

## VARİKÖZ VENLERDEN EKSTERNAL HEMORAJİNİN TEDAVİSİ

### Management of external hemorrhage from varicose veins

*Vascular Surgery* 31: 413-418, 1997.

Yazar, 1 Ekim 1992'den sonraki otuzaltı aylık peryotta subkütan variköz venlerden ya da intrekütanöz telanjiektazilerden çok miktarda eksternal hemorajisi olan 20 hastaya değerlendirmiştir.

Ortalama yaşları 68.9 olan 11 kadın ve ortalama yaşları 58.6 olan sekiz erkek (ondört yaşında bir oğlan çocuğu dışında) vardı. Kanama epizodlarının hiçbiri venöz ülserli hastalarda oluşmadı ve travma kanamayı oluşturan faktör değildi. Kanama, fiskeye benzeri bir hemorajinin neden olduğu yüksek-basınçlı jet etkiyle karakterizeydi. Hemoraji lokal basınçla durduruldu, nihai tedavi, skleroterapi, venöz hipertansiyon kaynaklarının cerrahi çıkarılması ya da bunların kombinasyonu ile yapıldı.

"Continious-wave Doppler" (CWD) değerlendirmesi hastaları seçmede yardımcıydı ve "duplex ultrasound" cerrahi olayı kılavuzlamada bilgi sağladı. Yazar, eksternal varis kanamasının tedavi algoritmini şöyle göstermiştir.

Eksternal varis kanaması

Lokal basınçla kontrol:

CWD'i içeren tetkik

Lokal Skleroterapi

Cerrahi dışı adaylar

Cerrahi adaylar

Skleroterapiden sonra destek bakım "Duplex Reflux" tetkik

Selektif Cerrahi

Destek ("Supportive") bakım

Sonuç olarak yazar, variköz intrakütanöz bleblerden aşırı eksternal kanamanın yaşlılarda, bazen yaşamın döndürücü, beşinci ya da altıncı dekadlarından oluştuğunu, varis hemorajisinin, venöz hipertansiyonla ve kas kontraksiyonunun neden olduğu başlangıçtaki artmayla ortaya çıktığını, basınçlı bandajlamayla kanamanın lokal tedavisinden sonra, skleroterapi, cerrahi ya da bunların kombinasyonu ile venöz hipertansiyon kaynaklarının kontrolünün pek çok olguda rekürrent kanamayı önleyebileceğini ve

cerrahi adaylarda, "Duplex ultrasound scan" lerinin fizik bulguları doğrulayacağını ve nihai tedaviyi planlamada yardımcı olacağını vurgulamıştır. Daha önce bildirilen olguların tam bir gözden geçirmesiyle de yazar bunun tehlikeli olduğunu ve venöz hipertansiyon ve varikozitelerin önemsiz bir komplikasyonu olmadığını belirtmiştir.

Hazırlayan: Doç.Dr. Yiğit AKÇALI  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi.

## AKCİĞER REDÜKSİYON CERRAHİSİNDE SONRA HASTALARIN İŞLEVSEL VE OKSİMETRİK DEĞERLENDİRİLMESİ

### Functional and oximetric assesment of patients after lung reduction surgery

*J Thorac Cardiovasc Surg* 1997; 113: 673-682.

Amaç: Bu çalışmanın amacı, akciğer redüksiyon cerrahisi (LRS) yapılan hastalarda sıkı egzersiz oksimetrisiyle fonksiyonel oksijen gereksiniminin sonucunu açıklamaktır.

Yöntemler: Otuz-yedi hastaya LRS yapıldı ve enaz üç ay izlenildi. Hastalar rutin olarak altı haftalık bir kardiyo-pulmoner rehabilitasyon programını tamamladı. Preoperatif ve postoperatif spirometri, dispne skorları, altı dakika yürüme uzaklığı (SMWD) respiratuar mekanikler ve egzersiz oksimetri kaydedildi.

