

ALAPSZINT PROGNOSZTIKAI ÉRTÉKE A KÖRLEFOLYÁSÁBAN

DIAGNOSTICĂ A HIPERLACTATEMIEI ÎN PRIMULI ANI PE CORD DESCHIS

THE VALUE OF HYPERLACTATEMIA AFTER SURGERY

MOGYE, ÁOK 4), Tóth Andrea-
MOGYE, ÁOK 4), Páll Áron (MOGYE, ÁOK 6)

*Dr. Kovács Judit egyetemi adjunktus, Szív-
Érrendszeri Terápiás Klinika, MOGYE*

laktátszint-emelkedés a szövetek oxigenellátása következtében túlsúlyban az anyagcsere-folyamatok következménye, melynek extrakorporális keringésben végzett dialízis betegknél. **Célkitűzés:** A műtét alatt intenzív osztályon mért magas laktátszintek megelőzésének meghatározása nyílt szív-műtéten átesett betegek evolúciójában. **Anyag és módszer:** Magyar Szív- és Érbetegsései Klinikán 2014. évi első 6 hónapi időszakban 63 nyitott szív-műtéten átesett betegünk. Feljegyeztük a műtét alatti és posztoperatív mért laktátértékeket. Emelkedettnek tekintettük minden 2,2 mmol/l feletti laktátértéket. A szövődményeket, a cardiopulmonaris bypass, a szisztolikus ischaemia időt, feljegyeztük a műtét alatt szövődményeket és az intenzív terápiás osztályon eltöltött napok számát. **Eredmények:** Műtét alatt emelkedtek emelkedett laktátértékek, ezek gyakorisága a későbbiekben szövődmények, míg normális laktátszinttel rendelkező betegeknek ez az arány 10,9% (p=0,0042). Az intenzív terápiás osztályon mért magas laktátértékeket. Ezen betegek gyakorisága szövődmények, míg normális laktátszinttel rendelkező társaik közt csak 26,09%-nál magasabb betegeknek, akiknél a műtét alatt mért magas laktátértékű betegek a 2,2 mmol/l-t az intenzív terápiás osztályon eltöltött napok száma szignifikánsan magasabb volt. **Következtetések:** A műtét alatt, illetve posztoperatív intenzív osztályon mért magas laktátértékek megelőzésének a posztoperatív szövődmények megelőzése és az intenzív terápiás osztályon eltöltött idővel.

MINIENS TÁGULATA MIATT VÉGZETT MŰTÉTEK PROGNÓZISA

INTERVENȚIILOR CHIRURGICALE DE REZECȚIE ÎN DELATĂȚILE DE AORTĂ ASCENDENTĂ

SURGICAL RECONSTRUCTION IN DILATED

MOGYE, ÁOK 5), Nagy-György
MOGYE, ÁOK 5)

*Dr. Kovács Judit egyetemi adjunktus, Szív-
Érrendszeri Terápiás Klinika, MOGYE*

Előre billió aorta aneurizmás tágulata korai
kezelés nélkül akár halálhoz is vezethet, bár
kezelési megoldás esetén is magas a mortalitás.

Célkitűzés: A dolgozat célja felmérni az aorta ascendens műtėti rekonstrukciója során fellépő szövődményeket, mortalitást, ezek megelőzésének lehetőségeit. **Anyag és módszer:** Retrospektív felmérést végeztünk a Marosvásárhelyi Szív- és Érsebészeti Klinika intenzív terápiás osztályán. A 2014. január 1. – november 1. közötti időszakban vizsgáltuk a felszállóaorta-tágulat műtét utáni kimenetelét életkor, nem, társbetegségek, műtét megoldások alapján. **Eredmények:** 43 aortaaneurizmás beteg adatait vizsgáltuk, a betegek átlagéletkora 57 év, férfiaknál jelentősen gyakrabban fordult elő, mint nőknél (32 férfi, 11 nő). 41 betegnél jelen volt valamilyen hemodinamikai társbetegség is. A műtétek közül 20 sürgősségi, 23 pedig programált volt, az esetek többségében proximális aortarekonstrukciót vagy Bentall-műtétet végeztek. A műtétek hossza átlagosan 304 perc volt. Szövődmények közül gyakrabban jelentkezett: műtét utáni alvadászavar, vérzés, veseelégtelenség, májdiszfunkció, alacsony szívperctérfogat szindróma. 15 esetben következett be halál (6 intraoperatív, 9 posztoperatív), minden esetben sürgősségi műtét kapcsán. **Következtetés:** Felszállóaorta-aneurizmás betegnél sürgősségi esetben gyakrabban jelentkeznek súlyos szövődmények, és nagyobb az elhalálozás, viszont programált műtétetek esetén az eredmények kedvezőbbek.

7. PARA-, META- ÉS ORTO-TIROZIN-VÁLTOZÁSOK VIZSGÁLATA ÉGETT BETEGBEN

MODIFICĂRILE ÎN TIMP ALE NIVELELOR DE PARA-, META-SI ORTO-TIROZIN LA PACIENTI ARSI

CHANGES OF PARA-, META- AND ORTHO-TYROSINE OVER TIME IN BURNED PATIENTS

Szerző: Kovács Patricia (PTE, ÁOK 6)

Témavezetők: Dr. Csontos Csaba egyetemi előadótanár, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet, PTE; Prof. Dr. Wittmann István egyetemi tanár, II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum, PTE

Bevezetés: A testfelület 15%-át meghaladó égés hatására égésbetegség alakul ki, melyet jelentős mértékű oxidatív stressz (OX) jellemez. Szabadgyökök hatására a vesében az aminosav-anyagcsere károsodik, mely révén a szérumban és a vizeletben jól mérhető végtermékek képződnek. Kutatásunk céljakülönböző oxidált aminosavak (para-, meta- és orto-tirozin) vizsgálata volt égésbetegségben, egészséges kontrollcsoporttal összehasonlítva. **Anyag és módszer:** Vizsgálatainkat 15 intenzív ellátást igénylő égett betegen (TBSA>15%) végeztük el. Betegeinktől felvételtkor, majd a következő 4 napon mintákat gyűjtöttünk. Szérumból és 24 órás gyűjtött vizelethől HPLC-vel meghatároztuk a szérum és vizelet para-, meta- és orto-tirozin-szintjét. Az egyes vegyületek frakcionált excretiojának meghatározásával a vesében történő termelődést, illetve az aktív transzportot vizsgáltuk. **Eredmények:** Szignifikánsan alacsonyabb para-tirozin-szérumszinteket mértünk égett betegekben a 2.–5. napon ($p=0,001$). Magasabb meta- és orto-tirozin-szérumszinteket tapasztaltunk a 2.–4. napon ($p<0,05$).