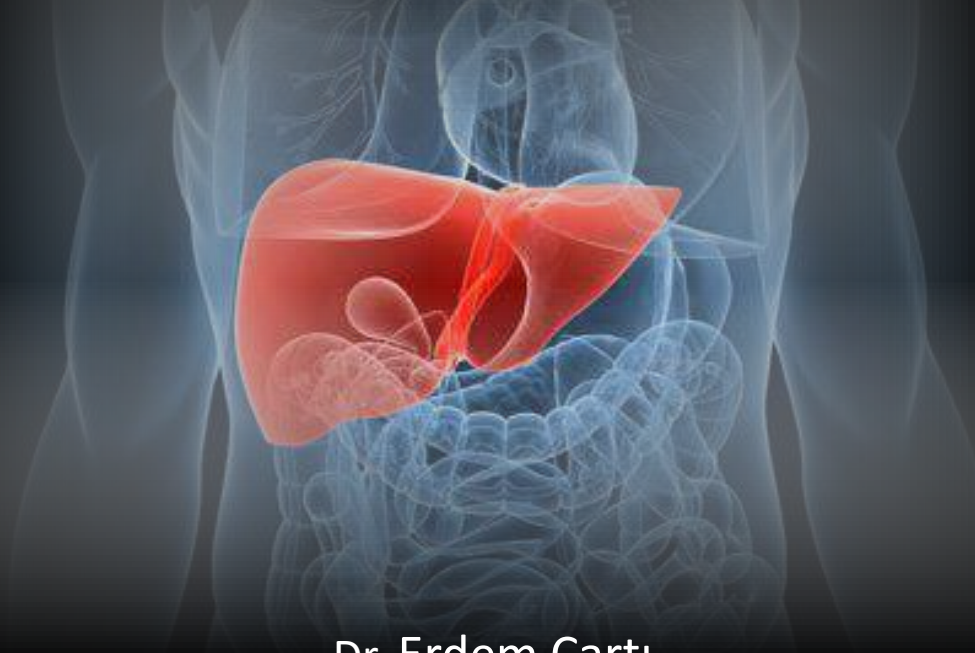


KARACİĞER TRANSPLANTASYONUNDA HASTA İZLEMİ



Dr. Erdem Cartı
Genel Cerrahi

KARACİĞER TRANSPLANTASYONU SONRAS ERKEN DÖNEM KOMPLİKASYONLARI BELİRLEYEN FAKTÖRLER

- Alıcının Durumu
- Grefitin Kalitesi
- İntraoperastif veriler
- Erken Greft fonksiyonu
- Erken postoperatif komplikasyonlar
- İmmünsüpresif tedavi



POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



ERKEN DÖNEM GREFT FONKSİYONUNUN İZLEMİ

- Karaciğer fonksiyon testleri
- Safra sekresyonu
- Greft kan akımı
 - İlk 1-2 hafta boyunca günlük (AST, ALT, ALP, GGT, Hemogram, PZ, INR, Albümin, Kreatinin ve elektrolit)
 - Soğuk iskemi, Organ çıkarım prosederü, Sıcak iskemi, Prezervasyon hasarı, Yaş, Greft Steatozu
- Erken Greft Disfonksiyonu (%21-25),
 - KT sonrası 7. gün Billuribun 10<
INR 1.6<
ALT, AST 2000<
- Primer Non-Fonksiyon (%5.8),
 - Erken sitoliz
 - Koagülopati
 - Laktik Asidoz
 - Transaminaz ↑
 - Safra Üretimi ø

- Biyopsi
- EGD PNF ayırımı (3. Gün)
- Re-Transplantasyon
(PNF riski daha yüksek)

POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



VASKÜLER KOMPLİKASYONLAR

- HAT, IVK Hepatik ven, Portal ven
- HAT (ilk 30 gün)
 - İlimli transaminaz ↑, ilimli billirubin ↑ ----- Hepatik Nekroz (PNF benzeri tablo)
 - 1/3 Asemptomatik
 - 1/3 Hepatik Nekroz
 - 1/3 Asemptomatik sonrası iskemik kolanjiopati
- Arter Seçimi
- Cerrahi Teknik
- Anti-Fosfolipid Sendromu (AFS)
- Tromboza eğilim, CMV
- Median 6.9
- Erken revaskülarizasyon %20
- %50 Greft Kaybı
- Acil Çağrı
- Doppler US
- Rezistif İndeks, uzamış sistolik akselerasyon, sistolik tepe hızı
- Reperfüzyon endotel hasarı, trombosit aktivasyonu
- Asetilsalisilik asit ?
- DMAH

