

Renal transplantasyonlu bir hastada “off-pump” koroner arter baypas cerrahisi

Off-pump coronary artery bypass operation in a renal transplant patient

Sayın Editör,

Kronik renal yetmezlikli hastalar koroner arter hastalığı görülme prevalansı çok yüksek bir hasta grubunu oluşturmaktadırlar. Anadolu Kardiyoloji Dergisinin Haziran 2006 sayısında yayınlanan makalede (1) de belirtildiği gibi bu hastalardaki en sık ölüm nedeni iskemik kalp hastalığı olarak bildirilmektedir. Renal transplantlı hastalar ise sürekli uygulanan kortikosteroid tedavisi dolayısıyla hızlanan koroner arter hastalığına maruz kalmakta ve diğer immünosupresivlerin de etkisiyle enfeksiyona duyarlı bir grup olarak karşımıza çıkmaktadırlar. Ülkemizde transplantasyon cerrahisinin yaygınlaşmasıyla benzer hastaların kardiyak cerrahi problemlerle hekime başvurması kaçınılmazdır.

Uygun olgularda “off-pump” koroner cerrahisi ile tedavi seçeneği mutlaka değerlendirilmelidir, ancak genellikle bu hastalardaki erken koroner ateroskleroz genellikle yaygın kalsifikasyon ile seyretmektedir. Koroner arterlerin kalsifik olması “Off-pump” cerrahide ciddi sorun yaratabilmekte greftin açık kalma potansiyelini olumsuz etkileyebilmektedir. Yapılan retrospektif bir çalışma “off-pump” cerrahisinin seçilmesi gereken bir yöntem olduğunu savunurken genellikle yaygın aterosklerozla karşılaşıldığı için %82.5 oranında kardiyopulmoner baypas gerektiğini vurgulamıştır (2). Bir başka deyişle koroner baypas tekniğinin seçiminde büyük özen gösterilmeli ve “off-pump” cerrahinin her olgu için uygun bir yöntem olmayabileceği akılda tutulmalıdır.

Kronik renal yetmezlikli hastaların önemli sorunlarından birisi de artmış kalsiyum metabolizması nedeniyle kalsifik kapak problemlerinin beklenenden önce ortaya çıkmasıdır.

Kalsiyum metabolizmasındaki bu bozukluk aynı zamanda özellikle assandan aortada sık görülen ve “egg-shell” ya da por-selen aorta olarak da bilinen yaygın kalsifikasyona yol açmaktadır. Bu gibi durumların tedavisinde kardiyopulmoner baypas hatta kimi zaman derin hipotermi ve total sirkülatuvar arrest kaçınılmaz hale gelmektedir.

Kardiyopulmoner baypas teknolojisindeki gelişmeler artık

“pulsatil perfüzyon” imkanı da sağlamaktadır. Yapılan prospektif randomize bir çalışmada koroner baypas sırasında “off-pump” ya da “on-pump” cerrahi uygulanan hastaların renal fonksiyonları ayrıntılı bir biçimde incelenmiş ve arada bir fark bulunmadığı bildirilmiştir. İki grup arasında fark saptanamaması ise çalışmada pulsatil perfüzyon kullanılmış olmasına bağlanmıştır (3). Pulsatil perfüzyon konusundaki çalışmalarda çelişkili sonuçlar elde edilmiş olmasına rağmen renal perfüzyonun daha iyi olduğunu destekleyen bulgular mevcuttur ve kendi klinik tecrübelerimiz doğrultusunda benzeri olgularda kullanılmasını özellikle önermekteyiz.

Bu olgu sunumu (1) komplikasyona açık bir grup olan organ transplantlı hastalarda kalp cerrahisinin uygulanabilirliğini göstermesi bakımından ileriye ışık tutabilecek değerli bir çalışmadır. Benzeri çalışmaların eşliğinde, organ transplantlı hastaların kardiyak sorunlarında daha cesur ve daha bilinçli çözüm üretilmesi mümkün olacaktır.

Harun Arbatlı
Memorial Hastanesi Kalp ve Damar Cerrahisi
Piyalepaşa Bulvarı,
Okmeydanı, Şişli İstanbul, Türkiye

Kaynaklar

1. Kucukarslan N, Sungun M, Us MH, Guler A, Ucak A, Arslan Y, et al. Off-pump coronary artery bypass operation in a renal transplant patient. Anadolu Kardiyol Derg 2006; 6: 193-4.
2. Zhang L, Garcia JM, Hill PC, Haile E, Light JA, Corso PJ. Cardiac surgery in renal transplant recipients: experience from Washington hospital center. Ann Thorac Surg 2006; 81: 1379-84.
3. Tang ATM, Knott J, Nanson J, Hsu J, Haw MP, Ohri SK. A prospective randomized study to evaluate the renoprotective action of beating heart coronary surgery in low risk patients. Eur J Cardiothorac Surg 2002; 22: 118-23.

Yazarın yanıtı

Sayın Editör

Mektupla katkıda bulunan arkadaşşıma tamamen katılıyorum. Yazımın dikkat çekip, bu hastalardaki problem olan hususların üzerinden bir kez daha geçilmiş olması benim için sevindiricidir.

Saygılarımla.

Nezihi Küçükarslan
GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi
Kalp ve Damar Cerrahisi Servisi
Kadıköy, İstanbul, Türkiye