

Travma 2007-2008 (Literatür Updates)

Dr. Murat ORAK

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil
Tıp Anabilim Dalı



ARTICLE IN PRESS

Available online at www.sciencedirect.com



ScienceDirect

Journal of Clinical Neuroscience xxx (2007) xxx–xxx

Journal of
Clinical
Neuroscience

www.elsevier.com/locate/jocn

Clinical Study

High-sensitivity C-reactive protein levels in cerebrospinal fluid and serum in severe head injury: Relationship to tumor necrosis factor- α and interleukin-6

Merih Is ^a, Abdurrahman Coskun ^b, Galip Zihni Sanus ^c, Taner Tanriverdi ^{c,*},
Ali Metin Kafadar ^c, Hakan Hanımoglu ^c, Necmettin Tanrıover ^c,
Ferruh Gezen ^a, Mustafa Uzan ^c

^a Department of Neurosurgery, Duzce Medical Faculty, Abant İzzet Baysal University, Duzce, Turkey

^b Department of Clinical Biochemistry, Duzce Medical Faculty, Abant İzzet Baysal University, Duzce, Turkey

^c Department of Neurosurgery, Cerrahpaşa Medical Faculty, Istanbul University, Istanbul, Turkey

Received 16 April 2006; accepted 24 May 2006

Ciddi Kafa Travmasında, serum ve serebrospinal sıvıdaki hsCRP seviyesi; TNF alfa ve IL-6 ilişkisi.

- Ciddi kafa travmalı hastaların serum ve BOS daki hsCRP seviyesi anlamlı yüksek bulundu. TNF alfa ve IL-6 seviyeleride yüksek ölçüldü. Fakat hsCRP seviyesi ne TNF alfa ve IL-6 ile korelasyon göstermedi.
- Bu çalışma öncelikle gösterdi ki; hsCRP kafa travmalı hastada serumda ve BOS'da çok yüksek seviyelere ulaşır. Bu yüzden inflamatuvar index olarak kullanılabilir. Bu alanda yeni ve geniş çalışmalara ihtiyaç vardır.



Available online at www.sciencedirect.com



Journal of Clinical Neuroscience 14 (2007) 618–623

Journal of
Clinical
Neuroscience
www.elsevier.com/locate/jocn

Clinical study

‘Talk and Die’ patients presenting to a major trauma centre over a 10 year period: A critical review

Tony Goldschlager *, Jeffrey V. Rosenfeld, Craig D. Winter

*Departments of Neurosurgery and Surgery, Monash University, The Alfred Hospital,
Commercial Rd, Prahran, 3181, Victoria, Australia*

Received 17 December 2005; accepted 5 February 2006

Konuş ve öl hastaları= 10 yıllık periyotta travma merkezlerine başvuran; kritik review

- Hastaların kötüleşmesini etkileyen faktörler; tomografide gecikme veya hasta transferinde gecikme, koagulopati yada hipoksik epizot not edildi.



CLINICAL PAPER

The association of coagulopathy and traumatic brain injury in patients with isolated head injury[☆]

Shahriar Zehtabchi*, Samara Soghoian, Yiju Liu, Kristin Carmody, Lekha Shah, Brian Whittaker, Richard Sinert

Department of Emergency Medicine, State University of New York, Downstate Medical Center, Brooklyn, NY, United States

Received 24 April 2007; accepted 18 June 2007

İZOLE KAFA TRAVMALI HASTALARDA KOAGÜLOPATİ VE TRAVMATİK BEYİN HASARININ İLİŞKİSİ

- Artmış INR ve/veya PTT olarak tanımlanan koagülopati izole kafa travması sonrası travmatik beyin hasarı ile ilişkilidir.

Indications for brain CT scan in patients with minor head injury

Masih Saboori^{a,1}, Jalal Ahmadi^{a,*}, Zahra Farajzadegan^b

^a *Department of Neurosurgery, Medical School, Medical University of Isfahan, Isfahan, Iran*

^b *Community Medicine Department, Isfahan Medical School, Isfahan, Iran*

Received 6 May 2006; received in revised form 26 January 2007; accepted 26 January 2007

Minör Kafa Travmasında Bilgisayarlı Beyin Tomografisi(BBT) Endikasyonu

- Kafa travması sonrası kusma, kafatası kırığı ve 60 yaş üstü gibi risk faktörleri ile anormal BBT arasında korelasyon anlamlı idi.
- Belirtilen risk faktörlerinin varlığı posttravmatik BBT bulgularının varlığını artırmaktadır.



