



Açık Kalp Cerrahisi Vakalarının Preoperatif Özelliklerinin Postoperatif Mortalite İle İlişkileri

Oğuz Altunkaynak¹, Ömer Faruk Şavluk¹, Yunus Yön²,

¹İstanbul Sağlık Bilimleri Üniversitesi Koşuyolu Eah

²İstanbul Kartal Lütüf Kırdar Eah

Giriş : Açık kalp cerrahisi vakalarının, postoperatif mortalite durumlarının tahmini ve önlenmesinde; preoperatif morbiditenin belirlenmesi, Solunum Fonksiyon Testleri (SFT), The Society of Thoracic Surgeons (STS), New York Heart Association ve EURO risk skorlamaları başarıyla ve sıklıkla kullanılan yöntemlerdir.

Amaç : Çalışmamızda koroner arter ve kapak cerrahisi uygulanan vakaların preoperatif özelliklerinin, postoperatif mortalite verilerinin ilişkilerini araştırmayı amaçladık.

Gereç ve Yöntem : 01.09.2019 ile 30.11.2019 tarihleri arasında hastanemiz ameliyathanesinde elektif koşullarda opere olan yetişkin çağdaki CABG (Koroner bypass), aort ve mitral kapak hastalarından tahlil tetkik ve dosyaları tam olan 200 tanesi kesitsel olarak alınmıştır. Her hasta için gerekli bilgiler ayrı bir forma doldurulmuş, hesaplanan NHYA, STS, EURO skorları ile SFT ölçümleri de burada kaydedilmiştir. Rutin dışı herhangi bir işlem uygulanmayan hasta formları SPSS programına girilerek istatistik analiz yapılmıştır.

Bulgular : Hastalara uygulanan operasyon tipi, önceden geçirilmiş Mİ (miyokard infarktüsü) gibi preoperatif morbiditeleri ,STS, EURO skor yükseklikleri ile postoperatif mortalite durumları arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişkiler saptanmıştır.

Tartışma /Sonuç : Koroner bypass ve kapak operasyonu yapılan hastalarda dünyadaki pek çok çalışmada olduğu gibi; mortaliteyi öngörme gücü açısından preoperatif özelliklerinin (geçirilmiş Mİ, uygulanacak operasyon) , EUROSCORE ve STS risk değerlendirme sistemlerinin kolay uygulanabilir, uygun yöntemler olduğu görülmekte ve bu yolla belirlenecek riskli vakalarda alınacak preoperatif önlemlerle mortalitenin azaltılması mümkün olabilecektir.

Kaynakça :

1-Aortokoroner bypass cerrahisi uygulanan olgularda EuroSCORE ve STS risk parametrelerinin karşılaştırılması. Mehmet Salih Aydın, Mustafa Göz, Abdussemet Hazar, Aydemir Koçarlan. Dicle Tıp Dergisi / 2015; 42 (1): 55-60 Dicle Medical Journal doi:10.5798/diclemedj.0921.2015.01.0530. 2-Do pulmonary function tests improve risk stratification before cardiothoracic surgery? Alexander Ivanov, MD,a James Yossef, MD,a Jordan Tailon, MD,a Berhane M. Worku, MD,The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery. 2016. Volume 151, Number 4 3-Mild-to-Moderate COPD as a Risk Factor for Increased 30-Day Mortality in Cardiac Surgery Authors M. Ried, P. Unger, T. Puehler, A. Haneya, C. Schmid, C. Diez.Thorac Cardio Surg 2010; 58: 387–391