

Tytuł pracy:

Hipotensja śródoperacyjna i jej związek z pooperacyjnym ostrym uszkodzeniem nerek u pacjentów poddanych pankreatoduodenektomii: badanie kohortowe

Autor / Autorzy: Zbigniew Putowski¹, Karolina Majewska¹, Aleksandra Zimnoch¹, Karol Gruca¹, Łukasz Krzych²

¹SKN Anestezjologii i Intensywnej Terapii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

²Katedra Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Wydział Nauk Medycznych w Katowicach, Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice, Polska

Treść streszczenia:

Pankreatoduodenektomia (PD) jest jednym z najbardziej złożonych i obarczonych dużym ryzykiem zabiegów w chirurgii brzusznej. Częstym powikłaniem występujących w okresie pooperacyjnym jest ostre uszkodzenie nerek (AKI), które wydaje się być ściśle związane z hipotensją śródoperacyjną (IOH). Celem pracy była eksploracja czynników ryzyka związanych z AKI ze szczególnym uwzględnieniem IOH. Zaproponowano następujące definicje IOH: MAP: <55 mmHg, <60 mmHg, <65 mmHg; SBP: <90 mmHg, <85 mmHg, <80 mmHg; DBP: <50 mmHg, <45 mmHg, <40 mmHg. Ponadto analizowano maksymalne % spadki od wartości ciśnienia tętniczego sprzed indukcji. Przeanalizowano retrospektywnie kohortę pacjentów poddanych zabiegowi PD w Klinice Chirurgii Przewodu Pokarmowego w latach 2016-2021. Do badania włączono 303 pacjentów. W okresie pooperacyjnym zarejestrowano 58 przypadków AKI (19.1%). Analiza wieloczynnikowa wykazała, że starszy wiek oraz relatywne % spadki SBP w stosunku do wartości przedindukcyjnych są niezależnymi czynnikami ryzyka AKI.