



YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE GLUTAMİNDEN ZENGİN ENTERAL NÜTRİSYON DESTEK TEDAVİSİNİN MORBİDİTEYE ETKİLERİ AÇISINDAN RETROSPEKTİF OLARAK DEĞERLENDİRİLMESİ

Duriye EBİLOĞLU, Çetin KAYMAK, Hülya BAŞAR, Ayşe ÖZCAN, Namık ÖZCAN, Mustafa KOTANOĞLU, Bülent BALTACI
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ankara SUAM Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği

Giriş ve Amaç: Nutrisyon desteği sağlanmayan yoğun bakım hastalarında, protein ve enerji açığı ortaya çıkmakta, morbidite ve mortalitede artış gözlenmektedir. Glutamin, vücuttan amonyanın uzaklaştırılmasında, renal asit baz dengesinin korunmasında, immün sistem hücrelerinin ve proinflatuar sitokinlerin düzenlenmesinde, protein ve nükleotid sentezinde, glukoz ve lipid metabolizmasında, glutatyon ve ısı-şok protein yapımında önemli rol oynamaktadır. Literatürde, glutamin desteğinin morbidite ve mortaliteye etkilerini araştıran ve farklı sonuçlara ulaşılan çalışmalar mevcuttur.

Bu çalışmada, yoğun bakım ünitesinde glutaminden zengin enteral nutrisyon destek tedavisinin morbiditeye etkilerinin retrospektif olarak değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: Çalışmaya, ilk 24-48 saat içinde enteral nutrisyon başlanan, 18-92 yaş arası 40 hasta dahil edilmiştir. Hastalar, glutaminden zengin (Grup G, n=20) ve kontrol (Grup K, n=20) grubu olmak üzere iki grupta incelenmiştir. Hastaların demografik verileri, yoğun bakıma yatış tanıları, ilk 24 saatteki, 7, 14, 21 ve 27. gündeki APACHE II ve SOFA skorları, kan (CRP, ALT, AST, BUN, kreatin, albumin, prealbumin, amonyak) ve idrar (üre, azot, kreatin, albumin) laboratuvar parametreleri, mekanik ventilatör süreleri ve kültür sonuçları karşılaştırılmıştır. İstatistiksel incelemede SSPS 15.0, Kolmogorov-Smirnov, T testi, Mann Whitney U, Kruskal Vallis testleri kullanılmıştır.

Bulgular: Hastaların demografik verileri ve yatış tanılarının benzer olduğu tespit edilmiştir. İlk 24 saatteki ve 7, 14, 21, 28. günlerdeki APACHE II ve SOFA skorları, kan ve idrar laboratuvar sonuçları değerlendirildiğinde; iki grupta ve ölçüm yapılan zamanlarda fark saptanmamıştır ($p > 0.05$). Mekanik ventilasyon sürelerinin iki grup arasında benzer olduğu tespit edilmiştir ($p = 0,64$). Grup K' da kan ve üriner sistem enfeksiyon oranları daha yüksek olmasına rağmen istatistiksel olarak fark saptanmamıştır ($p > 0,05$).

Sonuç: Sonuç olarak; morbiditeyi etkileyen faktörler incelendiğinde glutamin içerikli enteral nutrisyon uygulanan hastalarda standart izokalorik enteral nutrisyon uygulanan hastalara göre daha düşük oranlarda kan ve üriner enfeksiyon oranları gözlenmesine rağmen istatistiksel herhangi bir farklılık saptanmamıştır. Ayrıca; glutaminden zengin nutrisyon ile baslenen hastalardaki idrar üre ve azot düzeyleri ile plazma amonyak ve üre düzeyleri arasında kontrol grubuna göre herhangi bir farklılık tesbit edilmemiştir.

Anahtar Kelimeler: Enteral nutrisyon, glutamin, kan amonyak, idrar azot, morbidite

*** SBÜ 2. Anestezi Sempozyumunda sözlü olarak sunulmuştur

8 ARALIK 2018 - Wyndham Ankara Otel

www.anestezisempozyumu.org