Sonuçlar: Operasyondan sonra, hastalar, forse vital kapasite % 37'lik ve 1 sn'lik forse ekspiratuar volümde % 59'luk bir artışa sahip olmuşlardı. SMWD, akciğer redüksiyon operasyonundan önceki 278.3±94.5 m'den, operasyondan altı ay sonra 366.3±83.5 m'ye artmıştır (p<0.001). Maksimal inspiratuar ve ekspiratuar basınçlar önemli ölçüde LRS'dan sonra 16 hastada artmıştır. Egzersiz "pulse" oksimetri, LRS'den önce ek oksijen kullanımını için "American Thoracic Society" ("ATS") kriterlerini karşılamak için devam etmiştir. Göze çarpacak şekilde, oda havasını soluyorken egzersiz desatürasyonlu on hasta dispnedeki redüksiyondan dolayı ek oksijen kullanımını kesmiştir.

Tartışma: Bu bulgular LRS ile ilgili önemli subjektif ve işlevsel iyileşmeyi göstermiştir. Egzersizle-indüklenmiş

hipoksi LRS tarafından geri döndürülemedi. dispnedeki redüksiyona göre ek oksijen kullanımını kesilmesi ve iyileşmiş fizik performans, sürekli egzersiz desatürasyonunun bedeli olarak mazur görülmedi.

*Hazırlayan: Doç.Dr. Yiğit AKÇALI  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi.*

### AKCİĞER KANSERLİ HASTALAR İÇİN İNTRA OPERATİF PLEVRAL YIKAMA VE AKCİĞEF DOKU KÜLTÜRLERİNDE TÜMÖR HÜCRE BULUNMASININ PROGNOSTİK ÖNEMİ

**The prognostic significance of tumor cell detection in intraoperative pleural lavage and lung tissue cultures for patients with lung cancer**

*J Thorac Cardiovasc Surg 1997; 113: 683-690.*

**Yöntemler:** Akciğer kanserli 342 hastada ve nonneoplastik akciğer hastalıklı 99 hastada (kontrol grup), rezeksiyondan önce (yıkama I) ve sonra (yıkama II) 300 ml fizyolojik salinle intraoperatif plevral yıkama yapıldı.

**Sonuçlar:** Tüm kontrol hastalarında yıkama sıvısı çalışmaları negatifti, öyleki, hiçbir yalancı pozitif bulgu yoktu. Tümör hücreleri 132 hastada (% 38.6) yıkama I'de

bulundu ve onların 99'da yıkama II'de bulundu. Evre I (pT1NO, pT2NO) akciğer kanserinde, tümör hücre bulunması 47 hastada (% 28.6) mümkündü. Rezeke küçük hücreli olmayan akciğer kanserli hastaların dört yıllık sağkalımı, eğer yıkama I sonuçları pozitifse, % 24'dü (% 95 güvenlik intervali, % 16-% 32) ve eğer yıkama I sonuçları negatife % 52 idi (% 95 güvenlik intervali, % 45-% 59) (tüm evreler, p=0.007). Evre I hastalıklı hastalar için (n= 164) 4 yıllık sağkalım, eğer yıkama I sonuçları pozitifse (n= 47), % 35 idi. (%95 güvenlik intervali, % 18-35) ve eğer yıkama I sonuçları negatife (n= 117), % 69 idi. (% 95 güvenlik intervali, % 60-78) (p=0.037). çok değişkenli analizde, intraoperatif plevral yıkamadaki pozitif sitolojik sonuç hastalarımız için ek bir prognostik faktördü. Plevral kavite içine tümör hücrelerinin nasıl girdiğini kanıtlamak için, biz akciğer kanserli 23 olguda tümörsüz parankimanın doku kültürlerini yaptık. Histoloji ve immünohistolojiyle tümör hücre bulunması 16 olguda (% 69.6) mümkündü. Rezeksiyondan önce plevral yıkama sıvısındaki tümör hücrelerinin bulunması, tümör hücrelerinin plevral kavite içine yayılmış olduğunu kanıtlar.

**Tartışma:** Plevral yıkamadaki pozitif sonuç akciğer kanserli hastalar için prognostik bir prediktör olarak görünüyor.

*Hazırlayan: Doç.Dr. Yiğit AKÇALI  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi.*