

PS-0993[Transplantasyon cerrahisi]

## KARACİĞER GREFTİ KAYBINA YOL AÇAN NADİR BİR KOMPLİKASYON: İYATROJENİK PANKREATİK FİSTÜL OLGU SUNUMU

Hakan Canbaz<sup>1</sup>, Aydemir Ölmez<sup>1</sup>, Altan Yıldız<sup>2</sup>, Orhan Sezgin<sup>3</sup>, Mustafa Berkeşoğlu<sup>1</sup>, Alper Sarı<sup>4</sup>, Mustafa Musa Dirlik<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi AD, Mersin.

<sup>2</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji AD, Mersin.

<sup>3</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji BD, Mersin.

<sup>4</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı

**AMAÇ:** Splenik arter kullanılarak yapılan karaciğer grefti vasküler rekonstrüksiyonunun greft kaybına yol açan daha önce bildirilmemiş bir komplikasyonunu sunduk.

**OLGU:** 27 yaşındaki erkek hastaya kriptojenik karaciğer sirozu nedeniyle kadavradan karaciğer transplantasyonu yapıldı. Operasyonda alıcı hepatic arteri duvarındaki intimal diseksiyon nedeniyle arteriyel rekonstrüksiyon için kullanılmadı; alıcı splenik arteri kullanıldı. Postoperatif 18. gün insizyondan safra fistülü başladı; fistül mayinin analizinde amilaz ve lipaz da yüksek bulundu. Çekilen manyetik rezonans kolanjiopankreatografide(MRCP) koledok anastomozunda daralma ve mide posteriorunda geniş koleksiyon saptandı. Hastaya yapılan endoskopik retrograd kolanjiopankreatografide koledok anastomozundan kaçak saptandı, sfinkterotomi yapıldı ve endobilyer plastik stent yerleştirildi; fistül azalarak kapandı. Ayca mide posteriorundaki koleksiyon perkütan kateterle drene edildi. Takipte (30. gün) insizyon hattın az miktarda kan gelen ve karaciğer fonksiyon testlerinde yükselme saptanan hastaya yapılan Doppler USG’de hepatic arter kan akımı saptanamadı. Çekilen bilgisayarlı tomografi(BT) anjiografide hepatic arterden kanama, psödoanevrizma ve artere bası saptandı. Acil çöliak anjiografide BT anjiografiyle benzer bulgular ve arter anastomozunda daralma saptandı; psödoanevrizma içine coil yerleştirilerek kanama durduruldu ve darlığa balon anjiyoplasti yapıldı. Heparin infüzyonu başlanan hastanın karaciğer fonksiyon testlerinde düzelme görüldü. 46. günde hemodinamisi bozulan ve ateşleri olan hastaya çekilen dinamik MR’de multiple kolanjitik apseler ve hepatic arter trombozu saptandı. Canlı donörden nakil yapılmak üzere başka bir merkeze kendi isteğiyle giden hastanın nakil sonrası kanama nedeniyle hayatını kaybettiği öğrenildi.

**SONUÇ:** Karaciğer transplantasyonunda arteriyel rekonstrüksiyon için splenik arterin kullanılması iyatrojenik pankreatik fistüle yol açabilir; fistül arteriyel kanama ve arter tıkanmasıyla sonuçlanabilir. Diseksiyonun zorlu olduğu ve rekonstrüksiyonda splenik arterin kullanıldığı olgularda peroperatif bursa omentalise dren yerleştirilmesi greft ve hasta hayatını kurtarabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Karaciğer transplantasyonu, splenik arter, pankreatik fistül, hepatic arter trombozu, greft kaybı