

บทคัดย่อ

นายอัศวินวิญญู งามเอกเอื้อ

บทนำ: การผ่าตัด Kawashima operation เป็นการรักษาที่ได้รับการยอมรับว่าสามารถใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่เป็น univentricular physiology ร่วมกับมี interrupted inferior vena cava แต่มีรายงานว่ามีการเกิด pulmonary arteriovenous malformation (PAVM) ซึ่งส่งผลให้มีการตกลงของค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดอย่างรุนแรง นอกจากนี้ยังมีรายงานว่าพบการเกิด Venovenous malformation (VVM) ซึ่งส่งผลเช่นเดียวกัน ในรายงานฉบับนี้ได้บรรยายถึงการติดตามการเกิด PAVM หรือ VVM ในผู้ป่วยหลังการผ่าตัด Kawashima operation ในโรงพยาบาลศิริราช

วัตถุประสงค์: เพื่อทำการศึกษาดังอัตราการเกิดภาวะ PAVM และ VVM ภายหลังจากการผ่าตัด Kawashima operation ในโรงพยาบาลศิริราช รวมทั้งระยะเวลาหลังการผ่าตัดก่อนเกิดภาวะแทรกซ้อนนี้, และติดตามการรักษาหลังจากนั้น

วิธีการวิจัย: เป็นการศึกษาแบบ retrospective study ในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น univentricular physiology ร่วมกับมี interrupted inferior vena cava ที่ได้รับการผ่าตัด Kawashima operation ในโรงพยาบาลศิริราชในช่วงปี พ.ศ. 2544 .ศ. ถึง พ.ศ. 2554.ศ. โดยเก็บข้อมูลทั้งผลการตรวจวินิจฉัย, การผ่าตัดที่ได้รับ, การเกิดภาวะแทรกซ้อนเหล่านี้, การผ่าตัดแก้ไข และ ผลการผ่าตัดแก้ไข

ผลการวิจัย: มีผู้ป่วยจำนวน รายที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น univentricular physiology with interrupted inferior vena cava และได้รับการผ่าตัด Kawashima operation ในโรงพยาบาลศิริราช มีผู้ที่ตรวจพบ PAVM ทั้งสิ้น ราย และเป็น 3VVM ทั้งหมด 42.8 ราย คิดเป็น 7 ราย จากผู้ป่วยที่รอดชีวิต 4% และ 57.1% ตามลำดับ โดยระยะเวลาที่เกิด PAVM อยู่ในช่วง 2 ปี 9 เดือน ถึง 6 ปี 1 เดือน ในจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น PAVM ได้ทำการผ่าตัดเชื่อมเส้นเลือดจากตับไปยังปอดจำนวน รายด้วยกัน แต่ยังไม่ทราบผลการรักษาใน 2 ระยะเวลา

สรุป: PAVM และ VVM ส่งผลให้มีการตกลงของค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ซึ่งตรวจพบได้บ่อยในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด Kawashima operation จึงควรมีการเฝ้าติดตามค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดอย่างสม่ำเสมอ และหากเป็นไปได้การผ่าตัด Fontan completion หลังการผ่าตัด Kawashima operation ก่อนที่จะมีอาการอาจเป็นตัวเลือกที่ปลอดภัยในการรักษาผู้ป่วยกลุ่มนี้

Abstract

MR.AKKARAWIT NGAM-EK-UA

Background: Kawashima operation was accepted that was the effective method to treat patients with univentricular physiology with interrupted inferior vena cava, but there were reports shown that pulmonary arteriovenous malformation(PAVM) that can cause severe desaturation frequently developed after Kawashima operation. Also, venoculous malformation(VVM) can induced desaturation in patients underwent Kawashima operation. In this study we described the occurrence of PAVM and VVM after Kawashima operation in Siriraj hospital

Objective: To evaluate incidence of PAVM and VVM after Kawashima operation was performed in Siriraj hospital ,timing before PAVM or VVM occur, correction to these complications and follow up after that

Method:This study was a retrospective descriptive study in patients with univentricular physiology with interrupted inferior vena cavapost Kawashima operation in Siriraj Hospital since 1st January 2001 to 31th December 2011. The data of Kawashima operation was collected and analyzed divided in 3 groups: pre, peri and post Kawashima operation

Result: 8 patients with univentricular physiology with interrupted inferior vena cava underwent Kawashima operation. PAVM were found in 3 patients and VVM were found in 4 patients out of 7 survival patients, about 42.8% and 52.7% consecutively. PAVM were diagnosed at the median time of 5 years 1 month(2 years 9 months – 6 years 1 month)Fontan completion were performed in 2 patients, but the long term follow up were not established

Conclusion:PAVM and VVM were the common cause of desaturation in patients post Kawashima operation, So the oxygen saturation should be closely observed. Redirection of the hepatic venous effluent to the pulmonary arterialcirculation may prevent or lead to regression of pulmonaryarteriovenous malformations. So early Fontan completion before desaturation was detected may be a safe choice in these patients