PREEKLEMPSİ HASTALARINDA ANESTEZİ TİPLERİNİN POSTPARTUM MATERNAL MORBİDİTE İLE İLİŞKİSİ

DR. HASAN ULUBAŞOĞLU

ONDOKU MAYIS ÜNİVERSİTESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİMDALI

Giriş

* Preeklampsi, dünyada maternal ve perinatal mortalite / morbiditenin en önde gelen sebeplerinden birisidir
* Preeklempsi hastalarında yeterli zaman varsa sezaryenda american college of obstetricians and gynaecologists(ACOG) tarafından nöroaksiel anestezi (spinal ve epidural) uygulanması önerilmektedir
* Genel anestezi bazı hastalarda sistemik ve pulmoner hipertansiyona neden olabilir,Bu durum preeklempsi hastalarında durumun daha kötüye gitmesine neden olabilir.
* Bu çalışmanın amacı sezaryen yapılan preeklempsi hastalarına uygulanan anestezi tipinin postoperatif maternal çeşitli morbiditeler üzerine etkisini incelemektir.

Maternal metod

* Ondokuz mayıs üniversitesi tıp fakültesi kadın hastalıkları ve doğum anabilim dalında ocak 2010 ile aralık 2016 tarihleri arasında sezaryen ile doğumu gerçekleştirilen preeklempsi hastaları bu çalışmaya dahil edildi.
* Hastalara ait bilgiler hasta dosyaları ve bilgisayar kayıtlarından retrospektif olarak elde edildi.
* 24 haftanın altında doğumu gerçekleşen hastalar ,tıbbi kayıtlarının tamamına ulaşılamayan hastalar , çoğul gebeliği olanlar,operasyon süresi 60 dk üstünde olanlar sezaryenden önce analjezik verilenler ,özgeçmişinde anksiete ve depresif bozukluk bulunanlar uyuşturucu bağımlıları çalışma dışı bırakıldı.
* İlave parenteral analjezik ihtiyacı,hospitalizasyon süresi,preop ve postop hb farkı,postop antihipertansif ihtiyacı,ilk normal tansiyona kadar geçen süre gibi postop maternal morbiditeler değerlendirildi.

Sonuçlar

* Çalışmamıza dahil edilen toplam 195 hastanın ortalama yaşı 32,88±6,51 yıl olarak bulunmuştur. Sezaryen yapılan PE hastalarının 58 tanesine SA (%29,7), 137 (%70,3) tanesine ise GA uygulanmıştır. Hastalardan 105 (%53,8) tanesi ağır olamayan PE iken, 90 (%46,29) tanesi ağır PE kabul edilmiştir.

Tablo 3. Ağır olmayan PE hastalarında postoperatif antihipertansif gereksinimi ve ilk ölçülen normal tansiyon değerine kadar geçen sürenin anestezi tipine göre karşılaştırılması.

	• ağırolmayan 31 (SA)	• ağırolmayan 74 (GA)	P değeri
postop antihipertansif (+)	8	27	p=0,290
İlk normal tansiyona kadar geçen t	9,12±8,40	9,68±5,49	p=0,734

Tablo 2. Anestezi tipinin preeklampsi hastalarında maternal morbidite ile ilişkisi.

	Grup1(SA) (n=58, %29,7)	Grup 2 (GA) (n=137, %70,3)	P değeri
ilave parenteral analjezik (+)	20 (%34,4)	55 (%40,1)	0,520
Hospitalizasyon t	4,10±1,95	4,57±2,20	0,140
delta hemoglobin	1,80±0,98	1,73±0,91	0,648

Tablo 4. Ağır PE hastalarında postoperatif antihipertansif gereksinimi ve ilk ölçülen normal tansiyon değerine kadar geçen sürenin anestezi tipine göre karşılaştırılması.

	•ağır (SA) (27)	•ağır 63 (GA)	P değeri
postop antihipertansif (+)	8	48	(p=0,000)
İlk normal tansiyona kadar geçen t	7,77±4,46	9,04±4,00	(p=0,209)

* Ağır olmayan PE hastalarında postoperatif antihipertansif ilaç gereksinimi uygulanan anestezi tipiyle değişim göstermemiştir (p=0,290). Ağır PE tanısı konulurken gereken sınır sistolik ve diastolik tansiyon arteriel değerlerinin yüksek olması postoperatif antihipertansif ilaç gereksinimine muhtemelen neden olmaktadır.
* Çalışmamızda da bu öngörüyü destekler şekilde ağır PE hastalarının büyük kısmında postoperatif dönemde tansiyon arteriyel değerinin kontrolü için antihipertansif ilaç gereksinimi olmuştur .
* Sezaryen esnasında uygulanan anestezi tipinin postpartum normal tansiyona dönüş süresini etkileyebileceği öngörülebilir. Ancak bizim çalışmamızda hem ağır PE hastalarından hem de ağır olmayan PE hastalarının ilk normal tansiyona ulaşmak için gerekli süre uygulanan anestezi tipi ile değişim göstermemektedir (p=0,504 ve p=0,734).

TARTIŞMA

* Çalışmamızda uygulanan anestezi tipinin ağır PE hastalarında antihipertansif ilaç gereksinimi arttırdığı fakat bunun dışında birçok postpartum maternal morbiditeyi etkilemediği gösterilmiştir. PE hastalarında postpartum morbidite ile sezaryende uygulanan anestezi tipinin ilişkisini kesin olarak ortaya koymak için geniş kapsamlı, prospektif randomize kontrollü çalışmalara gereksinim vardır.

TEŞEKKÜRLER