



KORONER BYPASS AMELİYATLARINDA ORTALAMA ARTER BASINCININ VE SIVI YÖNETİMİNİN POSTOPERATİF AKUT BÖBREK HASARI GELİŞİMİNE ETKİSİ

Dr. Türkan Nabiyeva¹, Dr. Nihan Yapıcı², Dr. Sibel Yılmaz Ferhatoğlu², Dr. Özlem Deligöz¹,
Dr. Osman Ekinci¹

- 1 Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Haydarpaşa Numune Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
- 2 Sağlık Bilimleri Üniversitesi Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Uygulama ve Araştırma Merkezi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği

GİRİŞ

Koroner bypass cerrahisinde perioperatif dönemde gelişen akut böbrek hasarı (ABH) mortalite ve morbiditeyi önemli ölçüde etkileyen komplikasyonlardan biridir. Hipotansiyon ve sıvı yönetimi ABH'na sebep olan faktörler arasındadır. Biz de intraoperatif hipotansiyon ve sıvı yönetiminin ABH gelişimine etkisini araştırmayı amaçladık.

MATERYAL / METHOD

Koroner bypass operasyonu geçiren 169 hasta, onamları alınarak prospektif gözlemsel olarak incelendi. Cerrahinin tipi, aortik kros klemp süresi, pompa esnasındaki en düşük hemoglobin değeri ve ortalama arter basıncı, kan ve kan ürünleri transfüzyonu gereksinimi, inotrop gereksinimi, santral venöz basınç değerleri, kullanılan sıvı tipi kaydedildi. Postoperatif 24.saat 48. saat ve 5.gün BUN-kreatinin değerleri kaydedildi. KDIGO sınıflamasına göre ABH gelişenler hesaplandı.

SONUÇLAR

Hastaların ortalama yaşı 61,63; olguların %34.3'ü kadın, %65.7'si erkekti. Olguların 38'inde (%22.5) ABH geliştiği tespit edilmiştir. ABH gelişmeyen olgularda peroperatif ortalama arteryel basınç (OAB) değerleri istatistiksel olarak anlamlı düzeyde yüksek bulunmuştur. Yine ABH



gelişmeyenlerde kolloid kullanımı istatistiksel olarak anlamlı düzeyde düşük saptanmıştır. ABH gelişmeyen hastalarda OAB değerinin 60'ın altında olma oranı % 25.2 iken; ABH gelişen hastalarda %47.4 olarak tespit edilmiştir. ABH gelişmesi için OAB değerinin 60 ve altında olması istatistiksel olarak anlamlı değer olarak tespit edilmiştir.

TARTIŞMA

İntraoperatif HES kullanımı ile ABH riskinin araştırıldığı retrospektif çalışmada; postoperatif dönemde HES kullanılan hastaların %25.1' inde, kristaloid kullanılan hastaların ise %9.5'inde ABH geliştiğini tespit edilmiştir (1). Bizim çalışmamız da kolloid kullanımının ve hipotansiyonun ABH gelişiminde etken olduğunu ortaya koymuştur. Kardiyopulmoner bypass sırasında OAB değerinin 50'nin altında olması ve başlangıç MAP değerinin %60 azalması daha fazla ABH gelişimi ile ilişkili bulunmuştur (2). Biz de benzer neticeye vardık.

İyi bir peroperatif hasta yönetimi ile ABH gelişme riskinin azaltılabileceğini düşünmekteyiz.

ANAHTAR KELİMELER

Akut böbrek hasarı, hipotansiyon, koroner bypass

REFERANSLAR

1. Marc-Gilbert. Lagny, Laurence Roediger, Jean-Noel Koch, Fanny Dubois, Marc Senard, Anne-Françoise Donneau, Marie Bernard Hubert, Gregory A. Hans Hydroxyethyl starch 130/0.4 and the risk of acute kidney injury (AKI) after cardiopulmonary bypass: a single-center retrospective study Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia S1053-0770(15)00881-2).
2. Rettig, Thijs C D, Peelen, Linda M., Geuzebroek, Guillaume S C, van Klei, Wilton Christa, van der Veer, Jan Willem, Hofland, Jan, van de Garde, Ewoudt M W, Noor G. journal of Cardiothoracic Vascular Anesthesia, Vol.31 No.2, p.522-ISSN 1053-0770 2017-4



*** SB 2. Anestezi Sempozyumunda szl olarak sunulmuřtur

8 ARALIK 2018 - Wyndham Ankara Otel

www.anestezisempozyumu.org