Original Contribution

The value of serum tau protein for the diagnosis of intracranial injury in minor head trauma

Cemil Kavalci MD^a, Murat Pekdemir MD^{a,*}, Polat Durukan MD^a, Necip Ilhan PhD^b, Mustafa Yildiz MD^a, Selami Serhatlioglu MD^c, Dilara Seckin MD^b

^aDepartment of Emergency Medicine, Firat University Faculty of Medicine, Elazığ/Turkey

^bDepartment of Biochemistry and Clinical Biochemistry, Firat University Faculty of Medicine, Elazığ/Turkey

^cDepartment of Radiodiagnostic, Firat University Faculty of Medicine, Elazığ/Turkey

Received 16 June 2006; revised 25 July 2006; accepted 14 October 2006

MINÖR KAFA TRAVMALARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SERUM TAU PROTEİNİNİN YERİ

- Tau proteini nöronların aksonlarında bulunur ve SSS'den salınımı hipoksi ve travmaya bağlı olarak salınır.
- Her ne kadar kafa travmasında artış gösterse de minör kafa travmasının değerlendirilmesinde serum tau proteininin ancak sınırlı bir değeri olabileceği sonucuna varılmıştır



REVIEW

Head injury outcome prediction: A role for protein S-100B?

Will Townend^{a,*}, Tor Ingebrigtsen^b

^aEmergency Department, Hull Royal Infirmary, Anlaby Road, Hull HU3 2JZ, UK

^bDepartment of Neurosurgery, University of Northern Norway, Tromsø, Norway

Received 5 July 2006; accepted 12 July 2006

KAFA TRAVMASINDA SONUÇ TAHMİNİ: S-100B PROTEİNİNİN ROLÜ

- Baskılanmış bilinç düzeyi ile başvuran hastalar için 2,5 µg/L değeri tanı için uygun bir düzey olarak görülmüştür ve bu grup için spesifik bir test olabilir.
- Başlangıç serum S-100B değerleriyle hem nörolojik kayıplar hem de hafif görünen yaralanması olanlarda izlenen konküzyon sonrası semptomlar arasında ilişki olduğu izlenmektedir.
- Giriş S-100B düzeyleri yüksek (>2,5 µg/L) olan hastalar kafa travmasına bağlı nörolojik kayıplar için yüksek riskli bir grup oluşturmaktadır.



Early prediction of outcome in very severe closed head injury

Sandeep Jain ^{*}, Satish B. Dharap, Madhuri A. Gore

L.T.M. Medical College, Sion, Mumbai 400022, India

Accepted 2 June 2007

ÇOK CİDDİ KAPALI KAFA TRAVMASINDA SONUCUN ERKEN ÖNGÖRÜLMESİ

- GKS 5 ve altında olan hastaların, halen hayatta kalma şansı vardır, dolayısıyla tüm hastalar yoğun biçimde tedavi edilmelidirler.
- Yeterli spontan solunum, iyi pupiller reaksiyon ve ilk 24 saatte GKS'de 2 birim ve üstü artış olanlarda sağ kalım değerleri daha iyi bulunmuştur.
- Bu klinik veriler sağ kalımı öngörmemizde ve dolayısıyla kısıtlı kaynakların daha sağlıklı kullanılmasına yardımcı olacaktır.



The presence of the adult respiratory distress syndrome does not worsen mortality or discharge disability in blunt trauma patients with severe traumatic brain injury

Ali Salim^{*}, Matthew Martin, Carlos Brown, Kenji Inaba, Timothy Browder, Peter Rhee, Pedro G.R. Teixeira, Demetrios Demetriades

Department of Surgery, Division of Trauma and Critical Care, University of Southern California Keck School of Medicine and the Los Angeles County+University of Southern California Medical Center, Los Angeles, CA 90033, United States

Ciddi Travmatik Beyin Hasarı Olan Künt Travmalı Hastada, ARDS Varlığı Mortaliteyi Artırmaz Yada Yetersiz Taburcuya Neden Olmaz

- ARDS varlığı, yüksek mortalite ve komplikasyonlu taburcu durumuyla ilişkisizdir.
- Fakat yüksek hastane morbiditesi, uzun yoğun bakım süresi ve hastane kalış süresinin uzunluğu ile ilişkilidir.

