



Ekstrakorporeal Membran Oksijenasyonu ile Tedavi Edilen 23 Pediatrik Yoğun Bakım Hastasında Mortalite için Risk Faktörleri

Özgür Yıldırım¹, Hakan Kilercik¹,

¹Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi, Kalp Ve Damar Cerrahisi Bölümü, İstanbul

²Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi, anestezi Ve Reanimasyonu Bölümü, İstanbul

Giriş : Kalp ve/veya akciğer yetersizliği hayatı tehdit eden ciddi bir durum olup, devam etmesi halinde ciddi morbidite ve mortaliteye neden olmaktadır. Ekstrakorporeal Membran Oksijenasyonu (ECMO) ile belirli bir süre için, solunum ve dolaşım desteği sağlanabilmektedir.

Amaç : Bu çalışmanın amacı ECMO desteği sağlanan konjenital kalp cerrahisi geçiren, pediatrik yoğun bakımda takip edilen hastalarda mortalite ve morbiditeyi etkileyen faktörleri saptamaktır.

Gereç ve Yöntem : Ocak 2019-Haziran 2020 tarihleri arasında 468 konjenital kalp cerrahisi operasyonu gerçekleştirilmiş olup bunlarda 23 (%5) hastaya ECMO desteği (16 veno-arterial, 7 venö-venöz ECMO) sağlanmıştır. Hastaların verileri geriye dönük olarak incelenmiştir.

Bulgular : Hastaların ortalama yaşı 268 gün (min 5-max 1247gün), ortalama boy 65cm (min 46-max105 cm), ortalama ağırlık 5,8 kg (min 2,5-max 15 kg), hastaların 7'si (%30) tek ventrikül fizyolojisinde, 16 hasta (%70) iki ventrikül fizyolojisinde hastalardı. ECMO takip süresi ortalama 7 gün (min 1-max 45gün) olan hastaların 13'ü (%57) ECMO'dan başarılı bir şekilde ayrılmasına rağmen sağ kalım oranı %31 (7 hasta) olarak saptandı. Tek ventrikül hastalarının sağkalım oranı %14 (1 hasta) iken iki ventrikül hastalarında %38 (6 hasta) olarak saptandı. Tüm grupta 11 (%49) hastada kanama komplikasyonları gözlemlendi. Yapılan sağ kalım analizinde tek ventrikül fizyolojisine sahip olma mortaliteyi 28 kat arttırdığı saptandı. ECMO süresince kanama komplikasyonları, periton diyalizi uygulamak, cinsiyet farkı, uygulanan ECMO çeşidi, ECMO süresi, yaş ve hasta ağırlığının mortalite ile ilişkili olmadıkları anlaşıldı.

Tartışma /Sonuç : ECMO hayatı tehdit eden durumlar için etkili tedavi fırsatı sunar. Bununla birlikte, risk faktörlerini belirlemek uygun hasta seçimini kolaylaştırıp, bu hasta grubunun sonuçlarını iyileştirebilir. Pediatrik kalp yoğun bakım ünitesinde ECMO ile tedavi edilen 23 hastalık seride, hastanede taburcu olma oranı %31 idi. Sadece tek ventrikül fizyolojisinin mortalite için riski 28 kat arttırdığı saptandı.