



Koroner Cerrahide Aort ve Ven Kanülasyonu

Aortic and Venous Cannulation in Coronary Surgery

Mustafa Erşepçiler

Kayseri Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anestezi ve Reanimasyon Kliniği, Kayseri, Türkiye

Sayın Editör,

Derginizde Bahar Sarıdoğar ve ark. tarafından yayınlanan "On-Pump Koroner Arter Baypas Greftleme (KABG) Cerrahisinde Total İntravenöz Anestezi ve İnhalasyon Anestezisinin Kardiyoprotektif Etkileri" başlıklı makaleyi ilgiyle okudum (1). Benim için daha da ilginç "Ameliyat tekniği" alt başlığında özetle; inen aortaya arter, üst ve alt vena kavaya çift ven kanülasyonu yapıldığı, sol üst pulmoner venden vent kanülü yerleştirildiğinin belirtilmesidir.

Oysa klasik bilgilerimiz ve rutin uygulama, koroner arter baypas greftleme (KABG) cerrahisinde çıkan aortaya arter kanülasyonu, "two-stage" ven kanülasyonu ve sağ üst pulmoner venden vent kanülü yerleştirilmesidir.

Araştırmacıların çalışmaya aldıkları 40 hastada rutin cerrahi girişim dışına çıkılacak herhangi bir yapısal bozukluk mu vardı, yoksa bu merkezde rutin cerrahi uygulama bu şekilde midir?

Kaynaklar

1. Sarıdoğar B, Baysal A, Şavluk Ö, Doğukan M, Koçak T. On-Pump Koroner Arter Baypas Greftleme (KABG) Cerrahisinde Total İntravenöz Anestezi ve İnhalasyon Anestezisinin Kardiyoprotektif Etkileri. Türk Anest Rean Der Dergisi 2013; 41: 50-8.

Yazarın Yanıtı

Sayın Editör,

Türk Anestezi ve Reanimasyon Dergisi'nde yayınlanan "On-Pump Koroner Arter Baypas Greftleme (KABG) Cerrahisinde Total İntravenöz Anestezi ve İnhalasyon Anestezisinin Kardiyoprotektif Etkileri" başlıklı çalışmamızda "Ameliyat tekniği" başlığı altında, ameliyathanemizde rutin olarak KABG cerrahisinde uygulanan arter ve ven kanülasyon teknikleri anlatılmaktadır (1). Ameliyat tekniği kardiyovasküler anestezi uzmanlarının ayrıntılı olarak bilgi sahibi olması gereken önemli bir konudur ve bu konu ile il-

gili soru sorulduğu için öncelikle teşekkür ederiz. Hastanemizde KABG operasyonlarında okuyucumuzun da belirttiği gibi asendan aortaya aort kanülü ile birlikte, superior ve inferior vena kavaya bikaval kanülasyon uygulanmaktadır. Aortaya kanül yerleştirilmesi sırasında anotomik olarak inen aortaya kanülasyon olanağı yoktur, asendan sözcüğü bir şekilde "inen" olarak yanlış yazılmıştır, düzeltiyoruz. Çift ven kanülasyonu ifadesi ile her iki venin de kanül yerleştirilmesi sırasında katıldığı anlatılmaya çalışılmıştır. Türkçede bu terim yerine "bikaval" ifadesi kullanılmaktadır ancak bu ifade okuyucular tarafından yanlış anlaşılabilir düşüncesi ile daha açık ifade edilmeye çalışılmıştır ve temel kalp cerrahisi kitaplarında da benzer ifadeler sıklıkla yer almaktadır (2). Ayrıca, "Two-stage cannulation" olarak ifade edilen terimle superior ve inferior vena kaval kanüle edildi arasında bir benzerlik yoktur çünkü bilindiği gibi "two-stage cannulation" farklı bir terimdir ve "two-stage" adı verilen ve iki takım delik içeren özel bir kanül ile yapılmaktadır (3). Kanülasyon tekniği ne olursa olsun, tüm kardiyopulmoner bypass gerektiren ameliyatlarda sol ventriküle dönen kan akışı ile karşılaşmaktadır ve bunun önlenmesi amacı ile sağ üst pulmoner venden vent kanülü uygulanmaktadır (1). Makalemizde pulmoner venin vent kanülü için kullanılması gerektiği doğru belirtilmiş ancak yazım hatası ile sağ yerine sol yazılmıştır. Bu yanlış burada düzeltiyor, değerli eleştirilerinize teşekkür ediyoruz.

Ayşe Baysal

Kartal Koşuyolu Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği, İstanbul, Türkiye

Kaynaklar

1. Sarıdoğar B, Baysal A, Şavluk Ö, Doğukan M, Koçak T. On-Pump Koroner Arter Baypas Greftleme (KABG) Cerrahisinde Total İntravenöz Anestezi ve İnhalasyon Anestezisinin Kardiyoprotektif Etkileri. Türk Anest Rean Der Dergisi 2013; 41: 50-8.
2. Baumgartner FJ. Cardiothoracic Surgery, 3rd edition, Texas: Landes Bioscience; 2003; 36-7.
3. Yamada T, Yamazato A. Central cannulation for type A acute aortic dissection. Interact Cardiovasc Thorac Surg 2003; 2: 175-7. [CrossRef]