Significance of Troponin Elevation After Severe Traumatic Brain Injury

Ali Salim, MD, Pantelis Hadjizacharia, MD, Carlos Brown, MD, Kenji Inaba, MD, Pedro G. R. Teixeira, MD, Linda Chan, PhD, Peter Rhee, MD, and Demetrios Demetriades, MD, PhD

Ciddi Kafa Travması Sonrası Anlamlı Troponin(TnI) Yüksekliği

- Artmış TnI sıklıkla ciddi travmatik beyin hasarında(TBI) da görülür.
- TnI seviyesi kafa travmasının ciddiyeti ile ilişkilidir ve istenmeyen etkileri için bağımlı prediktif değerdir.
- Beta bloker terapisi, artmış TnI lı TBI hastalarında survey avantajı ile ilişkilidir.

J Trauma. 2008;64:46 –52.

Beta-Blockers in Isolated Blunt Head Injury

Kenji Inaba, MD, MS, FRCSC, FACS, Pedro GR Teixeira, MD, Jean-Stephane David, MD, PhD, Linda S Chan, PhD, Ali Salim, MD, FACS, Carlos Brown, MD, FACS, Timothy Browder, MD, FACS, Elizabeth Beale, MD, Peter Rhee, MD, MPH, Demetrios Demetriades, MD, PhD, FACS

İZOLE KÜNT KAFA TRAVMALI HASTALARDA β -BLOKER KULLANIMI

- β -bloker kullanımını mortalite için bağımsız koruyucu bir faktör olarak saptadı.
- Alt grup analizinde β -bloker kullanılan ağır kafa travmalı yaşlı hastalar (55 yaş ve üstü) mortalite %28 iken, kullanılmayanlarda %60 olarak gerçekleşti.
- Travmatik beyin hasarlı hastalarda beta blokaj bağımsız olarak artmış sağ kalımla ilişkili bulunmuştur.
- Mortalitede en büyük gerileme ağır kafa travmalı yaşlı hastalarda izlenmiştir.

Effects of Resuscitation Fluid on Neurologic Physiology After Cerebral Trauma and Hemorrhage

Andrew J. Baker, MD, Eugene Park, PhD, Greg M. T. Hare, MD, PhD, Elaine Liu, MD, Nancy Sikich, MSc, and David C. Mazer, MD

SEREBRAL TRAVMA VE HEMORAJİ SONRASI RESÜSİTASYON ŞİVİLERİNİN NÖROLOJİK FİZYOLOJİ ÜZERİNE ETKİSİ

- Normal salin tedavisi nispeten diğer sıvı alternatiflerine göre mevcut hipotansif travmatik beyin hasarı(TBI) hastalarında mevcut tedavi stratejisi olarak önerilmesinin yeniden değerlendirilmesi gerekliliği kesindir.
- Albumin diğer kristaloid alternatiflerine göre nörofizyolojik son noktalarda daha fazla yararlı sonuçlar göstermiştir.
- Bu datalar hemorajik hipotansif TBI hastalarında albüminin önemli bir resüsitatif rol oynayabileceğini göstermiştir.

J Trauma. 2008;64:348 –357.

Effects of hypertonic/hyperoncotic treatment and surgical evacuation after acute subdural hematoma in rats*

Daniel Jussen; Chrysostomos Papaioannou, MD; Axel Heimann, DVM; Oliver Kempfski, MD, PhD; Beat Alessandri, PhD

AKUT SUBDURAL HEMATOMLU(ASDH) RATLARDA CERRAHİ BOŞALTIM VE HİPERTONİK/HİPERONKOTİK(HHT) SIVILARIN ETKİLERİ

- Bu rat modelinde HHT ASDH sonrasında intrakraniyal basıncın azalmasına öncülük eder.
- Tek başına cerrahi boşaltımla karşılaştırıldığında belirgin fizyolojik ve histolojik iyileşme sağlar.

