19. ULUSAL CERRAHİ KONGRESİ

14. CERRAHİ HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ



TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ

www.uck2014.org

KONGRE BİLDİRİLERİ

SS-138[Transplantasyon cerrahisi]

KADAVRA VERİCİLİ BÖBREK TRANSPLANTASYONUNDA ORGAN ALIM VE TRANSFER SORUNLARI

Hüseyin Bakkaloğlu[1], Adem Bayraktar[2], Beslen Göksoy[1], Ali Emin Aydın[1]
[1]İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, İstanbul
[2]Viranşehir Devlet Hastanesi, Şanlıurfa

GİRİŞ: Ülkemizde organ nakli sayılarının artmasına paralel olarak nakil merkez sayısı ve doğal olarak cerrahi ekip sayısı da artış göstermektedir. Bu çalışmada kendi ekibimiz dışında çıkarımı, paketlenmesi ve transportu yapılan kadavra böbreklerdeki sorunlara dikkat çekmeyi amaçladık.

METOD: Ocak 2008- Ocak 2014 tarihleri arasında kadavra vericiden çıkarım yapılan toplam 86 böbrek çalışmaya alındı. Çıkarımda kullanılan cerrahi tekniğe bağlı damar yaralanmaları, böbreğin paketlenmesinde kullanılan teknikler ve böbreğin transport şekli değerlendirildi. Bu durumun erken dönem böbrek fonksiyonuna etkisi araştırıldı.

SONUÇ: Toplam 86 böbrekten 34 tanesi çıkarımı ekibimiz tarafından yapılmaması nedeniyle çalışma dışına alındı. Değerlendirmeye alınan 52 böbreğin 14'ünde (%26.9) (12 arter, 2 ven) damar yaralanması, 15'inde(%28.8) paketlenme ve/veya transporta ait hata saptandı. On bir böbrekte organ paketlenmesi, 2 böbrekte transport koşullarında ve 2 böbrekte de hem organ paketlenmesi hem de organ transportunda hata saptandı. Transport hatalarında en dikkati çeken nokta bir böbreğin ısı yalıtımlı kap içinde non-steril buz kullanılmadan gönderilmesi oldu. Kabul edilen tüm böbrekler saklama koşulları düzeltilerek veya back table'da cerrahi tamirden geçirilerek nakledildi. Nakil sonrası erken dönem takiplerinde 6 alıcıda gecikmiş böbrek fonksiyonu gelişmesine rağmen, tıbbi açıdan problem yaşanmadan ortalama 1.55 mg/dl serum kreatinin değeri ile alıcılar taburcu edildi.

TARTIŞMA: Organ çıkarımının deneyimli bir cerrahi ekip tarafından yapılması hem organda oluşacak yaralanmaları hem de organın paketlenmesi ve transportu ile ilgili yanlışlıkları en aza indirecektir. Çalışmamızda organ kaybıyla sonuçlanan bir olay yaşanmasa da yapılacak basit hataların telafisi mümkün olmayan organ ve hatta alıcı kaybı ile sonuçlanabileceği unutulmamalıdır.

Anahtar Kelimeler: organ çıkarımı, organ transferi