

P-91**İLERİ YAŞ HASTALARDA KORONER BAYPAS CERRAHİSİ ESNASINDAKİ SEREBRAL OKSİJEN DEĞİŞİKLİKLERİNİN POSTOPERATİF KOGNİTİF DİSFONKSİYONA ETKİLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI**

ŞAHAN C, SİVRİKOZ N, SUNGUR Z,
GÜRVİT H, ŞENTÜRK M, ÇAMCI E

İTF ANESTEZİYOLOJİ AD

İTF ANESTEZİYOLOJİ AD

İTF ANESTEZİYOLOJİ AD

İTF NÖROLOJİ AD

İTF ANESTEZİYOLOJİ AD

İTF ANESTEZİYOLOJİ AD

Kalp cerrahisi sonrası kognitif fonksiyon bozukluğu sık rastlanan bir durumdur. Non-invazif şekilde bölgesel beyin oksijen saturasyonunu gösteren serebral oksimetri (SO) ölçümlerinin postoperatif kognitif disfonksiyon (POKD) ile ilişkisi gösterebileceği söylenmektedir (1). Çalışmanın amacı koroner cerrahisinde konvansiyonel şekilde izlene hastalarla, SO kılavuzluğunda izlenen hastaları POKD açısından karşılaştırmak

Yöntem:

Etik kurul onayı ile elektif koroner cerrahisi yapılacak 60 yaş üstü, en az ilkokul mezunu hastalar çalışmaya dâhil edildi. İki gruba ayrılan hastalarda ilk grup (GI) konvansiyonel yöntemlerle (sistolik kan basıncı, periferik oksijen saturasyonu ile) izlendi. İkinci grup (GII) peroperatif SO kılavuzluğunda izlendi (2). Cerrahi süreç, anestezi yönetimi ve pompa stratejisi standart şekilde sürdürüldü.

Bilişsel işlev preoperatif, postoperatif 1.hafta ve 3.ayda 3kez psikometrik test bataryası ile değerlendirildi. İki gruptan fazla testte 1standart sapmadan fazla düşüş POKD olarak kabul edildi.

Kategorik verilerin değerlendirilmesinde *ki kare* veya *Fisher kesin* testi kullanıldı. Diğer verilerin analizi; iki grup arası karşılaştırmalarda *Mann*

Whitney u, grupların kendi içlerindeki zamana karşı değişimlerinin değerlendirilmesinde *Friedmann* testi uygulanarak yapıldı.

Bulgular:

Çalışmaya alınan 42 hastadan 38i değerlendirmeye katıldı (GI n=21; GII n=17). Demografik ve operatif veriler gruplar arasında benzerdi. Psikometrik testlerde iki grup arasında fark saptanmadı. Erken dönemde POKD GI'de 9, GII'de 10hastada görüldü. Geç dönemde ise GI'de 10, GII'de 4 hastada POKD saptandı (p>0.05). Serebral oksimetride %30dan fazla düşüş olan veya SvO₂'nin %50nin altında seyrettiği hastalarda geç dönemde de POKB sürdüğü görüldü.

Sonuç:

Serebral oksimetride sebat eden ciddi azalmalar kalp cerrahisinde kalıcı POKD için uygun non-invazif bir seçenek gibi durmaktadır.

Kaynakça

1. Hong SW. Eur J Cardiothorac Surg. 2008.
2. Denault A. Seminars Cardiothorac Vasc Anesth 2007.