

**S-8****KORONER ARTER BAYPAS  
GREFTLEME CERRAHİSİ ÖNCESİ  
PREOPERATİF TRIMETAZİDİN  
KULLANIMININ POSTOPERATİF  
TROPONİN-I ÜZERİNE ETKİSİ VE  
DIABETES MELLİTUSLA  
KORELASYONU**AKSUN M, AKSUN S, KESTELLİ M,  
KURU V, TANYELİ H.F, GİRGİN S,  
DAMAR E, GÖLBOYU B.E, KARAHAN N

*İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON KLİNİĞİ  
İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ TIBBİ  
BİYOKİMYA KLİNİĞİ  
İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ KALP VE  
DAMAR CERRAHİSİ KLİNİĞİ  
İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON KLİNİĞİ  
İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON KLİNİĞİ  
TİREBOLU DEVLET HASTANESİ ANESTEZİYOLOJİ  
VE REANİMASYON KLİNİĞİ  
İZMİR ŞİFA ÜNİVERSİTESİ ANESTEZİYOLOJİ VE  
REANİMASYON KLİNİĞİ  
İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON KLİNİĞİ  
İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON KLİNİĞİ*

Kardiak cerrahide iskemi ve reperfüzyon hasarı en önemli problemlerden biridir ve postoperatif dönemde malign aritmiler, yeni nekroz alanları ve düşük kardiak debiye sebep olabilir. Hüresel düzeydeki bilimsel ilerleme ve kardiyoprotektif yönetime rağmen hala reperfüzyon hasarından tam olarak kaçınmak mümkün olamamaktadır.

Cerrahi esnasında kullanılan çeşitli kardiyoplejik yöntemlerin yanısıra anti-

iskemik ilaçlardan da yararlanılmaktadır. Piperazin dihidroklorid tuzu olan trimetazidin ciddi hemodinamik instabilite yaratmadan kardiyoprotektif etkiye sahiptir. Anti-iskemik bir madde olduğu in-vivo olarak kanıtlanmasına rağmen, kardiyoprotektif etki mekanizması bilinmemektedir. Çalışmamızda preoperatif trimetazidin kullanımının postoperatif kardiak fonksiyonlar üzerine etkisini araştırdık.

**Yöntem:**

Koronere Arter Baypas Greftleme Cerrahisi öncesi preoperatif trimetazidin kullanan (n:25) ve kullanmayan hastalardan (n:25) oluşturulan iki grup retrospektif olarak incelendi.

Her iki grupta yer alan hastaların cinsiyet, yaş, preoperatif ekokardiyografi verileri, X-kelep sürerleri, postoperatif inotrop ihtiyaçları, postoperatif 4.saat troponin-I değerleri, karşılaştırıldı.

**Bulgular:**

Hastaların cinsiyet, yaş, ek hastalık, preoperatif eko bulguları (EF, LVSD, LVDd, LA, IVS), X-kelep sürerleri, pompa çıkışı inotrop kullanımları ve postop troponin-I düzeyleri (8.64±6.79 ve 8.92±10.38, p: 0.535) arasında fark saptanmadı. Kontrol grubunda postop troponin-I değeri diabetes mellitus (DM) ile pozitif korelasyon gösterirken (r:0.597, p: 0.002), trimetazidin grubunda troponin ve DM arasında korelasyon saptanmadı (r:-0.042, p:0.844).

**Sonuç:**

Trimetazidin glikojen depolarının boşalmasını sağlar ve iskemi sırasında meydana gelen asidozu geciktirebilir veya serbest oksijen radikallerinin neden olduğu hücre membran geçirgenliğindeki artmayı önleyebilir. Yağ asidi oksidasyonunun parsiyel inhibisyonuna sekonder glikoz ve laktat tüketimini artırır. Böylece iskemik kalp hastalığında yararlı etkileri bildirilmiştir. Deneysel kalp



transplantasyonunda serbest radikallerin indüklediği iskemi reperfüzyon hasarında sitoprotektif etkisi gösterilmiştir.

Çalışmamızda trimetazidin kullanmayan grupta, postop troponin-I değeri ile DM arasında pozitif korelasyon görülürken, trimetazidin kullanan grupta troponin-I ile DM arasında korelasyon saptanmadı. Bu bulgu trimetazidin kullanmayanlarda DM'un troponin-I değerlerini yükseltebileceğini, kullananlarda ise koruyucu olabileceğini düşündürmektedir. Çalışmamız bizde trimetazidinin kardioprotektif olarak kullanılabilirliği kanısını oluşturmuşsa da, çalışmanın daha geniş hasta popülasyonu ile yapılmasının daha uygun olacağını düşünmekteyiz.