

P-81**İNTRAAORTİK BALONUN
YANLIŞLIKLILA VENA KAVA
İNFERİORA YERLEŞTİRİLDİĞİ İKİ
OLGU**

KARARMAZ A, ÇORMANDİNÇER P,
KIR B, AK K, KATAR P, CİNEL İ

*MARMARA ÜNİVERSİTESİ PENDİK EĞİTİM VE
ARAŞTIRMA HASTANESİ*

Giriş:

Medikal tedavinin yetersiz kaldığı düşük kalp debisi sendromunun tedavisinde en sık kullanılan mekanik dolaşım desteği intraaortik balon pompasıdır (IABP). Bu olguların sunumunda, IABP'nin yerleştirilmesinde ve yerinin doğrulanmasında transözofageal ekokardiyografinin (TÖE) öneminin vurgulanmasını amaçladık.

Olgu:

Preoperatif EF'si %39 olan 62 yaşında erkek hastaya CABG operasyonu takiben pompa çıkışında dopamin ve adrenalın infüzyonları başlandı. CABG +MVR operasyonu olan 71 yaşındaki diğer hastanın preoperatif EF değeri %38 idi ve bu hastaya da pompa çıkışı adrenalın ve dopamin infüzyonları başlandı.

Her iki olguda da pompadan çıkışta yüksek doz inotropa rağmen kardiyak debinin düşük olduğu düşünülerek IABP ile desteklenmesine karar verildi. Birinci olguda IABP çalıştırıldıktan sonra hipotansiyonun daha da artması ikinci olguda ise IABP pulsasyonlarının arter trasesine yansımaması üzerine TÖE ile balonun yeri kontrol edildi. Her iki olguda da balonun vena kava inferiora yerleştirilmiş olduğu görüldü. Balon çekilerek TÖE klavuzluğunda aorta içine tekrar yerleştirildi ve olgular sorunsuz olarak ameliyathaneden çıkarıldılar.

Sonuç:

IABP balonunun aortaya yerleştirilmesi işlemi, vasküler ve kardiyak kanülasyonlar TÖE klavuzluğunda daha kolay yapılabilir ve komplikasyonlar azaltılabilir. IABP balonunun aorta içinde uygun seviyede olup olmadığı, malpozisyonu, disfonksiyonu ve aortada oluşabilecek diseksiyon, rüptür gibi komplikasyonların TÖE ile hızla tanınabilmesi mümkün olabilmektedir ve bazen ölümcül olabilecek bu komplikasyonların tedavileri de hızlı bir şekilde yönlendirilebilmektedir.