SB-006

Akut Mezenter İskemi Tedavisinde İkinci Bakı Portuna İhtiyaç Var mı? Tek Merkezli Retrospektif Bir Çalışma

MEHMET İLHAN, RECEP ERÇİN SÖNMEZ, ALİ FUAT KAAN GÖK, RECEP GÜLOĞLU, HAKAN TEOMAN YANAR, MUSTAFA KAYIHAN GÜNAY, CEMALETTİN ERTEKİN

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Akut mezenterik iskemi (AMİ) erken tanı ve tedavi gerektiren, akut batın tablosuyla seyredebilen hayatı tehdit edici bir vasküler acildir. Çoğunlukla ileri yaşlarda görülen, yüksek mortalite ve morbidite ile seyretmekte olan bu hastalığın önlenmesi erken klinik şüphe ve zamanında müdahaleye bağlıdır. Bu çalışmanın amacı, akut mezenterik iskemi yönetiminde ikinci bakı gerekliliğini tanımlamaktır. **Gereç ve Yöntem:** Mart 2010 ve Ekim 2016 yılları arasında akut mezenterik iskemi tanısı ile ameliyat edilen 82 olgu retrospektif olarak değerlendirildi. Karın sol alt kadrana ikinci bakı için 10 mm'lik laparoskopik port yerleştirilen hastaların ikinci ameliyatlarında iskemi olanlarla, iskemi saptanmayanların sonuçları karşılaştırıldı. Hastaların yaş, cinsiyet, bağırsak rezeksiyonları (daha önemlisi kısa barsak sendromu varsa), hastanede kalış süresi ve yapılan ameliyat sayısı SPSS 16.0 programına yüklenerek istatistiki olarak incelendi. **Bulgular:** Olguların 42'si erkek (%51,2), 40'ı kadın (%48,8) idi. Ortalama yaş 66,2 idi. En sık kardiak (%14,6) ve hipertansiyon (%18,3) olmak üzere bütün hastalarda ek hastalık mevcuttu. En sık süperiyor mezenterik arterde trombozu saptandı. Hastaların 72'ine (%86,6) ince bağırsak rezeksiyonu yapıldı ve bunların 41'ine de (%50) rezeksiyonla birlikte enterostomi yapıldı. Hastaların 39 (%47,6) tanesine ince bağırsak rezeksiyonu ve anastomozu (14 hasta; %35,9) yapılarak ikinci bakı için trokar yerleştirildi. İkinci bakı yapılan hastalardan 10 (%25,7) tanesinde ince bağırsak iskemisi saptanarak re-rezeksiyon gerçekleştirildi. Toplam 12 olgu post-op multiorgan yetmezliğinden ve 9 olgu kardiyak patoloji nedeniyle eksitus oldu. Hastanede ortalama kalış süresi 29,3 gündü. **Tartışma ve Sonuç:** Akut mezenter iskemi; Genelde birden fazla ko-morbiditelere sahip ve ASA skoru yüksek olan yaşlı hastalarda görülür. Yüksek morbidite ve mortaliteye sahip olduğunda gereksiz girişimlerden kaçınılmalı. Anastomozu değerlendirmek amacıyla, İkinci bakı için yerleştirilen trokar yetersiz bir yöntemdir.

SB-006

Is Second Look Port Required for the Treatment of Acute Mesenteric Ischemia? A Single Center Retrospective Study

MEHMET İLHAN, RECEP ERÇİN SÖNMEZ, ALİ FUAT KAAN GÖK, RECEP GÜLOĞLU, HAKAN TEOMAN YANAR, MUSTAFA KAYIHAN GÜNAY, CEMALETTİN ERTEKİN

Department of General Surgery, İstanbul University Istanbul Faculty of Medicine, İstanbul

Objective: Acute mesenteric ischemia (AMI) is a vascular emergency, which requires early diagnosis and treatment and can present itself with an acute abdomen syndrome. Prevention of the disease, which mostly occurs in elders and consequences with high mortality and morbidity rates, depends on early clinical suspicion and a timely intervention. The aim of the study is determining the necessity for a second look by means of management of AMI. **Discussion and Conclusion:** 82 cases that undergo operation with the diagnosis of AMI between March 2010 and October 2016 are evaluated retrospectively. The results are compared by means of having an ischemia when operated for the second time after the placement of a 10 mm laparoscopic port as a second look of the abdomen. Age, gender, resection of the bowel (more importantly if the patient has a short bowel syndrome), length of hospitalization, number of operations undergone of the patients are statistically analyzed through Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) 16.0 program. **Findings:** The cases were 42 male (51,2%) and 40 female (48,8 %). The average age was 66,2. Comorbidities existed in all patients that included mostly cardiac pathologies (14,6%) and hypertension (18,3%). Thrombosis was detected in superior mesenteric artery the most. 72 of all patients (86,6%) went through small intestine resection and 41 of all patients (50%) went through small intestine resection and enterostomy together. 39 of all patients (47,6%) were placed trochar after small intestine resection and 14 of these patients (35,9%) were placed trochar in addition to small intestine resection by perfoming anastomosis as a second look port. 10 of all patients that went through second look (25,7%) were done re-resection due to detection of small intestine ischemia. 12 cases in total deceased due to post-op multiorgan failure and 9 cases deceased due to cardiac pathology. Average length of hospitalization was 29,3. **Discussion and Conclusion:** AMI mostly occurs in elderly patients with multiple comorbidities and a high score of American Society of Anesthesiologists (ASA) Physical Status. Unnecessary attemption must be avoided in case of high morbidity and mortality. Placement of trochar for the second look with the aim of evaluating anastomosis is an inefficient method.

SB-007

Negatif Basınçlı Yara Tedavi Sistemi ile Açık Karın Yönetimindeki Tecrübelerimiz

BÜLENT ÇALIK, GÖKHAN AKBULUT

Sağlık Bilimleri Üniversitesi İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İzmir

Amaç: Açık karın yöntemi çok çeşitli klinik durumlarda ve giderek artan sıklıkta uygulanmaktadır. Açık Karın Negatif Basınç Terapi Sistemi, en yaygın kullanılan geçici kapatma sistemlerinden biridir. Bu çalışmamızda Açık karın negatif basınç terapi sistemi ile tedavi edilen olgularımızın özelliklerini sunmayı amaçladık. **Gereç ve Yöntem:** Hastanemizde 2014–2017 yılları arasında Açık Karın Negatif Basınç Terapi Sistemi ile açık karın yönetimi

SB-007

Our Experience with Open Abdomen Management with Negative Pressure Wound Treatment System

BÜLENT ÇALIK, GÖKHAN AKBULUT

Health Sciences University İzmir Tepecik Training and Research Hospital, İzmir

Objective: The open abdomen method is being applied in a wide variety of clinical situations and increasing frequency. Open Abdomen Negative Pressure Therapy System is one of the most commonly used temporary closure systems. In this study we aimed to present the characteristics of our cases treated with open abdomen negative pressure therapy system. **Material and Method:** We retrospectively analyzed the results of 15 patients,

ISSN 1306 - 696X

TURKISH JOURNAL of TRAUMA & EMERGENCY SURGERY

Ulusal Travma ve Acil Cerrahi Dergisi



Volume 23 | Supp. 1 | April 2017

www.tjtes.org