Bildiri No: **PB-048** **Doi:** 10.5606/phhb.dergisi.suppl2026.048

Botulinum Toksin Enjeksiyonu Sonrası Tetiklenen İzole Oküler Miyasteni Gravis

Beyza Betül Bilgehan, Volkan Savıcı, Merve Hilal Ceran Akgör, Hatice Karaer Ünaldı, Osman Korucu

Ankara Atatürk Sanatoryum Eğitim Araştırma Hastanesi, Ankara, Türkiye

Amaç: Postsinaptik membrandaki asetilkolin reseptörlerine karşı gelişen otoantikorların neden olduğu Miyasteni Gravis (MG) hastalarının bir kısmında, İzole Oküler Miyasteni iyi bilinen bir tablodur. Botulinum toksininin nadir bir yan etki olarak immünolojik bir tetiklenme sonucu nöromüsküler iletim bozukluklarını provoke edebildiği bilinmektedir. Literatürde botulinum toksini sonrası gelişen jeneralize MG vakaları bildirilmiş olsa da, tablonun izole oküler tutulumla sınırlı kaldığı olgu sayısı oldukça kısıtlıdır.

Olgu Sunumu: Seksen yaşında erkek hasta, distonik tremor nedeniyle 15 yıldır botulinum toksin tedavisi almaktaydı. Son uygulamadan birkaç gün sonra her iki gözde ani başlayan çift görme ve her iki göz küresini hareket ettirememe şikayetleriyle başvurdu. Yapılan nörolojik muayenede bilateral pitoz ve dört yöne bakış kısıtlılığı izlendi. Hastanın şikayetlerinin gün içinde dalgalı seyrettiği ve akşam saatlerinde arttığı saptandı. Buz testi ve yorma testi pozitif bulundu. Laboratuvar tetkiklerinde Asetilkolin Reseptör Antikoru yüksek saptanırken, kraniyal görüntülemeleri normal izlendi. Hastaya uygulanan piridostigmin testi sonrası pitoz ve diplopide belirgin düzelme görüldü. Piridostigmin dozu kademeli artırılarak günde beş kez 60 mg verildi. Şikayetlerin tam olarak geçmemesi üzerine tedaviye 20 mg/gün prednizolon eklendi. Kombine tedavi sonrası semptomlar tamamen geriledi.

Sonuç: Bu vaka, özellikle uzun süreli botulinum toksin tedavisi alan hastalarda, yeni gelişen oküler semptomların yalnızca lokal yan etki olarak değerlendirilmemesi gerektiğini, altta yatan latent bir miyastenik sürecin tetiklenebileceğini göstermektedir. Olgumuzun izole oküler tutulumla sınırlı kalması ve düşük doz steroid desteğiyle tam remisyona girmesi klinik açıdan ayırt edicidir. Sonuç olarak; botulinum toksin uygulaması sonrası gelişen pitoz ve oftalmoparezilerde, oküler MG ihtimali mutlaka akılda tutulmalıdır.