

P-38**KAROTİS ENDARTEREKTOMİ
SONRASI HEPARİNE BAĞLI
TROMBOSİTOPENİ (HİT) OLGUSU;
GİZLİ TROMBOSİTOPENİ**ACAREL M, YAPICI N, TUYGUN A,
KUDSİOĞLU T, ATALAN N,
ÖĞÜTMEN B, AYKAÇ Z*DR.SİYAMİ ERSEK GKDCEA HASTANESİ***Giriş:**

Heparine bağlı trombositopeni kardiyovasküler cerrahi girişimleri sonrası % 1,1 oranında görülebilen ciddi bir komplikasyondur ve trombotik komplikasyonlar nedeniyle yüksek morbidite ve mortaliteye sahiptir.⁽¹⁾ Bu sunumda trombosit sayısı normal sınırlarda olmasına karşın trombotik lezyonları olan ve HIT antikor pozitif bulunan bir olguyu paylaşmak istedik.

Olgu:

Olgumuz 67 yaşında erkek hasta, özgeçmişinde diabetes mellitus, kronik böbrek hastalığı, periferik arter hastalığı, 8 yıl önce geçirilmiş serebrovasküler atak hikayesi bulunmaktadır. Servikal blok altında uygulanan sol karotis endarterektomi operasyonu sırasında şuur bulanıklığı gelişmesi üzerine serebral emboli şüphesi ile, kraniyal anjiyografi çekilerek yoğun bakım ünitesine kabul edildi. Hasta yoğun bakıma alındığında; şuuru bulanık, non-koopere, sağ hemiparezi, spontan solunumu normal f:14/dk AB: 120/60, KAS: 78/dk , SpO2: 97% nazal 2 lt/dk O₂ ile ve trombosit 256.000/mm³ idi . Kraniyal anjiyografisi normal değerlendirilen hastanın kraniyal BT'sinde, intrakraniyal kanama görülerek nöroloji ve nöroşirurji konsültasyonları sonrası antiödem ve destek tedavi başlandı. KBY olan hastanın kreatin değerlerinin yükselmesi sonucu nefroloji konsültasyonu ile yatak başı dializ tedavisi başlandı. 5.gün solunumu kötüleşen ve genel durumu bozulan

hasta entübe edilerek, SIMV modda mekanik ventilasyon desteği başlandı. 8.gün sağ el ve gövdesinde trombotik lezyonlar görülmesi üzerine (Trombosit 157.000/mm³ ; *operasyon öncesi bakılan trombosit sayısı 261.000/mm³*) HİT şüphesi ile antikor baktırıldı. Dahiliye konsültasyonu ile romatolojik ayırıcı tanı yapılarak vaskülit ekarte edildi.AntiTF4/heparin antikoru (+) gelmesi üzerine heparin kesilerek fondaparinux başlandı. 2 gün süre ile trombosit sayısı 205.000/mm³ düzeyine yükselen hasta, 16.gün pnömoni ve sepsis nedeniyle kaybedildi.

Sonuç:

Olgu sunumumuzda, heparin kullanılan vasküler damar cerrahisi hastaları ve diyaliz tedavisi alan hastalarda, trombosit sayısı normal ya da başlangıçtrombosit değerinin %50 değeri altına inmesi bile HİT olabileceğine dikkat çekmek istedik.

Kaynak:

1. C Sanmartin V et al. J Cardiothorac Vasc Anesth. 15. pii: S1053-0770(13)00515-6. 2014