

KALP YARALANMALARI

Zafer Cengiz ER¹

2015- 2020 Tarihleri arasında kliniğimizde kalp yaralanması ile cerrahi yapılan 37 vakayı inceledik. Hastaların 29' i erkek 8'i kadını yaş ortalaması 35,3 ±12,1 idi. 12 ila 67 yaş spekturumunda 3 'si ateşli silah 26' i kesici delici aletle, 8 künt travmayla olan yaralanmaydı. Yaralanmalarda en sık sağ ventrikül, ikinci sırada sol ventrikül yer almaktaydı. Koroner arter yaralanması üç hastada mevcuttu. Vital bulguları stabil olmayan hastalar doğrudan ameliyata alındı. Hemodinamisi stabil vakalarda tanın kesinleşmesi ve ameliyat yaklaşımı planlanması için gereken rutin radyolojik tetkikler istendi. Cerrahide sternotomi yada torakotomi yapılarak zedelenme bölgesine ulaşıldı. Hemorojinin kontrol altına alınması öncelikli ele

alındı. Yaralanma onarımı ardından, hematoma çıkarılarak kardiyak tamponad tedavisi yapıldı.

14 vakada vital bulgularda stabil olmayıp acil şartlarda ameliyata alındı. Kardiyopulmoner. 15 Hasta sol anterolateral torakotomi, 10 vaka medyan sternotomi, 2 hasta sağ anterolateral torakotomi, 3 hasta hem sol ön torakotomi hem de medyan sternotomi ile opere edildi ve bir vakaya sol ve sağ ön torakotomi yapıldı. Ayrıca 3 hastada da splenektomi yapılmış karaciğer, dalak ve batin yaralanmaları nedeniyle laparotomi yapıldı. Kalp yaralarının yerleri Tablo-II' de gösterilmiştir.

On hastada postop atelektazi oluşup tedavi ile düzeldi. Dört vaka postoperatif hemoraji nedeniyle revizyona alındı. Beş hastada serebro vasküler

Tablo-I Vakaların demografi ve yaralanma türleri

| | Sayı(n) | Oran |
|----------------------------|---------|--------|
| Erkek | 29 | %78,37 |
| Kadın | 8 | %21,62 |
| Ateşli Silah | 3 | %8,10 |
| Kesici-Delici Cisim | 26 | %70,27 |
| Künt Travma | 8 | %21,62 |
| İzole Kalp Yaralanması(Y.) | 26 | %70,27 |
| Akciğer+Kalp Y. | 8 | %21,62 |
| Batın+Kalp Y. | 2 | %5,40 |
| Batın +Kalp+Akciğer Y. | 1 | %2,70 |

¹ Dr. Öğr. Üyesi Zafer Cengiz ER, Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi Kalp Damar Cerrahisi AD. zafer.cengiz@yobu.edu.tr

