



Koroner Arter Bypass Cerrahisi Yapılan Hastalarda Vazoaktif İnotropik Skor Mortalite ve Morbidite için Bir Belirteç midir?

Mustafa Emre Gürcü¹,

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kartal Koşuyolu Yüksek İhtisas Hastanesi, Anesteziyoloji Ve Reanimasyon Kliniği, İstanbul

Giriş : Bu çalışmanın amacı perioperatif dönemde hesaplanan Vazoaktif İnotropik Skorun (VIS) erken postoperatif morbidite ve mortalite için bir prediktör olup olmadığını araştırmaktır.

Amaç :

Gereç ve Yöntem : Bu çalışma 20.11.2018-15.03.2019 tarihleri arasında elektif on-pump Koroner Bypass Greftleme (KABG) operasyonu uygulanan 20 yaşında veya daha büyük toplam 290 hasta üzerinde prospektif kohort çalışması olarak planlanmıştır. Tüm hastaların demografik verileri, Aortik Kros Klemp (ACC) ve Kardiyopulmoner Bypass (CPB) süresi, Avrupa Kardiyak Operatif Risk Değerlendirme Sistemi (EuroSCORE), kardiyak ejeksiyon fraksiyonu (EF), VIS, entübasyon süresi ve yoğun bakımda kalış süresi kaydedildi. Ameliyat sonrası hastaların mortalite ve morbiditeleri (mekanik dolaşım desteği ihtiyacı, böbrek yetmezliği, kalp durması, aritmi ve merkezi sinir sistemi hasarı) kaydedildi. Her hasta için VIS için saatlik doz inotropolar (dopamin, dobutamin, adrenalin, noradrenalin) kaydedildi ve VIS hesaplandı.

Bulgular :

Tartışma /Sonuç : Hastalarımızın yaş ortalaması 62.5 (37-86) idi. Hastalarımızın 222'si (% 77) erkek, 68'i (% 23) kadındı. Yüksek EuroSCORE (P = 0.001), düşük EF (P = 0.001), uzun CPB (P = 0.001) ve ACC süresi (P = 0.001) ve yüksek VIS değeri (P = 0.003) için istatistiksel olarak riskli bulunmuştur. Çalışmamızın sonuçları, açık kalp cerrahisi olan erişkin hastalarda VIS'in mortalite ve morbiditeyi anlamlı şekilde öngöreceğini göstermektedir. Açık kalp cerrahisi ameliyatlarında postoperatif risk faktörlerinin en objektif değerlendirmesinin hem preoperatif hasta özelliklerini gösteren Euro SCORE hem de intraoperatif değişkenler gösteren VIS ile yapılması gerektiğini düşünüyoruz.

Kaynakça :

- 1.Ferguson TB, Hammill BG, Peterson ED, DeLong ER, Grover FL. A Decade of Change--Risk Profiles and Outcomes for Isolated Coronary Artery Bypass Grafting Procedures, 1990–1999: A Report From the STS National Database Committee and the Duke Clinical Research Institute. *Ann Thorac Surg.* 2002 Feb;73(2):480-90. doi:10.1016/s0003-4975(01)03339-2
2. Rao V, Ivanov J, Weisel RD, Ikonomidis JS, Christakis GT, David TE. Predictors of low cardiac output syndrome after coronary artery bypass. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 1996;112:38-51. Doi:10.1016/s0022-5223(96)70176-9
3. Vanky FB, Hakanson E, Svedjeholm R. Long term consequences of postoperative heart failure after surgery for aortic stenosis compared with coronary surgery. *Ann Thorac Surg.* 2007 Jun;83(6):2036-43. Doi:10.1016/j.athoracsurg.2007.01.031
4. Cislighi F, Condemi AM, Corona A. Predictors of prolonged ventilation in a cohort of 5123 cardiac surgical patients. *Eur J Anesthesiol.* 2009;26:396-403. Doi:10.1097/EJA.0b013e3283232c69
5. Parolari A, Pesce LL, Pacini D, Mazzanti V, Salis S, Sciacovelli C, et al. Risk factors for perioperative acute kidney injury after cardiac surgery: role of perioperative management. *Ann Thorac Surg.* 2012 Feb;93(2):584-91. Doi:10.1016/j.athoracsurg.2011.09.073
6. Yamazaki Y, Oba K, Matsui Y, Morimoto Y. Vasoactive-inotropic score as a predictor of morbidity and mortality in adults after cardiac surgery with cardiopulmonary bypass. *J Anesth.* 2018 Apr;32(2):167-73. Doi: 10.1007/s00540-018-2447-2.