

Myokardieskade efter ikke-kardiel kirurgi

På trods af mere skånsom anæstesi og kirurgisk teknik er større operative indgreb stadig forbundet med en betydelig risiko. På verdensplan antages over 10 millioner patienter hvert år at pådrage sig en alvorlig kardiell komplikation efter et ikke-kardielt indgreb. Det være sig myokardieinfarkt eller -skade, hjertesvigt eller hjertestop. Disse komplikationer er vigtige, fordi de er forbundet med en tredjedel af alle perioperative dødsfald.

I denne review artikel fra New England Journal of Medicine gennemgås prædiktion, forebyggelse og postoperativ monitorering af kardielle events. Forfatterne, PJ Devereaux (Mc Master University Hospital) og Dan Sessler (Cleveland Clinic), har gennem flere år forsket i dette emne og udført kliniske forsøg med titusindvis af patienter. En række pointer og øjenåbnere understreges i artiklen:

- * Myokardieinfarkt opstår typisk indenfor 48 timer efter kirurgi og er hyppigst uden iskæmiske symptomer, da patienten får analgetika eller har smerter andetsteds.
- * Uden rutinemæssig troponin-screening opdages disse tilfælde af asymptomatisk myokardieinfarkt eller myokardieskade ikke.
- * 30-dages mortaliteten er høj for symptomatisk myokardieinfarkt (10%), asymptomatisk myokardieinfarkt (13%) og myokardieskade (8%). Omkring 8% af alle patienter over 45 år med en kardiovaskulær risikofaktor, som gennemgår et større ikke-kardielt indgreb, vil få en af disse komplikationer.
- * Præoperativ risikovurdering er vigtig, også for at informere patienten om sin individuelle risiko ved det pågældende indgreb. Scoringssystemer til dette og præoperativ pro-BNP måling gennemgås.
- * Fordele og risici diskuteres for forebyggende interventioner i form af præoperativ PCI, perioperativ blodfortyndende behandling og dæmpning af det sympatiske stress respons samt transfusionsgrænse og postoperativ monitorering.

Randomiserede forsøg har endnu ikke identificeret sikre og effektive forebyggende interventioner mod postoperative kardielle events. Men der er øget viden om monitorering, som kan identificere risikopatienter og opdage ellers asymptomatiske events med prognostisk relevans. Postoperativ troponin-screening af risikopatienter er en relevant udfordring hvad enten den løftes af anæstesiologer, kardiologer, kirurger eller i samarbejde.

[Link](#) til artiklen

Devereaux PJ, Sessler DI. Cardiac Complications in Patients Undergoing Major Noncardiac Surgery. N Engl J Med 2015;373:2258-69.