

**Y-3****VÜCUT KİTLE ENDEKSİ YÜKSEK OLAN HASTALARDA UYGULANAN KORONER BYPASS AMELİYATLARI**

GÜMÜŞ F, YEKTAŞ A, ŞİNİKOĞLU S.N, BAĞCIM, TOTOZ T, KARAYEL H, ALAGÖL A

*BAĞCILAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ  
BAĞCILAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ  
BAĞCILAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ  
BAĞCILAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ  
BAĞCILAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ  
BAĞCILAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ  
BAĞCILAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ  
ERZİNCAN ÜNİVERSİTESİ MENGÜCEK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ANA BİLİM DALI*

Bu çalışmanın amacı tek bir merkezde vücut kitle indeksi (VKİ) yüksek ( $>30 \text{ kg/m}^2$ ) olan hastalarda yapılan koroner bypass ameliyatlarının sonuçlarını analiz etmektir. Postoperatif dönemde görülen vakalar ayrıntılı olarak analiz edilmiş ve risk faktör analizi yapılmıştır.

**Yöntem:**

Bu retrospektif çalışmada  $\text{VKİ} > 30 \text{ kg/m}^2$  olan 205 koroner bypass hastasının prospektif olarak toplanan verileri analiz edildi. Mortalite ve morbidite riski lojistik regresyon analizi ile incelendi.

**Bulgular:**

Çalışmada incelenen 205 hastanın 124'ü (%60.5) erkekti ve yaş ortalamaları  $60.1 \pm 9.5$  idi. Hastaların 18'ine (%8.8) konkomitan prosedür uygulandı. Preoperatif değerlendirmede hipertansiyon, diyabet ve KOAH insidansı sırasıyla %60.5, %47.3 ve %21.5 idi. Hastaların 29'unda (%14.1) sol ventrikül disfonksiyonu mevcuttu. Onyed

hasta (%8.3) acil olarak ameliyata alındı. Hastaların 193'ünde (%94.1) sol internal torasik arter grefti kullanıldı. Onüç hastaya (%6.3) atan kalpte bypass yapıldı. Ameliyat sonrası ortalama yoğun-bakım ve hastane kalışları sırasıyla  $4.8 \pm 7.2$  (1-79) ve  $10.0 \pm 9.0$  (2-79) gün oldu. Ameliyat sonrası 12 hastada (%5.9) hastane mortalitesi görüldü. En sık görülen komplikasyonlar sırasıyla aritmi (49 hasta, %23.9), pulmoner (49 hasta, %23.9) ve renal (37 hasta, %18.0) komplikasyonlardı. Lojistik regresyon analizinde ileri yaş ( $>70$ ) hastane mortalitesi ile ilişkili olarak bulundu (OR=12.99, %95 CI=2.77-62.5; p=0.001).

**Sonuç:**

Vücut kitle indeksi yüksek olan hastalarda yapılan koroner bypass ameliyatları sonrası mortalite 70 yaş üstü hastalarda daha sık görülmektedir ve ileri yaş yüksek VKİ olan hastalarda mortalite için bağımsız bir risk faktörüdür.