

Ny viden om blødning efter hjertekirurgi kan måske forbedre fremtidig behandlingsmuligheder.

Blødning efter hjertekirurgi forekommer relativt hyppigt og medfører øget risiko for komplikationer og død. Reoperation som følge af blødning sker hos 5-10%, men i mere end 1/3 af tilfældene skyldes blødningen en forstyrrelse i blodets størkningsevne (koagulopati). Behandlingen har tidligere været blodprodukter, såsom plasma og trombocytter. Transfusion af blodprodukter medfører i sig selv en øget mortalitet, især er det bekymrende at denne effekt består i adskillige år efter eksponeringen. I tillæg hertil er risikoen særligt tydelig hos yngre patienter uden komorbiditet. I de senere år har der været tiltagende fokus på anvendelse af koagulationsfaktor koncenterer til understøttelse af hæmostasen, ikke mindst guidet af nye monitoreringsmuligheder.

Samlet set viser de tre studier, at hjertekirurgi medfører en multifaktorial koagulopati, der ændrer sig over tid. Koagulationen er maksimalt påvirket seks timer efter operationen, hvilket interessant nok er det almindelige tidspunkt for reoperation for blødning. I behandling af postoperativ blødning bør man medtage tidspunktet for blødning idet den optimale behandling ændrer sig over tid. Koagulationsfaktor koncenterer bør overvejes i behandlingen, da de i dette studie har demonstreret større effekt end blodprodukter.

Forsvaret af ph.d.-projektet er offentligt og finder sted fredag den 14.oktober kl.14 i Konferencelokalet for Afdeling for Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital, Skejby, indgang 3. Palle Juul-Jensens Boulevard 99, 8200 Aarhus N. Yderligere oplysninger: Ph.d.-studerende Mariann Tang, e-mail: mariann.tang@clin.au.dk, tlf. +45 78453030