



Koroner Arter Bypass Greft Sonrası Bilateral İskemik Optik Nöropati

Nadide Örs¹, Mehmet Emin İnce¹, Gökhan Özkan¹, Vedat Yıldırım¹,

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Eğitim Araştırma Hastanesi Anesteziyoloji Ve Reanimasyon, Ankara

Giriş : İskemik optik nöropati(ION), non-oftalmik cerrahi sonrasında görülen,perioperatif görsel kaybın en yaygın şeklidir,sıklıkla kardiyak cerrahi ve spinal füzyon cerrahisi sonrasında görülür.ION koroner arter bypass cerrahisi sonrasında %0.06–%0.113 oranıyla görülen ciddi bir klinik tablodur.Bu klinik tabloda optik sinirin anteriorunu veya posteriorunu etkileyen ağrısız görme kaybı mevcuttur.

Amaç : Yazımızda bypass cerrahisi sonrası gelişen bilateral progresif ION hastasından bahsedeceğiz.

Gereç ve Yöntem : Bilinen diyabetes mellitus tanısı dışında ek hastalığı olmayan 66 yaşındaki erkek hasta,koroner arter bypass greft operasyonuna elektif şartlarda alındı.Hastaya ASA standartlarına uygun monitörizasyona ek olarak invazif arter basıncı,CVP monitörizasyonu ve NIRS monitörizasyonu yapıldı.Anestezi indüksiyon ve idamesi standart kardiyak anestezi prosedürleri ile uygulandı.Yapılan 3 damar koroner bypassı ve LAD için yapılan 4 cm endarterektomi işlemini takiben 76 dakikalık kros-klemp ve 135 dakikalık pompa süresi sonunda sorunsuz olarak perfüzyondan ayrıldı.İnotrop destek almayan hasta entübe olarak çıkarıldığı yoğun bakımda uygun şartlar sağlandığında ekstübe edildi.Post-op 1.gününde yoğun bakımdan çıkarıldı.

Bulgular : Post-op 3.günde servis takiplerinde öncelikle sol gözde olmak üzere bilateral ani ağrısız görme kaybı yaşandı.Göz hastalıkları ve nöroloji kliniklerince değerlendirilen hastaya diffüzyon MRI ve baş-boyun CT anjiyo tetkikleri yapıldı.Diffüzyon MR görüntülemesinde sol frontal laküner infarkt raporlanırken CT anjiyo görüntülemesinde patolojik bulguya rastlanmadı.Bilateral posterior iskemik nöropati tanısı koyulan hastaya yüksek doz steroid ve hiperbarik oksijen tedavisi(HBOT) planlandı.10 seans HBOT ve steroid tedavisine rağmen her iki gözde de görme kaybı gerilemedi.Hasta post-op 14.günde taburcu edildi.

Tartışma /Sonuç : Kardiyopulmoner baypas sonrası gelişen ION ilk defa 1982 yılında tanımlanmıştır, olası risk faktörleri olarak hipotansiyon, hipotermi ve kompleman sistemi aktivasyonu düşünülmektedir.Glokom, senil maküler dejenerasyon, diyabetik retinopati ve hipertansif retinopati gibi kronik oftalmik hastalıklar perioperatif ION riskini artırmaktadır.Nadir görülen bir komplikasyon olmasına rağmen,kabul görmüş bir tedavisi olmadığı için yaşam kalitesinde ciddi bozulmalara sebep olmaktadır.Ancak erken dönemde sistemik steroid uygulamasının görme kaybının ilerlemesini azaltabileceğine yönelik yayınlar mevcuttur. Preoperatif anemi,intraoperatif hipotansiyon gibi durumlardan kaçınmanın ION gelişme riskini azaltabileceğini düşünmekteyiz.