

ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟ ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΗΠΑΤΟΣ-ΝΕΦΡΟΥ

Λευκαδίτης Σπυρίδων¹, Ζαφειριάδης Δημήτριος¹, Παπαγεωργίου Δημήτριος¹, Κουμαραμπής Γεώργιος¹, Παναγή Νικολαΐς¹,
Λιάζου Ελένη¹, Γεωργοπούλου Ελένη², Ιορδανίδου Δέσποινα³

¹: Ειδικευόμενος Ανασθησιολογίας, Ανασθησιολογικό τμήμα Γ.Ν.Θ. Ιπποκράτειο

²: Διευθύντρια Ανασθησιολογικό τμήμα Γ.Ν.Θ. Ιπποκράτειο

³: Συντονίστρια - Διευθύντρια Ανασθησιολογικό τμήμα Γ.Ν.Θ. Ιπποκράτειο

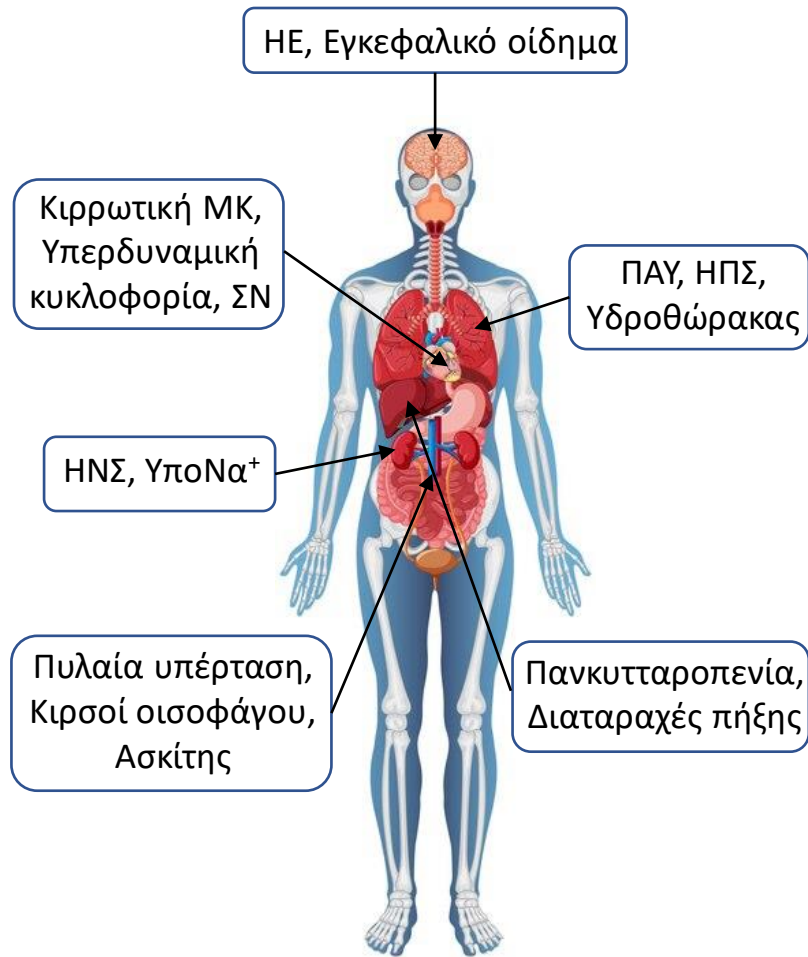
Πολυκυστική νόσος νεφρών

- Αυτοσωμικό επικρατές γενετικό νόσημα
- 1-2,5 : 1000
- 7-10% καταλήγει σε ΧΝΝ
- Εντοπίζεται στα νεφρά, ήπαρ, πάγκρεας, σπλήνα, ωοθήκες, όρχεις και ΚΝΣ