POSTOPERATIF TAKİP

Erdem Barış Cartı

2020 Şubat



SMALL FOR SIZE

- GRWR %0.8 %40,
 - Post Transplat 7-14. gün billuribin $10 <$, asit 1 lt, uzamış kolestaz, koagülopati, giriş çıkış akımları normal
- Volüm, Dual, 5-8, %2 – 3 (1. yıl %50)
- Portal Ven Basıncı; greft hacmi ile ters orantılı, Portal Komplians, Hiper perfüzyon, portal basınç \uparrow , Sinüzoidal Endotel hasarı
- Splenik arter embolizasyonu, splenektomi, porta-kaval şant



POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



AKUT REJEKSİYON

- %95 ilk yıl (6 hafta)
- Akut cellüler rejeksiyon
 - Pulse Steroid, hepatit C dikkat
 - Transaminaz↑, billirubin ↑
- Biopsi altın standart
- Kanama, arterioportal fistül (ilk hafta %50)
- BANNF Derecelendirilmesi (0-3, Portal Inf., Safra Kanal Inf., Venül Inf.)
- RAI (Rejeksiyon Aktivite İndeksi), RAI 4<
- C4d, antikor ilişkili, Esas klinik kolestaz, serum DSA, plazmaferoz, IVIG, rituksimab
- CMV, Kandidiasis, bakteriyel
- Hepatit C
- Ayırıcı tanılar

POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



İNTRA ABDOMİNAL KANAMA

- Diyafragma yüzeyi, sağ sürrenal, vasküler anastomozlar, İVK, Cut-surface, EGD
- Htc, Diren, TA, Taşikardi, Hemodinamik instabilite
- Hipotermi, koagülopati, derin asidoz, hasar kontrol cerrahisi,
- Abdominal kompartman sendromu, TÜP 25<, Dekompresyon
- Hematom (perihepatik, küçük omental, subkapsüler)
- Rezorbsiyon, Bası, Venöz çıkış obstrüksiyonu, Greft kaybı



POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



İNTRA ABDOMİNAL SIVI KOLEKSİYONU

- Portal Hipertansiyon
 - Post KT 2. hafta
- Yüksek hacimli inatçı asit;
 - Renal yetmezlik,
 - Uzamış hastane yatışı,
 - Asit enfeksiyonu,
 - Diüretik tedavi,
 - Albümin infüzyonu
- Hepatik Venöz Gradyent farkı \uparrow , Reanostomoz, Stent
- AC sağ alt lob plevral sıvı
 - Diyafragmatik lenfatik hasar
 - Frenik sinir hasarı
 - Negatif intra torasik basınç
 - Perioperatif volüm yükü
- Atelektazi, pnömoni, USG eşliğinde drenaj

POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



BİLİER KOMPLİKASYONLAR

- %5-32 (%5-15 %28-32)
- Teknik
- Parsiyel greft
- Roux-en-y
- HAT
- CMV
- PSK
- Uzamış iskemi
- Reperfüzyon hasarı
- ERCP (%80-90), PTK
- Canlı donörlerde daha komplike
- Sekonder Biliyer Siroz, Greft Kaybı, Kolanjit atakları, Kolanjit absesi, Kolanjiyosepsis, Hasta kaybı



POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



CERRAHİ ALAN ENFEKSİYONU

- Fırsatçı patojenden çok,
 - Verici Alıcı kaynaklı
 - Teknik komplikasyonlar (Hematom, bilioma, HAT, intestinal perforasyon, dirençli asit,..)
 - SFSS sonrası splenik arter embolizasyonu, Dalak absesi
- %10 (ilk 30 gün %18) intra abdominal enfeksiyon, peritonit
- %25 fungal enfeksiyon eşlik ediyor.
- %4-10 subhepatik, subfrenik abse (Hepatik arter psödoanevrizma !!)
- Böbrek yetmezliği
- Uzamış operasyon süresi
- Post transplant 5. gün 2. cerrahi girişim
- HJ
- Masif kan tranfüzyonu
- Fulminan ABY
- Re-Transplantasyon

POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



GASTROİSTESTİNAL KANAMA

- %10
- Mukozal lezyonlar; ülser, gastrit
- Portal HT'e sekonder (parsiyel Greftlerde daha sık)
- Roux-en-y bacak kanaması
- Eşlik eden Greft disfonksiyonu kötü prognoz



POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



RE-TRANSPLANTASYON

- %5-22
- Yarısı ilk 3 ay, (PNF, revaskülarizasyona rağmen HAT)
- Sağ kalım daha düşük
- Bakteriyel enfeksiyon, Septik komplikasyonlar
- Fungal enfeksiyon açısından yüksek riskli



POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat





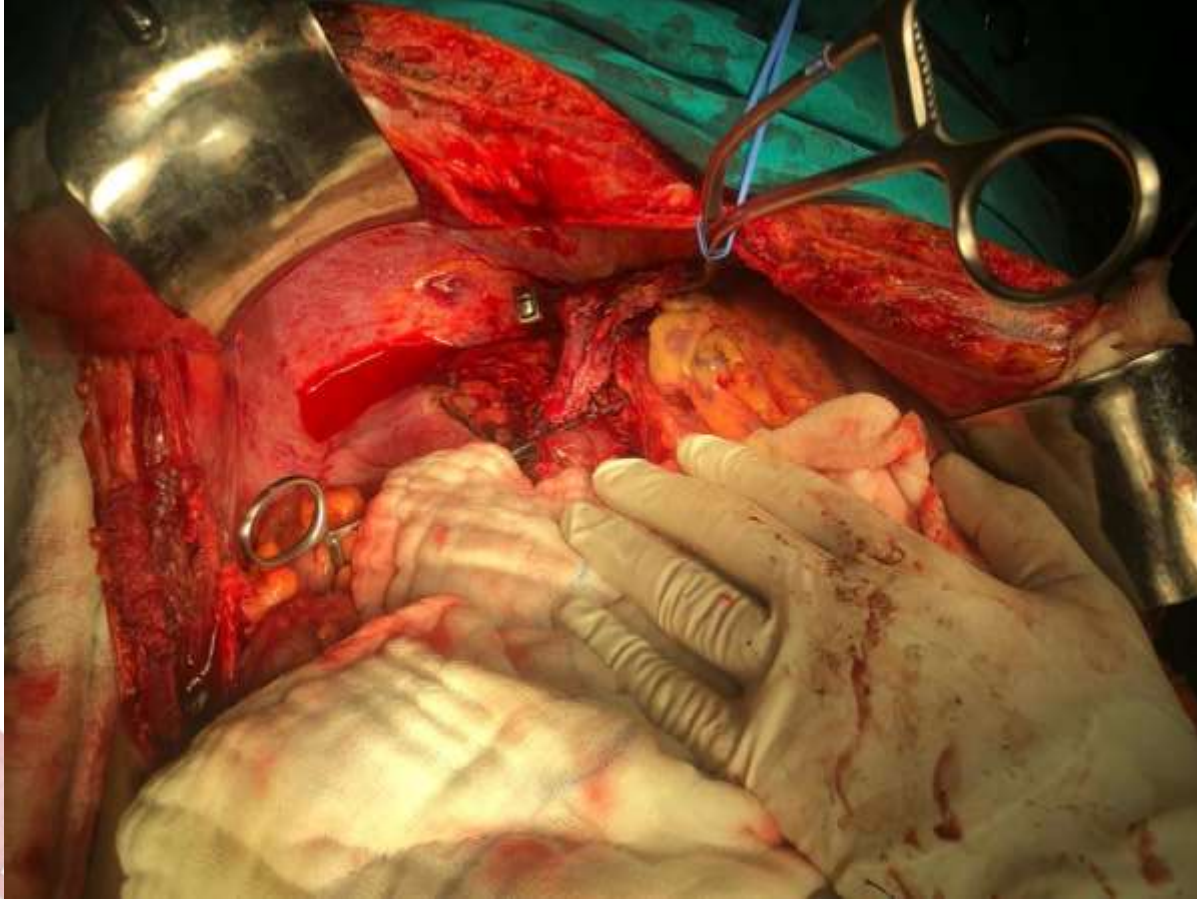
POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat





POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat





POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat





POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat





POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat





POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



ADÜ GENEL CERRAHİ KLİNİK UYGULAMASI

- İndüksiyonda 250 mg steroid
- Anhepatik fazda 250 mg steroid
- Hepatit B'e Bağlıysa 5000 IU Hepatit B Ig verilir.
- Peroperatif Doppler USG
- Postop operatif dönem 100 mg steroid
günlük 10'ar mg düşülerek azaltılır
Ampirik Tedavi Tazosin 4.5 gr 3x1 (ilk 3 gün)
- Postoperatif entübe hasta
- 12 saat sonra extübasyon
- Yakın diren takibi, hemogram, kangazı takibi
- Günlük (hemogram, KCFT, BFT, elektrolit, Koagülasyon takibi)
- Steroide bağlı bozulmuş glukoz regülasyonu
- Mutlak albümin ve lasix infüzyonu



POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



ADÜ GENEL CERRAHİ KLİNİK UYGULAMASI

- Postop 1. gün
 - NG çek, Oral Rejim 2 verilir.
 - BFT durumuna göre Calcinörin inhibitörü
 - Mobilizasyon yok, spirometre
 - Doppler USG kontrolü
 - Hepatit B'e bağlıysa günlük 500 IU hepatit B Ig verilir.
 - Oral mikostatin gargara (4x20 damla, gargara sonrası yutacak)
 - Aklovir tb (3x400 mg)
 - Bactrim tb (1x1)
- Postop 2. 3. gün
 - Foley, Diyaliz Katateri çekilir. (uçları kültüre gönderilir.)
 - Oral Rejim 3 (Bol Protein) ve albümin desteği verilir
 - Servise alınır



POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



ADÜ GENEL CERRAHİ KLİNİK UYGULAMASI

- Postop 3. gün sonrası takip
 - İnsülin infüzyonu spot kısa ve uzun etkiliye geçilir.
 - Calcinörin inhibitörü (Takrolimus) düzeyi ayarlanır. (erken dönem 8 – 12)
 - Hastanın genel durumu ve enfeksiyöz durumuna göre mikofenalat mofetil eklenir.
 - Erken dönem rejeksiyonda 3x500 mg ve ya 3x1000 mg pulse steroid uygulanır.
 - Doppler USG, Karaciğer Bx?
 - Asit azalana kadar diren çekilmez. Azaldığında çekilerek diren yerine U sutur konulur.
 - İlk 1 hafta günlük PA AC
- Tazosin kesilerek, 3. kuşak sefalosporin'e geçilir.
- Günlük ateş, Nabız, TA takibi, AÇT yapılır.
- Postop ateş olması durumunda kan, idrar, balgam ve katater kültürü alınır. Enfeksiyon konsültasyonu istenir.
- 2017 Ocak başlangıç
- Toplam 17 kadaverik Karaciğer nakli
- Birinci yıl sağkalım %88.2

POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



ADÜ GENEL CERRAHİ KLİNİK UYGULAMASI

- Postop 3. gün sonrası takip
 - İnsülin infüzyonu spot kısa ve uzun etkiliye geçilir.
 - Calcinörin inhibitörü (Takrolimus) düzeyi ayarlanır. (erken dönem 8 – 12)
 - Hastanın genel durumu ve enfeksiyöz durumuna göre mikofenalat mofetil eklenir.
 - Erken dönem rejeksiyonda 3x500 mg ve ya 3x1000 mg pulse steroid uygulanır.
 - Doppler USG, Karaciğer Bx?
 - Asit azalana kadar diren çekilmez. Azaldığında çekilerek diren yerine U sutur konulur.
 - İlk 1 hafta günlük PA AC
- Tazosin kesilerek, 3. kuşak sefalosporin'e geçilir.
- Günlük ateş, Nabız, TA takibi, AÇT yapılır.
- Postop ateş olması durumunda kan, idrar, balgam ve katater kültürü alınır. Enfeksiyon konsültasyonu istenir.
- 2017 Ocak başlangıç
- Toplam 17 kadaverik Karaciğer nakli
- Birinci yıl sağkalım %88.2

POSTOPERATIF TAKİP
Erdem Barış Cartı
2020 Şubat



tesekkürler

