TARK 2021

Hibrid Kongre •

Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği

55. Ulusal Kongresi

28 - 31 Ekim 2021

Susesi Otel / ANTALYA

bir nefes umut...



BİLDİRİ ÖZETLERİ

P-016

Yüksek İmmünolojik Riskli Renal Transplant Alıcılarında Anestezik Ajan Seçiminin Hasta Sonuçlarına Etkisi

Ayten Saraçoğlu[1], Gamze Tanırgan Çabaklı[1], Fatma Başyiğit Uçar[2], Ruslan Abdullayev[1], Beliz Bilgili[1], Arzu Velioğlu[3], Serhan Tuğlular[3], Cumhur Yeğen[4], Tümay Umuroğlu[1]

[1]Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim Araştırma Hastanesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı
[2]Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim Araştırma Hastanesi Organ Nakli Bölümü
[3]Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim Araştırma Hastanesi Dahiliye Anabilim Dalı
[4]Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı

Giriş / Amaç:

Renal transplantasyon sırasında gelişen iskemi reperfüzyon hasarı, akut rejeksiyon epizodlarına ve greft yetmezliğine neden olan erken renal disfonksiyona yol açabilmektedir (1). Özellikle HLA uyumu düşük hastaları içeren yüksek immünolojik riskli hastalarda kullanılması önerilen Anti-timosit globulin (ATG), hemodinamik dengeyi bozarak greft perfüzyonunu etkileyebilen bir immünsüpresif ajandır (2). Bu retrospektif araştırmada, canlı vericilerden greft alınarak renal transplantasyon yapılan hastalarda intraoperatif dönemde verilen desfluran ya da sevofluran inhalasyon anestezisinin alıcı-vericiler üzerine hem perioperatif ve kısa dönem hem de uzun dönem etkisi araştırılmıştır.

Gereç ve Yöntem:

Yerel etik kurulu onayını takiben, retrospektif olarak planlanan çalışmaya canlı donörden, 2012-2019 yılları arasında renal transplantasyon yapılan verici-alıcı hastalar dahil edilmiştir. Alıcı ve verici hastalar sevofluran veya desfluran alımlarına göre gruplara ayrılmıştır. Hastaların demografik verileri, sigara kullanımı, komorbiditeleri, kullanılan immünsüpresif indüksiyon ajanı, HLA uyum sayısı, total iskemi süresi, greft sağkalımı, anestezi ve cerrahi süresi, hastanede kalış süresi, operasyon başlangıcı-sonundaki diyastolik/sistolik kan basıncı ve hemoglobin değerleri kaydedilmiştir. Desfluran ve sevofluran alan gruplara ait renal fonksiyon takibi kreatinin ve Glomerüler Filtrasyon Hızı (GFR) değeriyle yapılmıştır. Kadaverik böbrek nakli yapılan, verilerine ulaşılamayan, kan transfüzyonu yapılan, kolloid sıvı infüzyonu verilen veya perioperatif vazopresör ajan başlanan hipotansif hastalar çalışma dışı bırakılmıştır.

Bulgular:

Alıcı grupları arasında anestezi süresi, cerrahi süre, hastanede kalış süresi anlamlı farklılık göstermemiştir. HLA uyumu olan hasta oranı sevofluran grubunda anlamlı olarak daha yüksek bulunmuştur (p=0.024). Alıcı grupları arasında cerrahi öncesi ve sonu sistolik - diyastolik basınç değerleri, kreatinin ve GFR parametreleri anlamlı farklılık göstermemiştir. Dönor grupları arasında anestezi süresi, cerrahi süre, hastanede kalış süresi, hemodinamik parametreler benzer bulunmuştur. Donör grupları arasında renal fonksiyon açısından anlamlı fark gösterilmemiştir.