

BÖLÜM 3

Cerrahi Sonrası Oluşabilecek Komplikasyonlar ve Tromboproflaksi

İbrahim ALTUN¹

Giriş

Obezite, dünya çapındaki en büyük sağlık problemlerinden biridir. Birçok sistemik hastalıklara sebep olabilmekte ve ortopedik açıdan da önemli hastalıklara yatkınlık oluşturmaktadır, ameliyat esnasında ve ameliyat sonrasında da birçok komplikasyonlara yol açabilmektedir (1).

Dünya Sağlık Örgütü (WHO), aşırı kiloyu; 25 ile 29 arasında bir vücut kitle indeksi (VKİ), 30 ve üstünü ise obez olarak tanımlar (2). Obezite, Diabetes Mellitus (DM), kardiyovasküler hastalıklar (KVH), serobrovasküler hastalıklar, hipertansiyon hatta kanser gibi çok çeşitli ve yaygın hastalıklarla birlikte görülmektedir. Bu yüzden, ortopedik hastalıkların oluşmasında ve ortopedi ameliyatlarında komplikasyonların gelişmesine katkıda bulunmaktadır (3).

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Kayseri Şehir Hastanesi, Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği,
ortdrialtun1@gmail.com

edebilmektedir. Eklemlerde oluşan osteoartritin gerek cerrahi esnasında gerekse ameliyat sonrası tedavisinde birçok problemlerle karşılaşılmakta ve bunların arasında hayatı tehdit edebilecek problemler de gerçekleşebilmektedir. Bu yüzden, obezitenin önlenmesiyle hastaların ameliyat gereksinimi azalmakta dolayısıyla ciddi komplikasyonların gelişmesinin önüne geçilebilmektedir. Toplum sağlığı açısından obezitenin önlenmesi ve tedavisi ile hastaların hem yaşam kalitesi artarken hem de ciddi ameliyat ve komplikasyonların gelişimi azalmaktadır.

Kaynaklar

1. Ng M, Fleming T, Robinson M et al. Global, regional, and national prevalence of overweight and obesity in children and adults during 1980-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 201. *Lancet*. 2014;384:766-81.
2. Kerkhoff G.M., Servien E., Dunn W., et al. The influence of obesity on the complication rate and outcome of total knee arthroplasty: a meta-analysis and systematic literature review. *J Bone Joint Surg Am* 2012;94(20):1839–1844.
3. Coşkun, A., Kehribar, D.Y.(Ed). *Obeziteye Multidisipliner Yaklaşım*. Ankara: Akademisyen Kitabevi; 2020.
4. Miric A, Lim M, Kahn B, et al. Perioperative morbidity following total knee arthroplasty among obese patients. *J Knee Surg*. 2002;15:77.
5. Öz, B., Karataş, A., Akar, Z. A., et al. Obezite ve kas-iskelet sistemi. *Fırat Med J*. 2018; 23, 42-47.
6. Schwarzkopf, R., Thompson, S. L., Adwar, S. J., et al. Postoperative complication rates in the “super-obese” hip and knee arthroplasty population. *The Journal of arthroplasty*. 2012;27(3), 397-401.
7. Başdelenoğlu, K. Effects of body mass index on outcomes of total knee arthroplasty. *European Journal of Orthopaedic Surgery & Traumatology*. 2021; 31(3), 595-600.
8. Wilson CJ, Georgiou KR, Oburu E et al. Surgical site infection in overweight and obese total knee arthroplasty patients. *J Orthop*. 2018;15:328–332.
9. Järvenpää, J., Kettunen, J., Kröger, H., et al. Obesity may impair the early outcome of total knee arthroplasty a prospective study of 100 patients. *Scandinavian Journal of Surgery*. 2010;99(1), 45-49.
10. Dieppe PA, Lohmander SL. Pathogenesis and management of pain in osteoarthritis. *The Lancet*. 2005; 365:965-973.

