

Η χρήση του ECMO στη σύγχρονη καρδιοχειρουργική πράξη – η εμπειρία του ΓΝΑ «ο Ευαγγελισμός»



Κωνσταντίνος Παπακωνσταντίνου¹, Ηλίας Γίσσης¹, Μεχμέτ Κιλασίν¹, Γεώργιος Σερετάκης¹, Εμμανουήλ Τεμπέλης¹, Νικολέτα Στανίτσα¹, Ιωάννης Κοκοτσάκης¹

1: Τμήμα Καρδιάς-Θώρακος-Αγγείων, ΓΝΑ «ο Ευαγγελισμός»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εξωσωματική οξυγόνωση διά μεμβράνης (ECMO) αποτελεί τη βέλτιστη μέθοδο καρδιαγγειακής υποστήριξης ασθενών που εμφανίζουν διεγχειρητικό καρδιογενές σοκ.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παράθεση της εμπειρίας μας με τη χρήση του ECMO σε ένα πολυδύναμο νοσοκομείο του ΕΣΥ.

ΜΕΘΟΔΟΣ

Συλλέχθηκαν τα δεδομένα των ασθενών στους οποίους χρησιμοποιήθηκε φλεβο-αρτηριακό (VA) ECMO από την κλινική Καρδιάς-Θώρακος-Αγγείων του ΓΝΑ «ο Ευαγγελισμός».

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

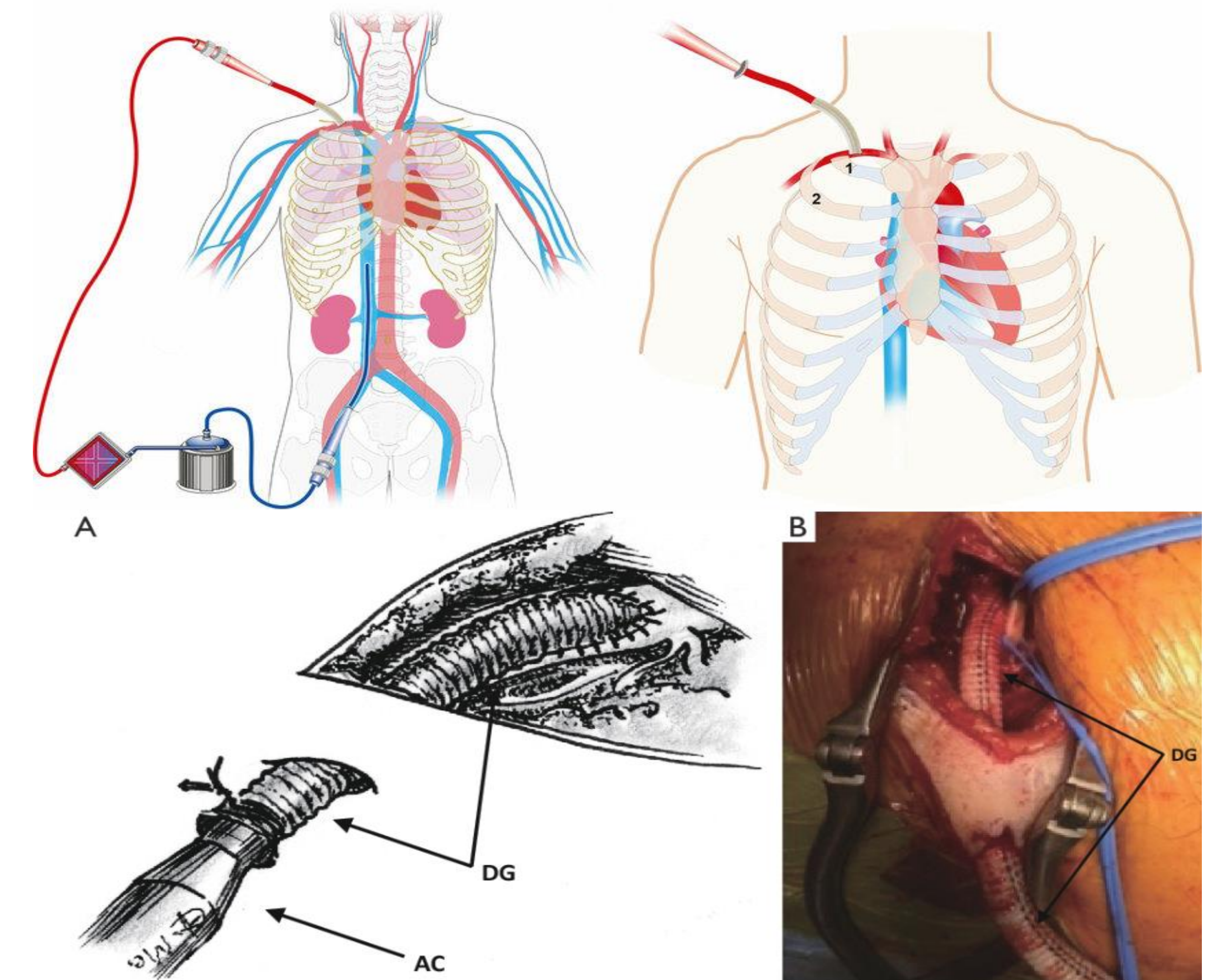
Συνολικά, ECMO χρησιμοποιήθηκε σε 6 ασθενείς. Η μέση ηλικία των ασθενών ήταν 61,1 έτη. Οι 3 έπασχαν από σακχαρώδη διαβήτη, οι 4 από υπέρταση και κανείς από νεφρική νόσο. Η ένδειξη στους 4 ασθενείς ήταν το καρδιογενές σοκ – αδυναμία εξόδου από την εξωσωματική κυκλοφορία και σε έναν ήταν το καρδιογενές σοκ μετά από ορθοπεδική επέμβαση. Σε 4 ασθενείς, χρησιμοποιήθηκε επιπροσθέτως και ενδοαρτική αντλία, σε συνδυασμό με ECMO, ενώ σε 2 ασθενείς τοποθετήθηκε φίλτρο συνεχούς φλεβο-φλεβικής αιμοδιαδιήθησης (CVVHDF) λόγω νεφρικής βλάβης.

4 από τους 5 ασθενείς χειρουργήθηκαν επειγόντως και 2 ήταν επανεπεμβάσεις (Redo). Η ένδειξη χειρουργείου στον κάθε ασθενή αντιστοίχως ήταν η οξεία ανεπάρκεια μιτροειδούς βαλβίδας από ρήξη θηλοειδούς μυός, το οξύ στεφανιαίο σύνδρομο, η λοίμωξη μοσχεύματος μετά από επέμβαση Yacoub, ο διαχωρισμός αορτής και η ανεπάρκεια μιτροειδούς βαλβίδας. 2 στους 6 ασθενείς κατέληξαν εντός 30 ημερών από την επέμβαση.

Όσον αφορά την τεχνική πρόσβασης, χρησιμοποιήθηκε ως φλεβική πρόσβαση η δεξιά μηριαία φλέβα, ενώ ως αρτηριακή πρόσβαση η δεξιά μασχαλιαία αρτηρία μέσω Dacron μοσχεύματος, το οποίο εκτομώνεται διά έτερης τομής από αυτήν της παρασκευής του αγγείου. Έτσι, δύναται η εκτομή του μοσχεύματος κατά τον απογαλακτισμό από το μηχάνημα και η είσοδος αυτού δια της προαναφερθείσας τομής, διαδικασία που γίνεται άσηπτα στην κλίνη του ασθενούς. Έτσι, ελαχιστοποιούνται οι λοιμώξεις μοσχεύματος/ τραύματος (0% στην αναφερόμενη σειρά).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το VA ECMO αποτελεί μια αποτελεσματική θεραπεία στο διεγχειρητικό καρδιογενές σοκ και προσφέρει τις απαραίτητες εφεδρείες μέχρι να επιτευχθεί η απαραίτητη μυοκαρδιακή ανάνηψη.



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ - ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

1. Keshavamurthy, S., et al. (2021). "Ambulatory extracorporeal membrane oxygenation (ECMO) as a bridge to lung transplantation." *Indian Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 37.
2. Banfi, C., et al. (2016). "Veno-arterial extracorporeal membrane oxygenation: an overview of different cannulation techniques." *Journal of thoracic disease* 8 9: E875-E885.

Κωνσταντίνος Παπακωνσταντίνου
E-mail: kostispap@windowslive.com

