



Kalça artroplastisi sonrası yoğun bakıma alınan 65 yaş üstü olguların yatış sırasındaki beslenme parametreleri açısından değerlendirilmesi

Giriş: Yetersiz beslenme, çoklu komorbiditeler, fonksiyonel kapasite düşüklüğü gibi durumların sık rastlandığı geriatric yaş grubunda yapılan kalça protez operasyonları sonrası yoğun bakıma (YB) alınması gerekli görülen hastaların kabul sırasındaki nutrisyonel statüleri analize edilmiştir.

Materyel-method: Ocak 2016 -Kasım 2018 arası kalça kırığı nedeniyle total-parsiyel kalça protezi operasyonu ardından YBa alınan 65 yaş üzeri hastalar demografik veriler, komorbiditeler, anestezi tipi, transfüzyon varlığı, ve ilk 24 saat içindeki albumin-prealbumin, CRP ile prognostik indeks olarak kabul edilen CRP/albumin değerleri açısından retrospektif olarak analize edilmiştir. Veriler hastane Picture Archiving and Communication System kayıtlarından alınmıştır. YB da kötü prognoz açısından anlamlı kabul edilen sınır değerler albumin <2,5mg/dl, prealbumin <11gr/dl, CRP 15gr/dl, CRP/albumin oranı >2,2 olarak alınmıştır (1,2). Hastaların YB yatış süreleri ve YB mortaliteleri belirlenmiştir.

Sonuçlar : Opere edilen 526 kalça fraktüründen YB a gelen > 65 yaş hasta sayısı 47 (%8,93) (Kadın/Erkek: 33 /14) (Genel/rejyonel:22/25). Postoperatif kabul günü ortalama 2,2(1-12)dir.

Yaş ortalaması 77,4(65-98). APACHE II: 22.6±7. Komorbiditeler: Diabetes Mellitus: %62,4, Hipertansiyon: %72,1, KOAH: %58, kronik kalp yetmezliği, %27,5, koroner arter hastalığı %31,9, kronik böbrek yetmezliği: %14,5 oranlarındadır. Ortalama komorbidite varlığı: 2,2(1-5), intraoperatif transfüzyon varlığı %68 olarak belirlenmiştir. Kabul nedenleri solunumsal ve hemodinamik nedenlerdir.

Beslenme parametreleri açısından değerlendirildiğinde yoğun bakım endikasyonu konan hasta grubunda vücut kitle indekslerinin (ort±SD (median)) normal (26,5±4,2(25,8) kg/m²), Nutrisyonel risk skorlaması (1-5: ort±SD (median)) değerlendirmesinin malnutrisyon-yüksek risk (4.9±0,5(5), prealbumin (ort±SD) (9,45±6,64mg/dl) ve albumin (ort±SD) (2,5±0,65mg/dl) değerlerinin düşük, CRP/albumin oranının yüksek (4,4±3,6(3,2)) olduğu görülmüştür. Yoğun bakım ortalama yatış süresi 5,93±4,3-18.3 olarak tespit edilmiş, mortalite oranı %41,3(12/29) bulunmuştur.

Tartışma: Malnutrisyonun major cerrahi geçiren hastalarda postoperatif komplikasyonlar açısından bir risk faktörü olduğu bilinmektedir (3). Çalışmamızda kalça artroplastisini takiben yoğun bakım yatışı gerektiren yaşlı hasta grubunun beslenme durumu açısından da belirgin risk altında olduğu gösterilmiştir.

Kaynaklar:

1-Ge X, Cao Y, Wang H et al. Diagnostic accuracy of the postoperative

ratio of C-reactive protein to albumin for complications after colorectal surgery. World Journal of Surgical Oncology (2017) 15:15

2-Delliè S, Cynober L. Is transthyretin a good marker of nutritional status? Clin Nutr. 2017 Apr;36(2):364-370

3-Weimann A, Braga M, Carli F et al. ESPEN guideline: Clinical nutrition in surgery, Clinical Nutrition 36 (2017) 623-650

Anahtar kelimeler: Nutrisyon, kalça protezi, postoperatif, yoğun bakım

***** SBÜ 2. Anestezi Sempozyumunda sözlü olarak sunulmuştur**