Crit Care Med 2008 Vol. 36, No. 2



Propofol and erythropoietin antioxidant properties in rat brain injured tissue

Erdoğan Öztürk ^{a,*}, Semra Demirbilek ^a, Ahmet Köroğlu ^a, Abdulkadir But ^a,
Zekine Özpolat Begeç ^a, Mukaddes Gülec ^b, Ömer Akyol ^c, Mehmet Özcan Ersoy ^a

^a Inonu University, Faculty of Medicine, Departments of Anesthesiology and Reanimation Malatya, Turkey

^b Ankara Numune Education and Research Hospital, Division of Biochemistry, Ankara, Turkey

^c Hacettepe University, Faculty of Medicine, Department of Biochemistry, Ankara, Turkey

Received 19 December 2006; received in revised form 13 July 2007; accepted 13 July 2007

Ratlarda Yaralanmış Beyin Dokusunda; Propofol Ve Eritropoietinin(epo) Antioksidan Özellikleri

- EPO ve propofol kapalı kafa travması sonrası beyin dokusunda malondialdehit ve nitrik oksit seviyelerinde azalmayla oksidatif stresi azaltır.
- Fakat EPO ve propofol kombinasyonunun yalnız EPO veya propofol gruplarına göre anlamlı farklılık saptanmamıştır



Research Report

Activity of mannitol and hypertonic saline therapy on the oxidant and antioxidant system during the acute term after traumatic brain injury in the rats

Nebi Yilmaz^{a,*}, Haluk Dulger^b, Nejmi Kiymaz^a, Cahide Yilmaz^c, Burhan O. Gudu^a, Ismail Demir^a

^aDepartment of Neurosurgery, School of Medicine, Yuzuncu Yil University, Van, Turkey

^bDepartment of Biochemistry, School of Medicine, Yuzuncu Yil University, Van, Turkey

^cDepartment of Pediatric Neurology, School of Medicine, Yuzuncu Yil University, Van, Turkey

Ratlarda Travmatik Beyin Hasarı Sonrası Akut Dönemde Oksidan ve Antioksidan Sistem Üzerinde Mannitol ve Hipertonik Salin(HS) Tedavisinin Aktivitesi

- Mannitol ve HS terapisinin; intrakranial basıncı azalttığı, katalaz, Glutatyon peroksidaz gibi antioksidan enzimlerin kullanımının arttırdığı ve benzer şekilde malondialdehit(MDA) formasyonunun azalmasıyla hücresel zararın azaldığı sonucuna ulaşıldı.(MDA bilindiği gibi hücresel oksidan zararının seviyesini gösterir.)



Available online at www.sciencedirect.com



Surgical Neurology 68 (2007) 67–71

**SURGICAL
NEUROLOGY**

www.surgicalneurology-online.com

Trauma

Plasma vitamin E and selenium levels in rats with head trauma

Nejmi Kıymaz, MD^{a,*}, Suat Ekin^b, Nebi Yılmaz, MD^a

^aDepartment of Neurosurgery, Yuzuncu Yıl University Medical School, Van 65200, Turkey

^bFaculty of Arts and Sciences, Chemistry Department, Biochemistry Division, Yuzuncu Yıl University, Van 65200, Turkey

Received 3 September 2005; accepted 2 October 2006

KAFA TRAVMALI RATLARDA PLAZMA VİT-E VE SELENYUM DÜZEYLERİ

- Kafa travmasına bağlı oluşan oksidatif stres erken dönemde Vit-E ve selenyum eksikliği meydana gelir.
- Bu durum kafa travması meydana geldiğinde azalmış antioksidanlar yerine konulabilirse beyin hasarının azaltılabileceğini destekler.
- Bu bulguların yol göstereceğine ve daha ileri çalışmaların kafa travmasına bağlı beyin hasarının önlenmesinde klinik yaklaşım stratejileri geliştirilmesini sağlayacaktır.

