

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ İNME MERKEZLERİNİN İLK DENEYİMİ ULUSAL BİR ÇALIŞMA**Serkan Civlan¹, Çağhan Tönge², Çağrı Elbir², Göktuğ Ülkü², Fatih Yakar¹, Mustafa Arıcı¹, Batuhan Bakırarar³, Erkan Emrahoğlu², Mehmet Erdal Coşkun¹, Mehmet Erhan Türkoğlu²**¹Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Denizli, Türkiye²Ankara Etlik Şehir Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, Ankara, Türkiye³Ado Group, Proses Yönetim Koordinatörü, Antalya, Türkiye

Amaç: Bu çalışmanın amacı, Türkiye'deki nöroşirürjikal inme merkezlerinin deneyimlerini değerlendirmek ve üçüncü ayda modifiye Rankin Skoru (MRS) açısından iyi ve kötü sonuç gösteren hastalar arasındaki farklılıkları incelemektir. Ayrıca, nöroşirürjiyenlerin inme yönetimindeki rollerinin vurgulanması hedeflenmiştir.

Gereç ve Yöntemler: Çalışma, 2023 Mart ile 2024 Mart tarihleri arasında Pamukkale Üniversitesi ve Etlik Şehir Hastanesi Nöroşirürji klinikleri tarafından gerçekleştirilen 69 hasta üzerinde yapılan ulusal bir çalışmadır. Demografik veriler, NIHSS, ASPECT skorları, komplikasyonlar ve dekompresif hemikraniyektomi durumu toplanmış; kan şekeri ve kreatinin değerleri üzerine ROC analizi yapılmıştır.

Bulgular: Üçüncü ayda MRS değeri iyi olan hastalar ile kötü olanlar arasında yaş, NIHSS, ASPECT skoru, komplikasyon ve dekompresif hemikraniyektomi açısından anlamlı farklar saptanmıştır ($p<0,05$). MRS değeri kötü olan hastaların yaş ve NIHSS ortalamaları yüksektir; iyi sonuç gösterenlerde ise ASPECT skoru ortalamaları daha yüksekti. ROC analizi ile kan şekeri için cut-off 127,50 mg/dL, kreatinin için ise 0,80 mg/dL olarak belirlenmiştir.

Sonuçlar: Sonuçlar, nöroşirürjiyenlerin inme yönetiminde önemli bir rol oynadığını ortaya koymaktadır. Erken müdahalelerin prognoz üzerinde belirleyici etkisi olduğu vurgulanmakta, nöroşirürjiyenlerin hastaların yönetim sürecinde aktif katılımının teşvik edilmesi gerektiği sonucuna varılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Nöroşirürji, inme, modifiye Rankin Skoru, ROC analizi, komplikasyonlar.