarihi: 18.05.2021

Kabul Tarihi: 19.05.2021

Yayımlanma Tarihi: 19.05.2021

#### Özet

Sars COV-2 enfeksiyonu birçok değişik semptom göstermekte ve asemptomatik olarak da görülebilmektedir. Henüz başlangıç bulguları net olarak ortaya konmamış olan bu enfeksiyonda rabdomiyoliz nadir görülen bir başlangıç bulgusu olarak karşımıza çıkabilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Sars-CoV-2, COVID-19 virüs, bulgular ve belirtiler, rabdomiyoliz

#### Abstract

Sars COV-2 infection shows many different symptoms and can also be seen asymptotically. Rhabdomyolysis may present as a rare initial finding in this infection, whose initial findings have not been clearly demonstrated yet.

**Keywords:** Sars-COV-2, COVID-19 virus, signs and symptoms, rhabdomyolysis

#### 1. Giriş

Rabdomiyoliz kas hücre harabiyeti sonrası hücre içi elemanların dolaşıma geçmesiye akut böbrek yetmezliği, hiperkalemi, elektrolit bozukluğu ve kompartman sendromuna neden olan ciddi bir klinik tablodur. İskemi, metabolik hastalıklar ve travma, elektrik çarpması, böcek ısırmasına kadar çok geniş yelpazede etkenle rabdomiyoliz görülebilir. Aynı zamanda viral enfeksiyonlarda da rabdomiyoliz klinik presentasyon olarak karşımıza çıkar. İnfluenza A ve B, CMV, HSV, EBV, Cocksackie gibi pek çok viral enfeksiyonla da ilişkili olarak görülebilir (1).

SARS COV-2 Aralık 2019' da Çin'in Hubei eyaletinde Wuhan'da ortaya çıkan ve 30 Ocak 2020 de Dünya Sağlık Örgütü tarafından acil durum olarak ilan edilen COVID-19 pandemisinin etkeni olan bir koronovirüs türüdür (2)

Literatürde COVID-19 ile ilişkili rabdomiyolizle ilgili vakalar mevcuttur (3, 4). Hatta bunlardan bazıları başlangıçta rabdomiyoliz ile başvurduktan sonra COVID-19 tanısı alan vakalardır (5, 6).

#### 2. Olgu Sunumu

65 yaşında kadın hasta, acil servise karın ağrısı, yan ağrısı ve bacaklarında ağrı nedeniyle başvurdu. Sistem sorgusunda; Karın ağrısı, bacak ağrısı ve yan ağrısı dışında ek semptomu yoktu. Bilinen hipertansiyon dışında ek hastalığı bulunmayan hasta ramipril, sertralin ve inhaler kullanımı mevcuttu.

Geliş muayenesinde sistemik muayenesi doğal ve homans bulgusu negatifti. Pretibial ödem bilateral negatifti.

Laboratuvarda; Kreatin; 1,93 mg/dl, Potasyum (K): 3,74 meq/L, Sodyum (Na): 144,0 meq/L, ALT: 478 u/L, AST: 1043

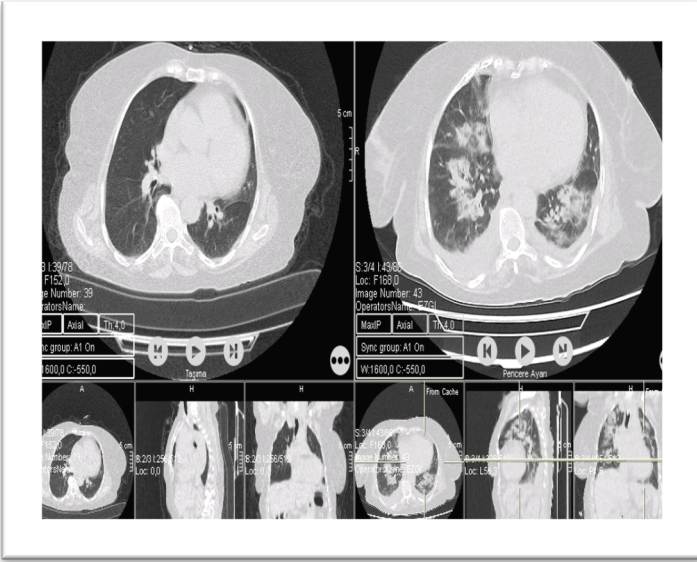
u/L olarak ölçüldü. Bacaklarda ağrı şikayeti de bulunan hastada kreatin ve AST yüksekliği saptanınca rabdomiyoliz ön tanısı ile istenen CPK: 25430 u/L olarak görüldü. Laboratuvar sonuçlarına göre travma açısından tekrar sorgulanan hastada travma öyküsü yoktu. Buna işaret edecek abrazyon, ekimoz saptanmadı.

