

PS-0138[Acil cerrahi hastalıklar]

TANISAL TESTLERİN GERİATRİK HASTALARIN AKUT APANDİSİT TANISINDAKİ ETKİNLİĞİ

Hakan Canbaz¹, Ahmet Dağ¹, Aydemir Ölmez¹, Özgür Türkmenoğlu¹, Mustafa Berkeşoğlu¹, Bahar Taşdelen²

¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi AD, Mersin.

²Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim AD, Mersin.

AMAÇ: Geriatrik hastalarda akut apandisit(AA) tanısız zorluğa neden olan ve yüksek perforasyon oranıyla seyreden ciddi bir hastalıktır. Bu hastalarda tanı testlerinin akut apandisit tanısındaki yararlılığı değerlendirildi.

GEREÇ-

YÖNTEM: Ocak 2001-Eylül 2013 arasında AA ön tanısıyla apandektomi uygulanan geriatrik hastalar(≥ 65 yaş) retrospektif olarak incelendi. Hastalar patoloji sonucuna göre AA ve olmayan(negatif apandektomi[NA]) şeklinde iki gruba ayrıldı. AA grubu da komplike olan ve olmayan şeklinde iki alt gruba ayrıldı. Gruplar laboratuvar testlerinin (lökosit sayımı[BK], C-reaktif protein[CRP]) sonuçları bakımından karşılaştırıldı. Testlerden BK, CRP ve ultrasonografi(USG)'nin tanı testi etkinlik istatistiklerinden sensitivite, spesifite, pozitif(PPV) ve negatif prediktif değeri(NPV), odds oranı(OR), pozitif(LR+) ve negatif likelihood oranı(LR-) değerlendirildi.

BULGULAR: Apandektomi uygulanan 1001 hastanın 67(%6,69)'si geriatrik hastaydı. Hastaların yaş ortalaması $72,40 \pm 5,68$ (65-87 yaş)'di ve 36(%53,73)'si kadındı. AA grubunda 55, NA grubunda 12(%17,91) hasta saptandı. AA ve NA grupları arasında cinsiyet yönünden farklılık saptanmadı($p > 0,05$). Komplike apandisit 19(%28,35) hastada saptandı. BK($12138,76 \pm 4501,65/\mu\text{L}$) ve CRP($155,91 \pm 138,68$ mg/L) AA grubunda yüksekti, ancak fark istatistiksel olarak anlamlı değildi(ikisi için $p > 0,05$). Komplike AA alt grubunda CRP($202,38 \pm 145,63$ mg/L) ve BK($13492,74 \pm 4698,91/\mu\text{L}$) komplike olmayan alt gruba göre daha yüksekti, ancak fark istatistiksel olarak anlamlı değildi (ikisi için $p > 0,05$). Sensitivitesi(%94,55) en yüksek test CRP; spesifitesi(%66,67), PPV(%89,74), NPV(%28,57), LR+(1,91) ve OR(3,50)'si en yüksek test USG bulundu. En düşük LR-(0,55) USG'de saptandı. NA'lı 4(%33,33) olguda bir test pozitifliği veya 3 test negatifliği vardı.

SONUÇ: USG'nin geriatrik hasta grubunda akut apandisit tanısındaki güvenilirliği BK ve CRP'den daha fazladır. Birden fazla testin pozitifliği apandektomi kararında etkili olsaydı, gereksiz apandektomilerin üçte biri önlenbilirdi.

Anahtar Kelimeler: Akut apandisit, geriatrik hasta, BK, CRP, ultrasonografi.