Magnesium sulfate for neuroprotection after traumatic brain injury: a randomised controlled trial



Nancy R Temkin, Gail D Anderson, H Richard Winn, Richard G Ellenbogen, Gavin W Britz, James Schuster, Timothy Lucas, David W Newell, Pamela Nelson Mansfield, Joan E Machamer, Jason Barber, Sureyya S Dikmen

TRAVMATİK BEYİN YARALANMASI SONRASINDA NÖROPROTEKSİYON İÇİN MAGNEZYUM SÜLFAT

- Hastalara dışarıdan verilen magnezyum kafa travması sonrasında izlenen ikincil gelişmelerin pek çoğunda rol oynar ve hayvan modellerinde sonuçları belirgin olarak iyileştirir.
- Kafa travmasının 8inci saatinde başlanıp 5 gün boyunca uygulanan Mg infüzyonunun olumlu bir etkisi olmadığı gibi, kafa travması tedavisini olumsuz da etkileyebilir.

<http://neurology.thelancet.com> **Vol 6 January 2007**

Needle Thoracostomy in the Treatment of a Tension Pneumothorax in Trauma Patients: What Size Needle?

Imme Zengerink, MD, Peter R. Brink, MD, PhD, Kevin B. Laupland, MD, MSc, FRCPC, Earl L. Raber, MD, FRCPC, Dave Zygun, MD, MSc, FRCPC, and John B. Kortbeek, MD, FRCSC, FACS

TANSİYONPNÖMOTORAKSLI TRAVMA HASTALARININ TEDAVİSİNDE İĞNE TORAKOSTOMİSİ: HANGİ BOY İĞNE?

- 4.5 cm uzunluğundaki kateter popülasyonda yaşa ve cinsiyete bağlı olarak subgruplarında göğüs duvarını geçmeyebilir.
- Bu çalışma gösterdi ki iğne torakostominin etkinliğini arttırmak için mevcut popülasyona göre farklı iğneler kullanılmalıdır.



The risk factors and management of posttraumatic empyema in trauma patients

Sevval Eren ^{a,*}, Hidir Esme ^b, Abidin Sehitogullari ^c, Atilla Durkan ^a

^a Department of Thoracic Surgery, Dicle University, School of Medicine, 21280 Diyarbakir, Turkey

^b Department of Thoracic Surgery, Kocatepe University, School of Medicine, Afyon, Turkey

^c Department of Thoracic Surgery, General Hospital, Van, Turkey

Accepted 5 June 2007

- Penetran travma, eşlik eden yaralanma, 2 den fazla kot kırığı faktörlerinde birden fazlasına sahip olan olgularda posttravmatik ampiyem rölatif riskinin artmış olduğu bulunmuş.



ELSEVIER

CLINICAL PAPER

RESUSCITATION



www.elsevier.com/locate/resuscitation

Emergency chest tube placement in trauma care—Which approach is preferable? ☆

Stefan Huber-Wagner^{a,*}, Markus Körner^b, Achim Ehrt^a, Mike V. Kay^a,
Klaus-Jürgen Pfeifer^b, Wolf Mutschler^a, Karl-Georg Kanz^a

^a Klinikum der Universität München, Chirurgische Klinik und Poliklinik—Innenstadt,
Nussbaumstrasse 20, D-80336 München, Germany

^b Klinikum der Universität München, Institut für Klinische Radiologie,
Nussbaumstrasse 20, D-80336 München, Germany

Received 1 February 2006; received in revised form 20 June 2006; accepted 28 June 2006

Travmada Acil Göğüs Tüpü Yerleştirilmesi. Tercih Edilen Yaklaşım Hangisidir?

- Çalışmanın amacı 2.-3. interkostal aralıktan mı yoksa 4.-6. interkostal aralıktan girmek daha avantajlı saptamak, ikisi arasında komplikasyon malpozisyon açısından karşılaştırma yapmak.
- Her iki lokalizasyonda tüp takılması için tercih edilebilir. Birinin diğerine üstünlüğü yoktur.

