

Kromozomda Delesyon Olan ve Postoperatif Kanama Öyküsü Olan Pediatrik Hastada Peroperatif Anestezi Yönetimi; Olgu Sunumu

15. BÖLÜM

Nurhan EREN¹

ÖZET

Bu olguda, 21. kromozomda delesyon olan pediatrik hastada anestezi yönetimini ele almayı amaçladık.

Preoperatif Dönem

Hastamız, 7 yaşında bir kız çocuğu idi. 21. kromozomda delesyon nedeniyle takipli hastaya genel anestezi altında diş çekimi nedeniyle operasyon planlandığı için tarafımıza yönlendirilmişti.

Özgeçmiş:

21. kromozomda delesyon nedeniyle takipli, bilateral amarozis (görme kaybı), bilateral işitme sorunu olan hasta 2 yıl önce geçirdiği koklear implantasyondan 2 gün sonra kanama yaşamış. Koklear implantasyonda ameliyat esnasında eritrosit ve taze donmuş plazma replasmanları yapılmış, hematoma enjektörle drene edilmiş. Ek olarak koklear implantasyon sonrası nöbet geçirmiş. Trombosit sayısı, protrombin zamanı ve aktive edilmiş parsiyel tromboplastin zamanı (aPTT) normal olan hastada veziköretal reflü operasyonundan 1 gün sonra kanama gelişmiş. Herhangi bir kan transfüzyonu yapılmamış. Bilinen bir şeye karşı alerjisi olmayan hastanın alkol ve sigara kullanım/maruziyet öyküsü bulunmamaktadır.

Soygeçmiş:

Ailesinde kanama öyküsü olmayan hasta, ailesinin ilk çocuğu olup soy geçişinde akraba evliliği de bulunmamaktadır.

¹ Uzm. Dr., Erzincan Mengücek Gazi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği, dr.nurhaneren@gmail.com

dk⁻¹ infüzyonu ile sağlanan hastanın 20 tane dişi çekildi. Ameliyat esnasında sızıntı şeklinde kanaması olan hastaya herhangi bir transfüzyon yapılmadı. Bir saat süren operasyon sonrası başarılı şekilde ekstübe edilen hasta yakın takip amaçlı postoperatif bakım ünitesi (PABÜ)ne devredildi.

Pediyatrik hasta grubunda intraoperatif anestezi derinliğinin sağlanması çok önemlidir. İndüksiyonda inhalasyon ajanı olarak hemodinamik stabiliteyi koruduğundan sevofluran, iv ajan olarak da propofol sık olarak tercih edilmektedir. Hasta dehidrate ise etomidat da indüksiyonda tercih edilen ajanlardandır. Anestezi idamesi için deksmedetomidin ile remifentanil veya propofol infüzyonu tercih edilebilir. Analjezik ajan olarak fentanil, remifentanil, sufentanil kullanılabilir. Kas gevşetici ajan olarak nondepolarizan ajanlardan roküronyum, veküronyum, sisatrakuryum gibi ajanlar genellikle tercih edilirler.

Postoperatif Dönem

İntraoperatif giriş Hb: 13.6 g dL⁻¹ olan hastanın çıkış HB: 13.1 g dL⁻¹ olarak ölçüldü. Çıkış KB: 112/56 mmHg, KAH: 117 atım dk⁻¹ idi. Takiplerinde sızıntı şeklinde kanaması olan hastaya 1 ünite taze donmuş plazma verildi. Replasman sonrası kanaması duran hastanın, hemogram seviyelerinde düşme gözlenmedi. Ciddi ağrısı olan hastaya 1 mg kg⁻¹ tramadol verildi. Diş hekiminin önerisi ile profilaktik klindamisin başlandı. Takiplerinde herhangi bir problem yaşanmayan hasta, Modifiye Aldrete Skoru 9 olunca takip edildiği servise devredildi.

Sonuç olarak doğumdan itibaren eşlik eden gelişim anomalileri, respiratuar enfeksiyonlara yatkınlık durumları, cerrahiye eşlik edebilecek kanama problemleri nedeniyle bu hastalarda etkili bir preoperatif değerlendirme ve peroperatif izlem; oluşabilecek komplikasyonları engelleme ve sağ kalım üzerinde olumlu etkileri olacaktır.

KAYNAKLAR

- Celep, F., Karagüzel, A., Aynaci, F.M. and Erduran, E. (1996), A case report of 46, XX, del (21)(q22) *de novo* deletion associated with Imerslund-Grasbeck syndrome. *Clinical Genetics*, 50: 248-250. <https://doi.org/10.1111/j.1399-0004.1996.tb02637.x>
- Ackerman AD, Fackler JC, Tuck-Muller CM, Tarpey MM, Freeman BA, Rogers MC. Partial monosomy 21, diminished activity of superoxide dismutase, and pulmonary oxygen toxicity. *N Engl J Med*. 1988 Jun 23;318(25):1666-9. doi: 10.1056/NEJM198806233182506. PMID: 3374538.
- Izumi K, Brooks SS, Feret HA, Zackai EH. 2012. 1.9 Mb microdeletion of 21q22.11 within Braddock-Carey contiguous gene deletion syndrome region: Dissecting the phenotype. *Am J Med Genet Part A*. 158A:1535-1541.