TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI
KOORDİNASYON DERNEĞİ
XI. KONGRESİ

TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI KOORDİNASYON DERNEĞİ XI. KONGRESİ

TRANSPLANTASYON 2016

13-15 Ekim 2016

T.C. Sağlık Bakanlığı

The Transplantation Society

Eurotransplant International Foundation

P41-TRASPLANTE BÖBREK RENAL VEN TROMBOZU SONRASI EKSPLANTASYONU VE RETRANSPLANTASYONU SIRA DIŞI OLGU SUNUMU

Bayraktar A. [1], Bakkaloğlu H. [1], Demir E. [2], Türkmen A. [2], Aydın A.E. [1]
İstanbul Ünversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı Transplantasyon Ünitesi, İstanbul-Turkey [1] İstanbul Ünversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı Nefroloji Bilim Dalı, İstanbul-Turkey [2]

Amaç

Canlı vericiden sağ tarafa böbrek nakli sonrasında transplante böbrek renal ven trombozu gelişen hastada eksplantasyon ve sol tarafa retransplantasyon yapılan olguyu sunmayı amaçladık.

Olgu Sunumu

Olgu 56 yaşında erkek hasta.Böbrek yetmezliği nedeni ile 5 yıldır diyalize girmekte olan hastaya eşinden sağ tarafa böbrek nakli yapıldı.Arter anastomozu uç-yan eksternal iliak artere,ven anastomozu uç-yan eksternal iliak vene yapıldı.Ameliyat sırasında eksplorasyonda eksternal iliak venin duvarının kalın,fibrotik ve çevre dokulara yapışık olduğu fakat lümen açıklığının normal olduğu görüldü.Ameliyat sonrası 1.gününde rutin olarak yapılan trasplante böbrek doppler ultrasonografisinde (USG) özellik saptanmadı.Nakil sonrası 3.günde diüretik tedaviye yanıt vermeyen idrarda ani kesilme ve hematüri olması üzerine yapılan doppler USG'de renal ve eksternal iliak vende trombüs saptandı.Böbrek parankiminde arteryal akımın devam etmesi üzerine hasta acil ameliyata alındı.Böbreğin şiş ve mor renkte olduğu görüldü.Renal vene yapılan venotomi ile böbrek renginin normale dönmesi sonucu renal ven ve eksternal iliak vene tromboembolektomi yapıldı.İntravenöz heparin infüzyonu altında amaliyat sonrası 12.saatte doppler USG'de iliak ve renal vende tekrar trombüs saptanması üzere hasta tekrar acil ameliyata alındı.Eski venotomi açılarak böbreğin venöz dönüşü sağlandı.Böbrek eksplante edilerek back table'da UW solüsyonu ile soğuk perfüze edilerek sol iliak bölgeye retransplantasyon yapıldı.İkinci ameliyat sonrası akut tubuler hasara bağlı böbrek fonksiyonunda gecikme nedeni ile hasta 2 kez hemodiyalizle desteklendi.Yirminci günden sonra böbrek normal fonksiyonuna döndü ve hasta sorunsuz olarak taburcu edildi.

Sonuç

Karşılaştığımız bu tabloyu femoral venden uzun süreli hemodiyaliz katater yerleştirilmesi ile ilişkili bulduk.Renal ven trombozu çok yüksek oranda graft kaybına sebep olan bir komplikasyon olması nedeni ile femoral kataterizasyon öyküsü olan hastalarda dikkat edilmesi gereken bir konu olduğunu düşünmekteyiz.