Intrapleural Thrombolysis for the Management of Undrained Traumatic Hemothorax: A Prospective Observational Study

Brian J. Kimbrell, MD, Johnathon Yamzon, MD, Patrizio Petrone, MD, Juan A. Asensio, MD, and George C. Velmahos, MD

Drene Edilmeyen Travmatik Hemotoraxın(UTH) Tedavisi İçin İntraplevral Trombolizis (IT) : Prospektif Deneysel Çalışma

- Tüp torakostomi; travmatik hemotoraks için genellikle etkili bir tedavi yöntemidir. Arasira önemli rezidüel koleksiyonlar drene edilmeden kalır.
- Açık torakotomi ve VATS drene edilmeyen travmatik hemotoraksların tedavisinde kullanılır. Her iki teknik de invaziv ve korkutucu riskleri vardır.
- Son zamanlarda intraplevral verilen trombolitik ajanların (streptokinaz ve üra kinaz) çeşitli hastalıklar aracılığıyla oluşan rezidüel koleksiyonların non op tedavisinde etkili olduğu bildirilmiştir.
- IT , UTH nin tedavi seçiminde başlangıç tedavisi olmalıdır.

Body Mass Index Affects the Need for and the Duration of Mechanical Ventilation After Thoracic Trauma

Donald A. Reiff, MD, George Hipp, MD, Gerald McGwin, Jr., MS, PhD, Kayvon Modjarrad, MD, PhD, Paul A. MacLennan, PhD, and Loring W. Rue III, MD

Torasik Travma Sonrası Mekanik Ventilasyon(MV) Şırasında Ve İhtiyaca Göre Vücut Kitle İndeksinin(BMI) Etkileşimi

- Artmış BMI, hipoksi, hiperkarbi, azalmış fonksiyonel rezidüel kapasite ile ilişkilidir.
- Bu çalışma göğüs travmalı hastalarda mekanik ventilasyon ihtiyacı BMI arasındaki ilişkiyi göstermek için yapılmıştır.
- Artmış BMI li hastalarda MV e başlangıçta bağlanma oranı fazladır.
- BMI arttıkça bu hastaların MV e bağlanma süresi de artmaktadır.

J Trauma. 2007;62:1432–1435.

The life-saving effect of hyperbaric oxygenation during early-phase severe bl...

G G Rogatsky; A Mayevsky

Undersea & Hyperbaric Medicine; Mar/Apr 2007; 34, 2; ProQuest Health and Medical Complete

pg. 75

UHM 2007, Vol. 34, No. 2 - Hyperbaric oxygen enhances survival after blunt trauma

The life-saving effect of hyperbaric oxygenation during early-phase severe blunt chest injuries.

G.G. ROGATSKY, A. MAYEVSKY

The Mina & Everard Goodman Faculty of Life Sciences, Bar-Ilan University, Ramat-Gan 52900, Israel

Künt Göğüs Yaralanmalarının Erken Döneminde Hiperbarik Oksijenin Hayat Kurtarıcı Etkisi

- Ciddi göğüs travması sonrası erken dönem pozitif hiperbarik oksijen tedavisinin yararlı olduğunu göstermiştir.

Application of ECMO in Multitrauma Patients With ARDS as Rescue Therapy

Navid Madershahian, M.D.,* Thorsten Wittwer, M.D.,* Justus Strauch, M.D.,* Ulrich F.W. Franke, M.D.,† Jens Wippermann, M.D.,* Mirko Kaluza, E.C.C.P.,† and Thorsten Wahlers, M.D.*

**Department of Cardiothoracic Surgery, Cologne University Hospital, Cologne, Germany; and †Department of Cardiothoracic and Vascular Surgery, Friedrich-Schiller University, Jena, Germany*

ARDS Kliniğindeki Multitravmalı Hastalarda Kurtarma Tedavisi Olarak ECMO Uygulanması

- Sonuç olarak ECMO uygulanmasının uygun ve hızlı bir şekilde yapılması ARDS gelişen travmalı hastalarda sağ kalımı artırmaktadır.
- Multiorgan yetmezlik bulguları gelişmeden önce uygulanan ECMO yöntemi özellikle mekanik ventilasyon tedavisine dirençli olgularda güvenli ve oldukça yararlı bir metottur.