- ill TM, O'Brien GF, Garret R, et al. Blunt cardiac trauma: A pathophysiological study. *Ann Thorac Surg* 1965; 1: 432-43.
- 7) Mille FB, Shumate DR, Richardson JD. Myocardial contusion: When can the diagnosis be eliminated? *Arch Surg* 1989; 124: 805-7
 - 8) Özkaynak B, Gümüş F, Polat A, Kayalar N, Erentuğ V *Kardiyak Yaralanmalar*. JAREM 2014; 2: 45-8
 - 9) Bellister S, Dennis BM and Guillaumondegui OD. Blunt and Penetrating Cardiac Trauma. *Surgical Clinics of North America*, The, 2017-10-01, Volume 97, Issue 5, Pages 1065-1076.
 - 10) Lindstaedt M, Germing A, Lawo T, von Dryander S, Jaeger D, Muhr G, et al. Acute and long term clinical significance of myocardial contusion following blunt thoracic trauma: results of a prospective study. *J Trauma* 2002; 52: 479-85
 - 11) Sturaitis M, McCallum D, Sutherland G, Cheung H, Driedger AA, Sibbald WJ. Lack of significant long-term sequelae following traumatic myocardial contusion. *Arch Intern Med* 1986; 146(9):1765-9
 - 12) Lateef Wani M, Ahangar AG, Nabi Wani S, Irsahad I, Ul-Hassan N. Penetrating Cardiac Injury: A Review. *Trauma Mon*. 2012; 17 (1): 230-2. DOI: 10.5812 / travma. 4661
 - 13) Bilroth T. The scalpel and the heart. in Richardson RG (ed): *The Scalpel and the Heart*. New York, Scribner' s, 1970, p 27
 - 14) Tyburski JG, Astra L, Wilson RF, Dente C, Steffes C. Factors affecting prognosis with penetrating wounds of the heart. *J Trauma* 2000; 48: 587-91
 - 15) Feliciano DV, Bitondo CG, Mattox KL, et al: 1980'lerde sivil travma. Civilian trauma in the 1980s. A 1-year experience with 456 vascular and cardiac injuries. *Ann Surg* 1984; 199: s. 717-724
 - 16) Asensio JA, Murray J, Demetriades D., et al: Penetrating heart injuries: a prospective study of variables predicting outcomes. *J Am Coll Surg* 1998; 186: s. 24-34
 - 17) Bowley DM, Saeed M, Somwe D, et al: Off-pump cardiac revascularization after a complex stab wound. *Ann Thorac Surg* 2002; 74: s. 2192-2193
 - 18) Mina MJ, Jhunjhunwala R, Gelbard RB, et al. Factors affecting mortality after penetrating cardiac injuries: 10-year experience at urban level I trauma center. *Ben J Surg* 2017; 213: s. 1109-1115
 - 19) Rhee PM, Foy H., Kaufmann C., et al: Penetrating cardiac injuries: a population-based study. *J Trauma* 1998; 45: s. 366-370
 - 20) Tyburski JG, Astra L, Wilson RF, Dente C, Steffes C. Factors affecting prognosis with penetrating cardiac injuries: a 2-year prospective evaluation. *J Trauma* 1998; 44: 1073-82.
 - 21) Ekim H, Tuncer M, Başel H, Güneş Y, Güntekin Ü. Travmatik veya iyatrojenik koroner yaralanmaları. *MN Kardiyoloji* 2008; 15(2):103-8.
 - 22) Morse BC, Mina MJ, Carr JS, et al: Penetrating cardiac injuries: A 36-year perspective at an urban, Level I trauma center. *J Trauma Acute Care Surg*. 2016 Oct; 81(4):623-31.
 - 23) Asensio JA, Berne JD, Demetriades D, Chan L, , et al. One hundred fi ve penetrating cardiac injuries: a 2-year prospective evaluation. *J Trauma* 1998; 44: 1073-82.
 - 24) Henderson VJ, Smith RS, Fry WR, et al. Cardiac injuries; Analysis of an unselected series of 251 cases. *J Trauma* 1994; 36: 341-8
 - 25) Morse B.C., Mina M.J., Carr J.S., et al: Penetrating cardiac injuries: a 36-year perspective at an urban, level I trauma center. *J Trauma Acute Care Surg* 2016; 81: pp. 623-631
 - 26) LoCicero III J. Sternotomy and thoracotomy for mediastinal disease. In Shields TW, LoCicero III J, Ponn RB, Rusch VW, ed. *General Thoracic Surgery*, vol 2, 6th ed. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins; 2005; 2449-52
 - 27) Cherie PE, Christopher TD, Michael TJ. Thoracic Incisions. *Adult Thoracic Surgery*. Sugarbaker DJ, Bueno R, Krasna MS, Mentzer SJ, Zellos L. Nobel Tıp Kitapları. İstanbul. 2011; p:5-17.
 - 28) Meteroğlu Fatih, Eren TŞ, Balcı EA. Mediasten Hastalıkları ve Cerrahisi. Bölüm 12 mediasten Hastalıklarında Sternotomi ve Torakotomi. Sayfa 134-35
 - 29) Narayan P, Caputo M, Roidi M, Casula R. The use of off pump surgery for management of penetrating coronary artery injury. *Eur J Cardiothorac Surg* 2002; 21(2):361-2
 - 30) Ekim H, Basel H, Odabaşı D, Tuncer M, Gümrükcüoğlu HA. Management Of penetrating heart and accompanying lung injuries *Pak J Med Sci* 2010; 26(3):526-31