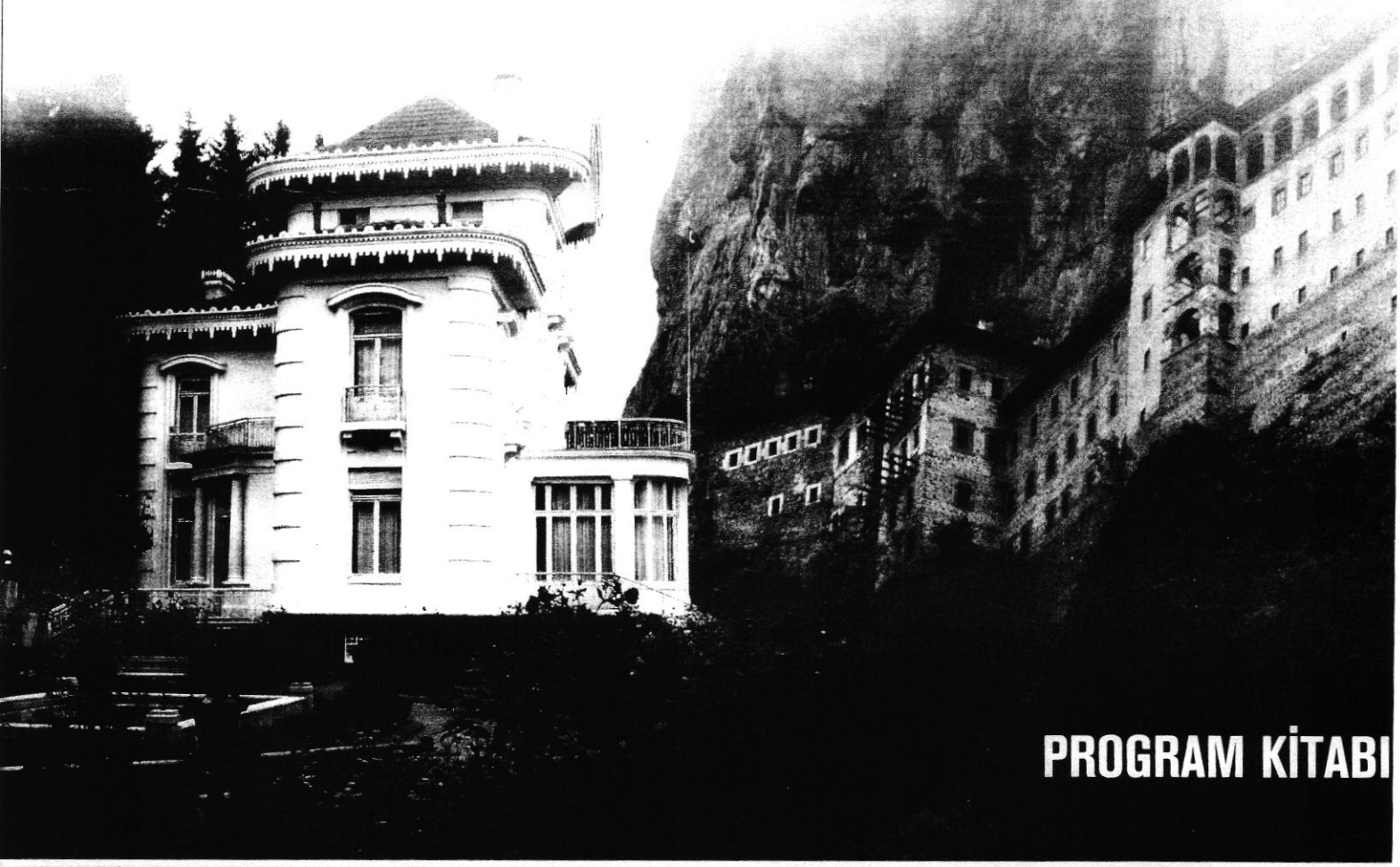
TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI KOORDİNASYON DERNEĞİ • XII. KONGRESİ

