

# 14th EFORT Congress 2013

5-8 June

[www.efort.org/istanbul2013](http://www.efort.org/istanbul2013)



EFORT 2013: 7,500 ortopedi uzmanı İstanbul'da biraraya geliyor

## **Kalça kırıkları : Kısmi anestezi ilaçlarıyla daha iyi tedavi başarısı, daha düşük ölüm**

*Kısmi anestezi ilaçlarının enjekte edilmesi diz protezi ameliyatlarında kendini kanıtladı. Bu ilaçlar ağrıyı, hastalığa yakalanmayı ve ölümleri azaltıyor. İstanbul'da yapılan EFORT kongresinde tanıtılan yeni bir İngiliz araştırmasına göre bu konsept kalça kırıkları ameliyatlarında da olumlu sonuçlar vermekte.*

**İstanbul, 8 Haziran 2013** – Kalça kırığı sonrası cerrahi müdahale yapılması gereken hastalar ameliyat sonrası verilen kısmi anestezi ilaçları içeren tedavi konseptinden ( enhanced recovery protocol, ER) yarar sağlıyorlar. Bu hastalar daha az ağrı kesiciye ihtiyaç duyuyor, daha az ölüm gerçekleşiyor, hastalar daha az sürede hastanede kalıyor ve daha az rehabilitasyon ihtiyaçları oluyor. Bu, Avrupa Ortopedi ve Travmatoloji Kuruluşunun İstanbul'da yapılan 14. kongresinde tanıtılan bir İngiliz araştırmasında yer alıyor. Northumbria Healthcare Trust' a ( Newcastle-upon-Tyne, Büyük Britanya) ait bir ekip diz protezi ameliyatlarında kullanılan ve başarılı olan bu yöntemin kalça kırığı ameliyatların da da kullanıp kullanılmayacağı sorusuna cevap aradı. Araştırma yazarı Dr. William Harrison, ER'in özellikle kısmi anestezi ilaçlarının sonda ile verilmesini öngören bu konsept, kalça kırığı ameliyatlarından sonra da oldukça önemli avantajlar getiriyor diyerek, sözlerini " Sonuçlar o kadar inandırıcı ki konseptin yeniden araştırılması gerekiyor. Biz ER'i hastalarımızda otomatik olarak uyguluyoruz ancak konsepti başka merkezler olarak tedavi standartı olarak önerebilmek için çok merkezli, tesadüfi araştırmalar gerekiyor" diye sürdürdü.

### **Daha az ağrı kesici ihtiyacı, azalan ölüm oranları**

Kalça kırığı sonrası ameliyat edilen hastalar sadece yaralanmanın ağırlı sonuçlarına katlanmakla kalmıyor, aksine ve sık sık ameliyat sonrası ağrılar da çekiyorlar. Bu durumda olanların çoğu yaşlı ve ağrı kesici ilaçlar kullanılması tehlikeli.

Yaklaşık iki yıllık bir sürede gerçekleştirilen araştırmada yaklaşık 400 hastanın bilgileri analiz edildi. Hastaların ortalama yaşı 80'di. Araştırmaya katılanların yüzde 20 si kontrol grubunu oluştururken, diğerlerine ER-Protokolüne göre farklı sıklıkta şırınga veya serum yoluyla kısmi anestezi ilaçları verildi.

Northumbria Healthcare Trust araştırmasının en etkileyici sonuçlarından birisi ölüm oranlarının hastanede kalma süresinde belirgin olarak düşmesi oldu. ER-protokolü aynı zamanda yüzde kimyasal ve sentetik uyuşturucu ihtiyacında 40'lık bir azaltma sağladı. Dr. Harrison ölüm oranlarının azalmasında başka etkenlerin de rol oynamış olabileceğine işaret ederek, " Bunun ER-konsepti ile doğrudan bir ilişkisi olabilir, ancak aynı dönemde kalça kırığı olan hastalara seçilmiş dört ayrı öğün vermek gibi başka iyileştirmelerde yapıldı" diye sözlerini sürdürdü.

info

14<sup>th</sup>. EFORT media&press 2013; [press@efort.org](mailto:press@efort.org); +41 78 8712680,

Dr. Birgit Kofler, B&K Kommunikationsberatung; E-Mail: [kofler@bkkommunikation.com](mailto:kofler@bkkommunikation.com);

Mobil: +43 676 6368930; Tel. Viyana: +43 1 3194378 13; Tel. Berlin: +49 30 700159676

# 14th EFORT Congress 2013

5-8 June

[www.efort.org/istanbul2013](http://www.efort.org/istanbul2013)



Araştırmaya göre hastanede yatma süreleri de belirgin bir şekilde azaldı. ER hastaları ortalama olarak hastanede 9,3 gün kalırken, bu sayı olağan tedavi gören hastalarda 12 gün oluyor. ER grubundan kontrol grubuna oranla, üç kat daha fazla hasta herhangi bir rehabilitasyon ikametgahı olmadan doğrudan evlerine taburcu edildi.

## Belirgin tasarruflar

Bir kalça ameliyatı sonucu azalan ölüm oranının sayısal faydasının ölçümünün zorluğundan bağımsız olarak ER konseptinin tasarruf oluşturduğu gözleniyor. Dr. Harrison " İğne, sonda, serum pompaları için hasta başı maliyet 62 Sterlin civarında" olduğuna işaret ederek " Bunun yanında hastanede yatma süresi 2,7 gün azalıyor. Bir gün hastanede yatma maliyeti yaklaşık 400 Sterlin tutarında. Buna ilaveten rehabilitasyon masraflarının azalmasından doğan tasarruflar var" dedi. Araştırma bunun ötesinde kısmi anestezi ilaçları serum ve iğnelerinin arzu edilmeyen yan etkilerinin belirgin bir şekilde düşük olarak ortaya çıktığı sonucuna varıyor.

## EFORT'un arka planı

European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology ( EFORT) Avrupa'daki ortopedik kurumlarının çatı örgütüdür. EFORT 1991 yılında İtalya'da Marantino'da kuruldu. Bugün için 43 ülkeden 42 milli kuruml ve altı benzeri bilimsel organizasyon çatı örgütünün üyesidir.

EFORT kar amacı olmayan bir organizasyondur. Üye organizasyonların amacı bilimsel uzmanlık bilgilerinin, kas ve iskelet sistemine ait hastalık ve yaralanma önlem ve tedavilerindeki deneyimlerinin paylaşımını sağlamaktır. EFORT Avrupa çapında konferanslar, eğitimler, kurslar, forumlar ve kongreler düzenlemektedir. Bundan başka EFORT temel konuların araştırılmasında ve klinik araştırmalarda öncülük yapmakta ve desteklemektedir.

**Kaynak:** EFORT Abstract 3732: Postoperative local anaesthetic infiltration and infusion by indwelling catheter for patients with a hip fracture: an enhanced recovery initiative

info

14<sup>th</sup>. EFORT media&press 2013; [press@efort.org](mailto:press@efort.org); +41 78 8712680,

Dr. Birgit Kofler, B&K Kommunikationsberatung; E-Mail: [kofler@bkkommunikation.com](mailto:kofler@bkkommunikation.com);

Mobil: +43 676 6368930; Tel. Viyana: +43 1 3194378 13; Tel. Berlin: +49 30 700159676

14th EFORT  
Congress 2013

5-8 June

[www.efort.org/istanbul2013](http://www.efort.org/istanbul2013)