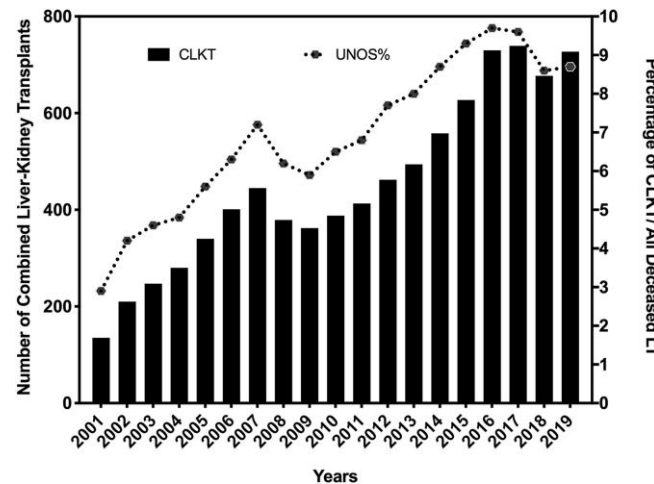
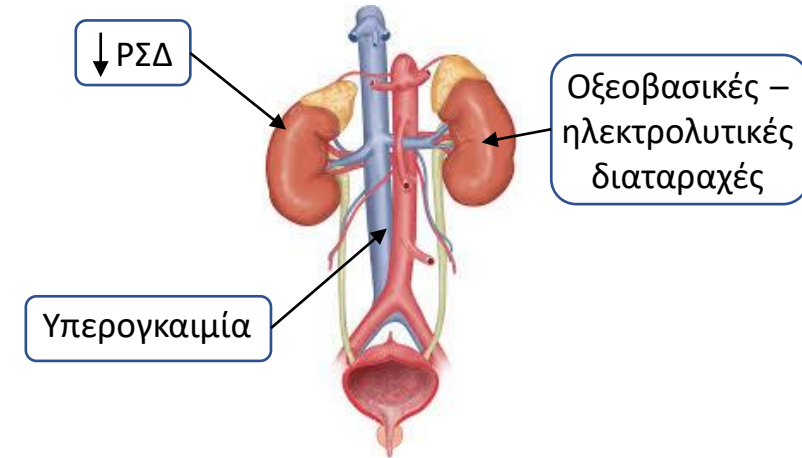
Κριτήρια μεταμόσχευσης

- ΧΗΑ
- ΟΗΑ
- Νεοπλασματική νόσος
- Μεταβολικές διαταραχές με εξωηπατικές εκδηλώσεις
- **ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ**

Παθοφυσιολογία ΗΑ



Παθοφυσιολογία ΝΝ



Προεγχειρητική αξιολόγηση

1. ε/ε (CHILD-PUGH & Meld-Na)
2. Έλεγχος πήξης
3. (stress) echo
4. α/α Θώρακος
5. CT/MRI
6. Σπυρομέτρηση

ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ

Παρουσίαση περιστατικού

- Θήλυ 52y.o., 76kg, 180cm, ASA IV, Meld-Na 19
- Πολυκυστική νόσος, ΗΑΤΣ, ΧΝΑ IV
- ΑΙ: υποθυρεοειδισμός, ετερόζυγος β-θαλασσαιμία, πρώην καπνίστρια (35p.y.)
- ΧΙ: Κήλη λευκής γραμμής, αυξητική στήθους



Χειρουργείο

- Αρτ. γραμμές (x2)
- ΚΦΚ
- SWAN-GANZ
- LEVIN
- Ωριαία μέτρηση ούρων
- Καθετήρας TN – αιμοκάθαρση
- Monitoring βάθους αναισθησίας και οξυγόνωσης εγκεφάλου
- Στοχοκατευθυνόμενη χορήγηση υγρών
- ROTEM

DENIED

Προμεταμοσχευτικός έλεγχος

- ✗ ECHO: Πιθανή ισχαιμία μυοκαρδίου
- ✗ Ακινησία βασικού και υποκινησία οπίσθιου τοιχώματος
- ✗ ΗΚΓ: SR με (-)T στις III, avf, V1-V4



APPROVED

- ✓ STRESS ECHO: αρνητικό για προκλητή ισχαιμία
- ✓ Αιματηρή στεφανιογραφία χωρίς ανάδειξη σημαντικών στενώσεων.



KEY POINTS

- Ενδελεχής προεγχειρητικός έλεγχος
- Απαιτητική διεγχειρητική διαχείριση
- Συνεργασία με χειρουργούς
- Εντατική μετεγχειρητική φροντίδα