TRANSPLANTASYON'18

18-21 Ekim 2018, Trabzon



PROGRAM KİTABI

www.tx2018trabzon.org

TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI
KOORDİNASYON DERNEĞİ
XII. KONGRESİ

TRANSPLANTASYON'18
18-21 Ekim 2018, Trabzon

P44-BÖBREK NAKLİ SONRASI GELİŞEN LENFOSELİN LAPAROSKOPİK İNTRAPERİTONEAL ULTRASONOGRAFİ KLAVUZLUĞUNDA GÜVENLİ FENESTRASYONU

Bakkaloğlu H. [1], Bayraktar A. [1], Bulakçı M. [2]
İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı
Transplantasyon Ünitesi, İstanbul-Turkey [1] İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Radyodiagnostik Anabilim Dalı, İstanbul-Turkey [2]

Amaç:
Böbrek nakli son dönem böbrek yetmezliğinde kabul edilen en fizyolojik ve en etkili tedavi şeklidir.Lenfosel nakil sonrası böbrek etrafında toplanan lenf sıvısı olarak tanımlanan ve literatürde sıklığı %7-51 arasında değişen oranlarda görülebilmektedir. Çalışmamızda intraoperatif laparoskopik ultrasonografi klavuzluğunda peritona güvenli fenestrasyon deneyimimizi paylaşmayı amaçladık.

Method:
Böbrek nakli sonrası böbrek lojundan debisi azalmayan drenin çekilmesi sonrası kontrollü oluşturulan lenfosel veya poliklinik takiplerinde böbrek fonksiyonunu olumsuz etkileyen ve peruktan drenajla tedavi edilemeyen lenfosele laparoskopik-fenestrasyon işlemi uygulandı.Ameliyat öncesi her hastada lenfosel yerleşimi ve boyutu bigisayarlı tomografi ile değerlendirildi.Lenfosel oluşturulmak üzere çekilmesi planlanan drenlerde her hastada lenf sıvı kültürü ve kreatinin kontrolü yapıldı.İşlem genel anestezi altında yapıldı.İki adet 10mm ve bir adet 5mm portla intraperitoneal alana ulaşıldı.Ektraperitoneal nakledilen böbrek ve etrafı laparoskopik ultrasonografi ile intraperitoneal yüzeyden taranarak lenfosel, böbrek parankimi,üreter ve damarsal yapılar ortaya konarak fenestrasyon için en güvenli alan seçildi, bu bölgeye fenestrasyon işlemi yapıldı.

Bulgular:
Nakil merkezimizde intraperitoneal ultrasonografi klavuzluğunda laparoskopik-fenestrasyon ameliyatını ilk kez Temmuz 2012 yılında yaptık.Ocak 2012-Haziran 2018 tarihleri arasında merkezimizde gerçekleştirilen toplam 139 böbrek nakli sonrası takiplerde lenfosel gelişen 6 hastanın tedavisinde laparoskopik-fenestrasyon ameliyatı uygulandı.Bu hastaların 3'ünde böbrek nakliyle birlikte başlayan ameliyat loju yüksek debili lenforaji,2'sinde ameliyat sonrası takiplerinde erken dönemde ve 1'inde geç dönemde lenfosele cerrahi girişim gerekliliği doğmuştur.

Sonuç:
Literatürde görülme sıklığı değişken olan lenfosel zamanında ve yeterli tedavi girişimiyle önlenemediği zaman greft ve hasta sağkalımını etkileyebilecek tehlikeler oluşturabilmektedir. Diğer tedavi girişimlerinin yetersiz kaldığı veya bazı seçilmiş vakalarda laparoskopik-fenestrasyon ameliyatı tedavide başarı şansı yüksek bir seçenek olmakla beraber intraperitoneal ultrasonografi klavuzluğunda yapılması durumunda olası greft ve damar yaralanma riski en aza indirilebilmektedir.