19. ULUSAL CERRAHİ KONGRESİ

14. CERRAHİ HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ



TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ

www.uck2014.org

KONGRE BİLDİRİLERİ

PS-0991[Transplantasyon cerrahisi]

KADAVERİK RENAL TRANSPLANTASYON SONRASI GEÇ DÖNEMDE ENFEKSİYONA SEKONDER GÖRÜLEN NADİR BİR KOMPLİKASYON: ARTER ANASTOMOZ AYRIŞMASI

Adem Bayraktar[1], Hüseyin Bakkaloğlu[2], Murat Şevki Aksoy[3], Fatih Yanar[2], Fatih Ata Genç[2], Ali Emin Aydın[2]
[1]Viranşehir Devlet Hastanesi, Şanlıurfa
[2]İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı, İstanbul
[3]Özel Liv Hospital, İstanbul

AMAÇ: Enfeksiyona bağlı arter anastomoz ayrışması yüksek oranda greft ve hasta kaybına neden olabilmektedir. Enfeksiyon nedeni ile geç dönemde arter anastomoz ayrışması gelişen olgularda cerrahi yaklaşımı değerlendirmeyi amaçladık.

MATERYAL-
METOD: Merkezimizde kadavradan böbrek nakli yapılan veya takip edilen alıcılardan 3'ünde nakil sonrası geç dönemde meydana gelen enfeksiyona bağlı arter anastomoz ayrışmasında klinik bulgu ve tedavi yaklaşımları değerlendirildi.

BULGULAR: Olguların 2'si erkek, 1'i kadındı. Ortalama yaş 36 olarak saptandı. Üç hastada da arter anastomozu renal arter ile eksternal iliak arter arasında yapıldı. Bir olgu nakilden 55, 1 olguda 60, 1 olgu da 120 gün sonra yüksek ateş ve karın ağrısı saptandı. Arter anastomoz ayrışması sonucu iki olguda transplante böbrek etrafında hematom, bir olguda ise anastomoz komşuluğunda psödoanevrizma meydana geldi. İki olgu acil ameliyata alınırken bir olgu endovasküler girişimle eksternal iliak artere stent uygulanması sonrası ameliyata alındı. İki olguda greft çıkarımı sonrası eksternal iliak arter devamlılığı uç-uca anastomoz ve safen-patch plasti ile yapılırken son olguda arter ligasyonu ve femoro-femoral PTFE greft bypass yapıldı. Ekternal iliak artere primer tamir yapılan iki olgu ameliyat sonrası 10 ve 15. günde anastomoz kaçağı nedeni ile tekrar ameliyata alınarak eksternal iliak arter ligasyonu ve femoro-femoral PTFE greft bypass ameliyatı yapıldı. Bir olgunun hematom kültürlerinde Morganella Morgagni, diğer iki olgu da ise Pseudomonas üremesi saptandı.

SONUÇ: Arter anastomoz ayrışması ciddi kanama sonucu hayatı tehdit eden bir komplikasyondur. Arter anastomoz ayrışması etyolojisinde immünsupresyon ve enfeksiyon olması durumunda mortalite riski artmakla birlikte tedavi de güçleşmektedir. İlk cerrahi girişimde enfekte bölgeden uzak bir alandan yapılacak greft bypassın daha öncelikli seçilmesi gerektiğini düşünmekteyiz.

Anahtar Kelimeler: arter ayrışması, enfeksiyon, renal transplantasyon