11. Changulani, M., Kalairajah, Y., Peel, T., et al. The relationship between obesity and the age at which hip and knee replacement is undertaken. *The Journal of Bone and Joint Surgery. British Volume.* 2008; 90(3), 360-363.
12. Spector TD, Hart DJ, Byrne J et al. Definition of osteoarthritis of the knee for epidemiological studies. *Ann Rheum Dis* 1993; 52: 790-4.
13. Lohmander L.S., Gerhardsson de Verdier M., Rollof J., et al. Incidence of severe knee and hip osteoarthritis in relation to different measures of body mass: a population-based prospective cohort study. *Annals of the Rheumatic Diseases.* 2009; 68(4): 490-6.)
14. Hochberg MC, Lethbridge-Cejku M, Scott WW Jr, et al. The association of body weight, body fatness and body fat distribution with osteoarthritis of the knee: data from the Baltimore Longitudinal Study of Aging. *The Journal of rheumatology.* 1995; 22(3): 488-93.
15. Coggon D, Reading I, Croft P et al. Knee osteoarthritis and obesity. *Int J Obes Relat Metab Disord.* 2001; 25: 622-7
16. Bookman, J. S., Schwarzkopf, R., Rathod, P., et al. Obesity: the modifiable risk factor in total joint arthroplasty. *Orthopedic Clinics.* 2018; 49(3), 291-296.
17. Telatar, A. Total diz artroplastisi sonrasında gelişen diz instabilitelerinde etkili risk faktörlerinin analizi ve tedavi algoritması. *Tıpta Uzmanlık Tezi.* İstanbul; 2018.
18. Bordini, B., Stea, S., Cremonini, S., et al. Relationship between obesity and early failure of total knee prostheses. *BMC Musculoskeletal Disorders.* 2009; 10(1), 1-8.
19. Bakırhan,S., Ünver,B., Karatosun,V. A. Total kalça artroplastili hastalarda ameliyat öncesi vücut ağırlığı ameliyat sonrası erken dönemde fonksiyonel aktiviteleri etkiler mi?. *Eklem Hastalıkları ve Cerrahisi Dergisi (Eski Adı: Artroplasti Artroskopik Cerrahi Derg.).* 2017; 28(3), 188-194.
20. Gillespie, G. N., & Porteous, A. J. Obesity and knee arthroplasty. *The Knee.* 2007; 14(2), 81-86.
21. Nuñez, M., Lozano, L., Nuñez, E., Segur, J. M., & Sastre, S. Factors influencing health-related quality of life after TKA in patients who are obese. *Clinical Orthopaedics and Related Research®.* 2011; 469(4), 1148-1153.
22. Foran JRH, Mont MA, Etienne G et al. The outcome of total knee arthroplasty in obese patients. *J Bone Joint Surg Am.* 2004; 86:1609-1615)
23. Foran JRH, Mont MA, Rajadhyaksha AD et al. Total knee arthroplasty in obese patients: A comparison with a matched control group. *J Arthroplasty.* 2004;19:817-824
24. Başdelioğlu, K. Effects of body mass index on outcomes of total knee arthroplasty. *European Journal of Orthopaedic Surgery & Traumatology.* 2021; 31(3), 595-600.

25. Dowsey, M. M., & Choong, P. F. Obese diabetic patients are at substantial risk for deep infection after primary TKA. *Clinical Orthopaedics and Related Research*. 2009; 467(6), 1577-1581.
26. Chesney D, Sales J, Elton R et al: Infection after knee arthroplasty. A prospective study of 1509 cases. *J Arthroplasty*. 2008; 23:355-359.
27. Cecen, G. S., Gulabi, D., Yanik, E., Pehlivanoglu, G., Bekler, H., & Elmali, N. U. R. Z. A. T. Effect of BMI on the clinical and radiological outcomes of pilon fractures. *Acta Orthopaedica et Traumatologica Turcica*. 2014; 48(5), 570-575.
28. Dowsey, M. M., & Choong, P. F. Obesity is a major risk factor for prosthetic infection after primary hip arthroplasty. *Clinical orthopaedics and related research*. 2008; 466(1), 153-158.
29. Namba RS, Inacio MCS, Paxton EW. Risk factors associated with deep surgical site infections after primary total knee arthroplasty: an analysis of 56,216 knees. *J Bone Joint Surg Am*. 2013;95(9): 775-82
30. Falck-Ytter Y, Francis CW, Johanson NA, Curley C, Dahl OE, Schulman S, Ortel TL, Pauker SG, Colwell CW Jr.. Prevention of VTE in orthopedic surgery patients: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest*. 2012;141(2 Suppl): e278S-e325S
31. Parvizi J, Huang R, Raphael IJ, Arnold WV, Rothman RH. Symptomatic pulmonary embolus after joint arthroplasty: stratification of risk factors. *Clin Orthop Relat Res*. 2014;472(3):903-12
32. Mantilla, C. B., Horlocker, T. T., Schroeder, D. R., Berry, D. J., & Brown, D. L. Risk factors for clinically relevant pulmonary embolism and deep venous thrombosis in patients undergoing primary hip or knee arthroplasty. *The Journal of the American Society of Anesthesiologists*. 2003; 99(3), 552-560.
33. Johanson NA, Lachiewicz PF, Lieberman JR, et al. Prevention of symptomatic pulmonary embolism in patients undergoing total hip or knee arthroplasty. *J Am Acad Orthop Surg*. 2009;17(3):183-96
34. National Guideline Centre (UK). Venous thromboembolism in over 16s: Reducing the risk of hospital-acquired deep vein thrombosis or pulmonary embolism. London: National Institute for Health and Care Excellence (NICE). 2018; Mar. PMID: 29697228.
35. Ceylan, HH ve Azboy, İ. Ortopedik ve venöz tromboz profilaksi ajanları: farmakolojik operasyonlar. *TOTBİD DERGİSİ*, 2019;18:489-499.