

P-82**MİNİMAL EKSTRAKORPOREAL
DOLAŞIM SİSTEMİNİN
KULLANILDIĞI OLGULARDA
TRANEKSAMİK ASİTİN
POSTOPERATİF KANAMAYA ETKİSİ**

KARARMAZ A, ELÇİ M.E, AK K,
ÇORMANDİNÇER P, KAVAS A.D, CİNEL İ

*MARMARA ÜNİVERSİTESİ PENDİK EĞİTİM VE
ARAŞTIRMA HASTANESİ*

Bir sentetik antifibrinolitik olan traneksamik asitin kardiyopulmoner bypass kullanılarak yapılan kalp operasyonlarında kanamayı azalttığı bilinmektedir. Minimal ekstrakorporeal dolaşım devresi (MECC), rezervuar içermemesi, santrifugal pompa ile çalışması ve devrelerinin heparin kaplı olması gibi özellikleri ile konvansiyonel pompadan ayrılır. MECC ile opere olan hastalarda traneksamik asitin kullanılıp kullanılmaması ile ilgili yeterli bilimsel veri bulunmadığı için çalışmamızda MECC kullanılan olgularda traneksamik asitin koagülasyon sistemi ve postoperatif kanama üzerine etkilerini araştırdık.

Yöntem:

MECC kullanılarak opere olacak 41 hasta randomize olarak iki gruba ayrıldı. Grup I'de traneksamik asit 10 mg/kg bolus ve 1 mg/kg/saat infüzyon şeklinde uygulanırken, Grup II kontrol grubu olarak alındı. Olguların preoperatif ve postoperatif koagülasyon parametreleri, postoperatif kanama miktarı, verilen kan ve kan ürünleri kaydedildi.

Bulgular:

Gruplar arasında hastaların özellikleri, operasyon süresi, pompa süresi, cross klemp süresi ve preoperatif koagülasyon parametreleri açısından farklılık yoktu. Her iki grupta da yoğun bakımdaki aPTT süreleri başlangıç değerlerine göre anlamlı olarak yüksekti ($p<0.05$). Postoperatif koagülasyon parametreleri, drenaj miktarları ve tranfüze edilen kan ve kan ürünleri bakımından gruplar arasında farklılık yoktu.

Sonuç:

Bulgularımız MECC kullanılan olgularda traneksamik asit postoperatif kanama ve kan replasmanı kullanımında bir avantaj sağlamadığını göstermektedir. Tromboelastogram gibi fibrinolizisin de monitorize edilebileceği yöntemler kullanılarak daha geniş serilerle yapılacak çalışmaların sonuçları ile daha doğru yorumlar yapılabileceğini düşünüyoruz.