

Nörovasküler Cerrahi**SB - 19****Anevrizmal Subaraknoid Kanama Sonrası Akciğer Komplikasyonları: Klinik Değerlendirme****Necati ÜÇLER**

Adıyaman Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Adıyaman

Giriş: Anevrizmal subaraknoid kanama (SAK) sonrası gelişen pulmoner komplikasyonlar bu hastaların medikal tedavisini zorlaştırmaktadır. Bu çalışmada SAK sonrası pulmoner komplikasyonların sıklığını ve hastaların sonuçlarına etkilerinin değerlendirilmesi yapıldı.

Gereç ve Yöntem: Mayıs-2016 Mayıs ile Mayıs 2019 arası SAK nedeni ile Adıyaman Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi AD'da tedavi edilen tüm hastaların kayıtlarını değerlendirdik. Bunlardan anevrizmal SAK geçiren hastalardan, 4 gün içinde cerrahi olarak kliplleme ameliyatı yapılan hastalar değerlendirmeye alındı. Sonuçlar en uzun takip süresinde (ortalama: 13 ay) Glasgow Outcome Skalası (GOS) kullanılarak değerlendirildi.

Bulgular: Anevrizmal SAK geçiren hastalardan, 4 gün içinde cerrahi olarak kliplleme ameliyatı yapılan 66 hasta değerlendirmeye alındı. Bunların 20'sinde (%30.3: 20/66) pulmoner komplikasyon tespit edildi. Bu hastaların nazokomiyal pnömoni 6'sında (%9:6/66), konjestiv kalp yetmezliği 5 hastada (%7.5: 5/66), nörojenik pulmoner ödem 2 hastada (%3: 2/66), pulmoner emboli 3 hastada (%4: 3/66) ve diğer akciğer sorunları 4 hastada (%6: 4/66). Vazospazma bağlı gecikmiş iskemik nörolojik defisit oranı pulmoner komplikasyon oranı yüksek olan hastalarda (%63), bu sorunu olmayanlardan yüksek idi (%31: p:0.001). Pulmoner komplikasyonu olan hastalarda tedavi sonuçları (ortalama GOS: 3.3), bu komplikasyonu olmayanlardan kötü idi (ortalama GOS: 4, p:0.001).

Sonuç: Anevrizmal SAK sonrası GOS düşük skorları pulmoner komplikasyon yaşayan hastalarda daha sık görülmüştür. Pulmoner komplikasyonu olan hastalar vazospazma bağlı iskemik nörolojik sorunlar yaşama ihtimali artmıştır.

Anahtar Sözcükler: Pulmoner, Komplikasyon, Subaraknoid kanama