

KRONİK AKCİĞER EMBOLİSİNDE OLUŞAN AKCİĞER HİPERTANSİYONUNDA (KTEPH) ETKİN TEDAVİ AMELİYATLA PIHTININ TEMİZLENMESİDİR.

Kalbe kanı geri döndüren toplar damarlarda bacaklarda yada kollarda oluşan pıhtıların akciğere atması olarak bilinen akciğer embolisi akciğere giden atardamarlarda tıkanıklığa yol açabilir. Bu emboliler uzun dönemde erimezlerse kronik tromboembolik pulmoner hipertansiyon (KTEPH) denen hastalık oluşabilir. Zamanla “akciğer hipertansiyonu” gelişen bu hastalarda akciğer yetmezliği ve sağ kalp yetmezliği ile hastalar yaşamlarını kaybedebilirler.

Kronik akciğer pıhtısına bağlı akciğer hipertansiyonu tanısı alan her hastanın bundan sonraki hayatını sağlıklı geçirebilmesi için tek etkin tedavi pulmoner tromboendarterektomi ameliyatıdır. İlaç tedavisi ancak ameliyat yapılamayan hastalarda fayda sağlamak amacıyla kullanılır.

Dünyada ilk defa 1960’larda yapılan ve 2000’li yıllarda tekniği geliştirilen bu ameliyattan sonra günümüzde hastaların yüzde 90’ı akciğer hipertansiyonu hastalığından tamamen kurtulurlar. Kalp yetmezliği hızla geriliyor. Hasta 1 yıl içerisinde hastalık öncesi hayat standardına ve yaşam kalitesine geri dönerler.

Hastaların çok geç olmadan doğru tanı alması ve erken zamanda pulmoner endarterektomi yapılan merkezlere ulaşması bu nedenle hayat kurtarıcıdır. Hastalara tanı koyan doktorların ve takip eden branşların kısa zamanda bu hastalık ile ilgilenen merkezlere yönlendirmesi gereklidir.

Teknik olarak zor ve uzun bir ameliyat olan Pulmoner Endarterektomi (PEA) özel uzmanlaşma ve yoğun bakım takibi gerektirir. KTEPH hastaları bu ameliyatın yapıldığı hastanelerde detaylı bir incelemeden geçiyorlar. Hastaların sağ kalımı için tecrübeli bir ekip tarafından değerlendirilmesi ve uygun hastaların ameliyat şansını kaçırmaması gerekiyor.

PEA ameliyatı, hastanın kalp-akciğer cihazına bağlandıktan sonra vücut ısısının 16 dereceye kadar soğutulması ve dolaşımının durdurulması ile kansız ortamın sağlanarak akciğer damarlarındaki kronikleşmiş pıhtıların temizlendiği bir ameliyattır. Ameliyatın teknik zorluğu ve uzunluğu düşünülürse tecrübeli bir cerrahi ekip tarafından (birden çok uzmanlık alanından uzmanlardan oluşan) yönetilmesi, olası komplikasyonların giderilmesinde kalp cerrahisi tecrübesi önem arz etmektedir. Ameliyat sonrası dönemde akciğer ile ilgili sorunların giderilmesi için ileri yoğun bakım takibi ve kalp-akciğer cihazı ile destek verilmesi gerekebilir. Türkiye Cumhuriyeti yasa ve yönetmeliklerine göre kalp akciğer makinası kullanım ve hastanın soğutulması dolaşımının durdurulması yetkisi Kalp ve Damar Cerrahilerinin yetkisi altındadır.

Ülkemizde ve Dünyada bir çok hasta pulmoner endarterektomi ameliyatı sonrası sağlıklı bir yaşama kavuşmuştur. Doktorların hastaları erken tanı koyarak ilgili merkezlere yönlendirmesi önemlidir.