

**P-39****AKUT İSKEMİK İNME TEDAVİSİNDE 2  
OLGU İLE DEKOMPRESSİF  
KRANIEKTOMİ**ŞENKAL S, KARA U, İNCE M.E,  
EŞKİN M.B, COŞAR A, KILIÇKAYA O*GATA ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D.  
ETLİK/ANKARA***Giriş:**

Geniş serebral hemisferik infarktüs, iskemik ödem ve erken dönemde artmış intrakraniyal basınç ile beyinde herniasyon ve % 80 mortalite oranı olan fatal bir durumdur. İki iskemik inme olgusunda uygulanan dekompresif kraniyektomi tedavi yaklaşımını tartışmayı amaçladık.

**Olgu-1:**

34 yaşında erkek hasta spor yaparken ani gelişen bilinç bulanıklığı ve solunum düzensizliği sonrasında entübe ediliyor. Çekilen kraniyal BT ve anjiyografi sonrası hastaya sağ ana karotis arter diseksiyonu teşhisi konuluyor. İntrakraniyal basınç (ICP) artışı ile genel ve nörolojik durumunun kötüleşmesi üzerine tekrarlanan beyin BT'sinde ödemin arttığı, orta hat yapılarında kayma olduğu tespit ediliyor ve olayın başlangıcından 8 saat sonra dekompresif hemikraniyektomi uygulanıyor. 48 saat içinde ekstübe edilen hasta daha sonra şuuru açık, koopere, oryante ve sol hemiplejik olarak rehabilitasyon merkezine sevk ediliyor.

**Olgu-2:**

42 yaşında erkek hasta sabah uyandırılmaması üzerine acil servise götürülüyor. Hastanın GKS 8/15 iken çekilen beyin BT'sinde sağ hemisfer infarktüsü (MCA+ACA oklüzyonu) tespit ediliyor ve antiödem tedavisi başlanıyor. Olaydan 30 saat

sonra anizokori gelişmesi ve GKS düşmesi üzerine tekrarlanan beyin BT'sinde beyin ödeminin arttığı, orta hat yapılarında kayma olduğu görülüyor ve dekompresif hemikraniyektomi uygulanıyor. Hasta, postoperatif 45. günde trakeotomi ile spontan solunumda, şuuru açık, kooperasyon ve oryantasyon sınırlı, ekstremitelerde sol üst plejik, sol alt parezik olarak yoğun bakımda takip edilmektedir.

**Tartışma ve Sonuç:**

Transdüser yerleştirerek ICP takibi ve BOS drenajı, derin sedasyon, paralizi, aktif soğutma ve antiepileptik tedavi uygulamalarına ek olarak refrakter intrakraniyal hipertansiyonu kontrol etmek için hemikraniyektomi ve duratomiye içeren dekompresif cerrahi tekniklerinin zamanlaması çok önemlidir. Seçilmiş vakalarda uygulanan dekompresif kraniyektomi klinik sonuçları iyileştirebilir.