

Bildiri No: P-245

Kategori: Periferik Arteriyel Girişimler

AORTA VE PERİFERİK DAMAR CERRAHİ UYGULAMALARIMIZ

Sunum Tipi: Poster

İhsan ALUR, kalp damar cerrahi, denizli devlet hastanesi

Emre BOYSAN, kalp damar cerrahi, denizli devlet hastanesi

Türkan DEMİR, kalp damar cerrahi, denizli devlet hastanesi

Burak Can DEPBOYLU, kalp damar cerrahi, denizli devlet hastanesi

Alper İbrahim TOSYA, kalp damar cerrahi, denizli devlet hastanesi

Bülent ÇÜMEN, kalp damar cerrahi, denizli devlet hastanesi

Aykut YOLYAPAN, kalp damar cerrahi, denizli devlet hastanesi

Cabir Murat ALTEN, kalp damar cerrahi, denizli devlet hastanesi

Amaç: Periferik arter hastalıklarında tedavi seçenekleri, hastanın yakınmalarına, hastalığın evresine ve lezyonların derecesine göre medikal tedavi, perkütan/endovasküler girişimler, embolektomi, endarterektomi veya bypass'tır. Biz bu çalışmada Ocak 2008-Ağustos 2011 tarihleri arasında opere ettiğimiz 110 hastaya uyguladığımız cerrahi prosedürleri ve sonuçlarını özetlemeyi amaçladık. **Materyal ve metod:** Cerrahi uygulanan hastaların 99'u (%90) erkek, 11'i (%10) kadındı. Hastaların yaş ortalaması 56 idi. 14 hastaya (%12.7) aorta-bifemoral bypass, 20 hastaya (%20) aorta-femoral bypass, 1 hastaya (%0.01) aorta-iliak, 2 hastaya (%0.02) ilio-femoral bypass, 2 hastaya iliak stentleme, 59 hastaya (%53.6) tek taraflı femoral-popliteal bypass (8 tanesi kombine prosedürün parçası olarak), 8 hastaya (%0.08) bilateral femoral-popliteal bypass uygulandı. Extra-anatomik bypass uygulanan 4 hastanın (%0.04) 2'sine aksiller-brakial, 1 hastaya aksiller-femoral, 1 hastaya femoral-femoral bypass uygulandı. **Bulgular:** Biz kliniğimizde PAH'lı hastalara endovasküler girişimden çok cerrahi işlem uyguluyoruz. Sadece 2 hastaya eksternal iliak artere endovasküler stent yerleştirdik. En sık bypass yaptığımız lokalizasyon, supra-genual femoral-popliteal bypass (67 hasta), aynı lokalizasyonda en çok kullandığımız greft, 44 hastada (%40) non-otojen greft'tir. Bypass lokalizasyonları ve greftlerin dağılımı Tablo 2'de gösterilmiştir. Majör komplikasyon oranımız 5 hastada (%4.5) greft trombozu, 2 hastada (%1.8) greft enfeksiyonu olmuştur. Minör komplikasyonlar, 3 hastada (%2.7) kanama, 1 hastada (%0.9) yara yeri enfeksiyonu olup majör veminör komplikasyon oranlarımız literatürle uyumludur. Greftlere göre komplikasyonların dağılımı Tablo 3'te gösterilmiştir. Komplikasyon oranı safen grefti kullanılan hastalarla karşılaştırıldığında non-otojen greft kullanılan hastalarda daha fazlaydı. (sırasıyla, %2.7/%15.3). Hastalarımızın yaş ortalaması 56 (aralık: 36-78), erkek/kadın oranı 9/1'di. Sigara içiciliği hastalarda en çok karşılaştığımız risk faktörüydü. İkinci sırada HT, üçüncü sırada DM vardı. Hastalara ait demografik özellikler ve eşlik eden hastalıklar Tablo 1'de gösterilmiştir.

Anahtar Kelimeler:
