13. Ulusal Göğüs Cerrahisi Kongresi

ULUSLARARASI KATILIMLI

Türk Göğüs Cerrahisi Derneği
1998

LIBERTY LYKIA ÖLÜDENİZ
16-19 EKİM 2025

BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI

www.goguscerrahisi2025.org

Akciğer / Plevra – Nononkolojik

SB-165

Sunum Alanı: BİLDİRİ SALONU B
Sunum Başlangıç Tarihi: 2025-10-18 08:00:00
Sunum Bitiş Tarihi: 2025-10-18 08:45:00

İNFLAMATUAR BELİRTEÇLERİN PNÖMONEKTOMİ SONRASI KOMPLİKASYONLARI ÖNGÖRÜCÜ DEĞERİ

Muhammet Tarık Aslan, Fevzi Oğuzhan Temirkaynak, Bengisu Artıran, Muhammet Sayan, Ali Çelik, İsmail Cüneyt Kurul

Gazi Üniversitesi

Amaç: Bu çalışmanın amacı, pnömonektomi yapılan hastalarda preoperatif kan testlerinden elde edilen inflamatuar belirteçlerin postoperatif majör komplikasyonları öngörücü değerini araştırmaktır.

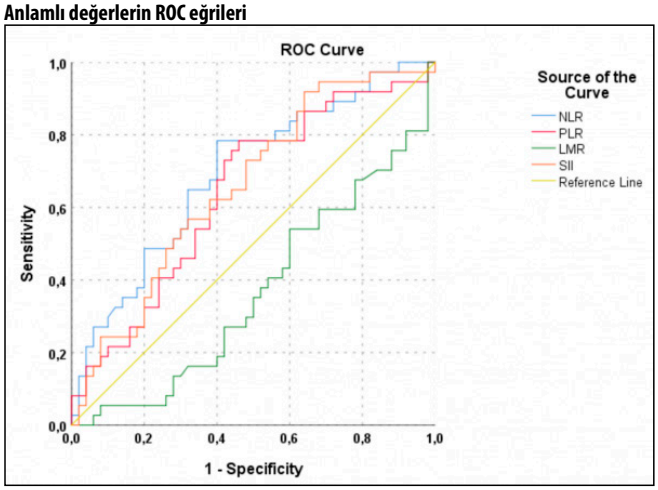
Gereç ve Yöntem: Mart 2019 ile Temmuz 2025 arasında kliniğimizde pnömonektomi veya tamamlayıcı pnömonektomi yapılan hastalar geriye dönük olarak incelendi. Tıbbî kayıtlarına ulaşılamayan veya postoperatif kontrol başvurusu bulunmayan hastalar çalışmaya dahil edilmedi. Hastaların; yaş, cinsiyet, preoperatif döneme ait kan testlerinden elde edilen inflamatuar belirteçler, postoperatif 30 günlük süreçteki komplikasyon verileri kaydedildi. İncelenen postoperatif komplikasyonlar: postoperatif pnömoni, sepsis, bronkoplevral fistül (BPF), atrial fibrilasyon (AF), majör kanama veya başka bir sebeple reoperasyon, elektrolit imbalansı, pulmoner tromboemboli (PTE), serebrovasküler olay (SVO), akut böbrek hasarı (ABH), mekanik ventilasyon (MV) ihtiyacı, kardiyopulmoner resüsitasyon (CPR) ihtiyacı. İnflamatuar belirteçler ile komplikasyon arasındaki ilişki Receiver Operating Characteristic (ROC) analizi ile değerlendirildi. P değeri anlamlı çıkan belirteçler için eşik değerler hesaplandı ve yüksek/düşük gruplar oluşturuldu. Gruplar arasındaki ilişki beklenen değere göre Pearson Ki kare ya da Fisher's Exact test ile analiz edildi. 0,05 ten küçük p değeri anlamlı kabul edildi.

Bulgular: Çalışmaya kriterlere uygun 87 hasta dahil edildi. Hastaların 7'si (%8,0) kadın olup ortalama yaş 61,4 ± 8,7 idi. Hastaların %42'sinde komplikasyon saptanmış olup en sık komplikasyon pnömoni idi. ROC analizine göre preoperatif yüksek nötrofil/lenfosit oranı (NLR) (p<0,001), yüksek platelet/lenfosit oranı (PLR) (p=0,005) postoperatif komplikasyonlar için anlamlı iken sistemik immün-inflamasyon indeksi (SII) (p=0,06) ve LMR değerleri (p=0,1) ile komplikasyonlar arasında anlamlı ilişki yoktu.

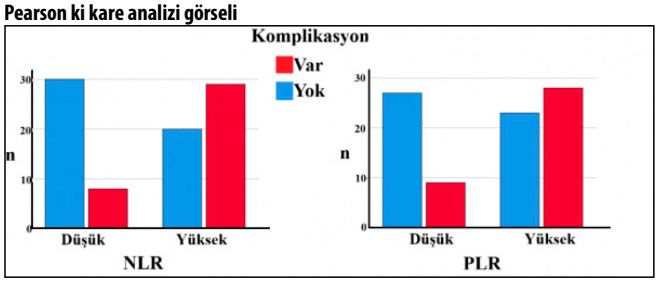
Sonuç: Pnömonektomi yapılan hastalarda preopratif dönemde hemogram testlerinden elde edilen basit inflamatuar belirteçler postoperatif komplikasyonları öngörebilir.

Anahtar kelimeler: Pnömonektomi, Solunum Fonksiyon Testleri, Postoperatif Komplikasyonlar.

Anlamlı değerlerin ROC eğrileri



Pearson ki kare analizi görseli



ROC analizine göre bazı parametrelerin p değerleri

Area Under the Curve

Test Result Variable(s)	Area	Std. Error[a]	Asymptotic Sig.[b]	Asymptotic 95% Confidence Interval	
				Lower Bound	Upper Bound
LMR	,367	,060	,034	,249	,484
PLR	,643	,060	,023	,525	,760
SII	,657	,059	,012	,543	,772
NLR	,694	,057	,002	,583	,806
CRP	,621	,061	,055	,501	,741
ÜRİK_aSİT	,482	,065	,770	,354	,609
HEMOGLOBIN	,391	,060	,082	,272	,509
ALB	,354	,060	,020	,236	,471
FEV1_Yuzde	,422	,061	,215	,301	,542

Akciğer / Plevra – Nononkolojik

SB-166

Sunum Alanı: BİLDİRİ SALONU B
Sunum Başlangıç Tarihi: 2025-10-18 08:00:00
Sunum Bitiş Tarihi: 2025-10-18 08:45:00

İNTERSTİSYEL AKCİĞER HASTALIĞINDA CERRAHİ AKCİĞER BİYOPSİSİ GÜVENLİ MİDİR?

Nurcan Gündüz, Derya Balcı Köroğlu, Eda Yılmaz, Hilal Betül Al, Koray Dural

Ankara Etlik Şehir Hastanesi / Göğüs Cerrahisi Kliniği

İnterstisyel akciğer hastalığı (İAH),etyoloji,patolojik değişiklikler,tedaviler ve prognoz açısından büyük ölçüde farklılık gösteren çeşitli akciğer hastalıklarından oluşur.İAH'lerin tanı ve tedavisine yönelik kılavuzlara göre,klinik olarak ayırt edilmesi zor olan İAH'li hastalarda İAH'nin ayırıcı tanısını elde etmek için tanısal cerrahi akciğer biyopsisi (CAB) kullanılmalıdır.Bu çalışmanın amacı,İAH'lı hastalarda VATS dahil minimal invaziv prosedür-