

31. Zeynep Kamil Jinekopatoloji Kongresi Poster Bildiriler P3

Peripartum histerektomi sonrası transfüzyona bağlı gelişen akut akciğer hasarı: Olgu sunumu

Sadık Şahin¹, Mustafa Eroğlu¹, Kadir Güzin², Mustafa S. Yaşartekin²

Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları E.A.H. ¹

Medeniyet Üniversitesi Göztepe E.A.H. Kadın Hast. ve Doğum Kliniği²

Peripartum histerektomi doğum sonrası kanamanın durdurulamadığı durumlarda acil veya planlı olarak gerçekleştirilen hayat kurtarıcı cerrahi bir müdahaledir. Masif transfüzyon gereksinimi olabilen bu hastalarda transfüzyona bağlı gelişen akut akciğer hasarı oldukça nadir fakat ölümcül seyreden klinik bir durumdur. Akut akciğer hasarı transfüzyon sonrası genellikle ilk 6 saatte gelişmekte ve klinik olarak progresyon gösteren hipoksemi ve akciğer grafisinde bilateral infiltrasyonlar ile prezente olmaktadır.

26 yaşındaki olgumuz doğum sancılarının başlaması üzerine acil polikliniğimize başvurdu. Son adet tarihine göre 39 haftalık gebeliği olan olgumuzun geçirilmiş 2 sezaryen operasyonu mevcuttu. Nonstress testte ağrıları olması üzerine sectio endikasyonu verildi. Sectio sonrası postpartum 1. saatte atoni kanaması nedeniyle laparotomi kararı verilen olgumuza bilateral hipogastrik arter ligasyonu ve subtotal histerektomi yapıldı. Operasyon esnasında yaklaşık 2000 cc kanama olması üzerine 4 ünite eritrosit süspan-siyonu (ES) ve 2 ünite taze donmuş plazma (TDP) verildi. Yoğun bakım ünitesine alınan hastaya operasyon sonrası 1. günde 3 ünite ES, 20 ünite TDP ve postoperatif 2. günde 3 ünite ES, 5 ünite TDP verildi. Postopera-

tif erken dönemde hastada hipoksemi gelişti ve takiplerinde progresyon göstererek mekanik ventilasyon ihtiyacı ortaya çıktı (entü-basyon öncesi arteriyel kan gazında pO₂ 48 mmHg, pCO₂ 73 mmHg, pH: 7.18 ve santral venöz basınç 8 mmHg idi). Kalp yetmezliği bulguları yoktu ve akciğer grafisinde bilateral yaygın infiltrasyonlar mevcuttu. Hastaya masif transfüzyona bağlı akut akciğer hasarı tanısı konuldu ve yoğun bakım ünitesinde destek tedavisi uygulanmasına devam edildi. Hasta operasyon sonrası 6. günde solunum yetmezliğine bağlı ex oldu.

Peripartum histerektomi sonrası gelişen akut akciğer hasarı oldukça nadir görülen klinik bir durumdur. Masif transfüzyon sonrası özellikle plazma içeren ürünlerin (tam kan, TDP gibi) verildiği hastalarda görülmektedir. Donörün multipar ve kadın cinsiyet olması, kan ve kan ürünlerinin hazırlanmasında subgrup bakılmaması ve aferez yönteminin kullanılmaması bu hasta grubunda akut akciğer hasarı için risk faktörleridir. Peripartum kanamalarda, kanamanın erken dönemde cerrahi olarak kontrol edilmesi ve özellikle gereksiz kan ürünlerinin transfüzyonundan kaçınılması akut akciğer hasarının engellenmesi açısından önem teşkil etmektedir.