Hasta rabdomiyoliz ve akut böbrek yetmezliği tablosunda nefroloji servisine yatırıldı. Yatışının yedinci gününde gelişen ateş, hırıltılı solunum ve hipoksemi nedeniyle alınan Covid PCR pozitif olarak saptandı.

Hastaya Covid-19 enfeksiyonu için tedavi başlanarak Covid Yoğun Bakım Ünitesi'ne devredildi. Çalışmayı yürütürken olgudan bilgilendirilmiş onam beyanı alındı ve etik standartlara uyuldu.



Şekil 1. Yatış gününe göre CPK ve kreatin seyri



Şekil 2. Yatış günü ve yedinci gün toraks BT

### 3. Tartışma

Birçok başlangıç semptomu tanımlanan, rabdomiyoliz komplikasyonu ise daha çok geç dönemde gelişen bir komplikasyon olarak değerlendirilen COVID-19 enfeksiyonu, bu vakamızda başlangıç semptomu olarak ek hiçbir semptom olmadan rabdomiyoliz ile gelmiştir. yedinci günde ciddi pulmoner infiltrasyonlar görülen hastada, inkubasyon periyodu göz önünde bulundurulduğunda, başvurusunda COVID pozitifliği bulunduğu ancak solunum şikayetlerinin sonradan belirginleştiği düşünülmektedir. SARS COV-2 virüsünün postmortem serilerde beyin, böbrek, kalp gibi

multiple organda tespit edilmesi (7) kas hücrelerini de enfekte edebileceği yönündeki kuşkuyu güçlendirmektedir. Bu nedenle özellikle pandemi döneminde altta yatan sebebi açıklanamayan rabdomiyoliz ile başvuran hastalarda COVID-19 enfeksiyonu göz önünde bulundurulmalıdır.

### Çıkar İlişkisi

Yazarlar, herhangi bir çıkar ilişkisinin olmadığını beyan etmektedir.

### Teşekkür

Her konuda desteğini esirgemeyen Prof.Dr. Melda DİLEK' e teşekkür ederiz.

### Kaynaklar

1. Koçer M. Rabdomiyoliz. Arşiv Kaynak Tarama Dergisi. 25(4): p. 586-607.
2. Velavan TP, Meyer CG. The COVID-19 epidemic. Tropical medicine & international health. 2020; 25(3), 278.
3. Husain R. Rhabdomyolysis as a manifestation of a severe case of COVID-19: A case report. Radiology case reports. 2020; 15(9), 1633.
4. Taxbro K. Rhabdomyolysis and acute kidney injury in severe COVID-19 infection. BMJ Case Reports. 2020; 13(9): p. e237616.
5. Valente-Acosta B. Rhabdomyolysis as an initial presentation in a patient diagnosed with COVID-19. BMJ Case Reports CP. 2020; 13(6): p. e236719
6. Suwanwongse K, Shabarek N. Rhabdomyolysis as a presentation of 2019 novel coronavirus disease. Cureus. 2020; 12(4).
7. Puelles VG. Multiorgan and renal tropism of SARS-CoV-2. New England Journal of Medicine. 2020; 383(6), 590-592.