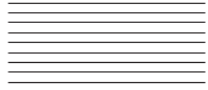
Accuracy of physical and ultrasonographic examinations by emergency physicians for the early diagnosis of intraabdominal haemorrhage in blunt abdominal trauma

S. Soyuncu^{*}, Y. Cete, H. Bozan, M. Kartal, A.J. Akyol

Department of Emergency Medicine, Faculty of Medicine, Akdeniz University, Dumlupinar Bulvari 07059, Antalya, Turkey

Accepted 10 January 2007

- İntraabdominal hemorajinin erken tanısında künt abdominal travmada fizik muayene ve ultrasonografik incelemenin güvenilirliği araştırılmış.
- Künt abdominal travmada abdominal kanamayı tanımada fizik muayene USG'ye göre güvenilir değil.



Ultrasound in Emergency Medicine

ASSOCIATION BETWEEN A POSITIVE ED FAST EXAMINATION AND THERAPEUTIC LAPAROTOMY IN NORMOTENSIVE BLUNT TRAUMA PATIENTS

Mark Moylan, MD,* Craig D. Newgard, MD, MPH,* O. John Ma, MD,†¹ Alfredo Sabbaj, MD,*
Tracy Rogers, RN, MSN,‡ and Rachelle Douglass, MD†

*Center for Policy and Research in Emergency Medicine, Department of Emergency Medicine, Oregon Health & Science University, Portland, Oregon, †Department of Emergency Medicine, University of Missouri—Kansas City School of Medicine, Truman Medical Center, Kansas City, Missouri, and ‡Department of Surgery, Truman Medical Center, Kansas City, Missouri
Reprint Address: Craig D. Newgard, MD, MPH, Department of Emergency Medicine, Center for Policy and Research in Emergency Medicine, Oregon Health & Science University, 3181 SW Sam Jackson Park Road, Mail code CR-114, Portland, OR 97201-3098

NORMOTANSİF KÜNT TRAYMA HAŞTALARINDA TERAPÖTİK LAPAROTOMİ İLE POZİTİF ACİL FAST DEĞERLENDİRMENİN BİRLİKTELİĞİ

- Normotansif künt travmalı hastalarda FAST ile laparotomi arasındaki ilişkiyi inceledi.
- Normotansif künt travmalı hastalarda pozitif FAST ile laparotomi ihtiyacı arasında kuvvetli bir ilişki vardır.
- Negatif FAST olan çok az normotansif hasta laparotomi ihtiyacı duymuştur.

The American Journal of Surgery 194 (2007) 728–733
Presentation

The utility of focused abdominal ultrasound in blunt abdominal trauma: a reappraisal

Thomas S. Helling, M.D., F.A.C.S.*, Jennifer Wilson, M.D., Kim Augustosky, B.S.N.

Department of Surgery, Conemaugh Memorial Medical Center, 1086 Franklin St, Johnstown, PA 15905, USA

Manuscript received July 5, 2007; revised manuscript August 13, 2007

Presented at the 59th Annual Meeting of the Southwestern Surgical Congress, Rancho Mirage, CA, March 25–29, 2007

- Çalışmanın amacı tomografi sonuçlarını değerlendirerek FAST sonuçlarını karşılaştırmak.
- Pozitif FAST, negatife göre yüksek mortalite, yüksek olasılıkla ameliyat anlamına geliyor.
- Belirsiz/şüpheli FAST hastalarında ameliyat olasılığı negatife göre yüksek.

Abdominal Ultrasound is an Unreliable Modality for the Detection of Hemoperitoneum in Patients With Pelvic Fracture

Randall S. Friese, MD, Stephen Malekzadeh, MD, Shahid Shafi, MD, Larry M. Gentilello, MD, and Adam Starr, MD

Abdominal USG: Pelvik Fraktürlü Hastalarda Hemoperitoneumun Tanımlanmasında Güvenilir Olmayan Metottur.

- Pelvik fraktörü bulunan ve hemoraji riski taşıyan hastaların; laparotomi ihtiyacının değerlendirilmesi konusunda pelvik anjiyografi ile karşılaştırıldığında FAST uygulanması yardımcı olmaz. Bunun nedeni negatif FAST'ın sonuçlarının bulunmasıdır.
- Pelvik fraktürlü hastalarda hemoperitoneumun tespit edilmesinde FAST uygulanması güvenilir değildir. Asla tomografi ve laparotominin yerini tutamaz.



Recombinant factor VIIa as an adjunct in nonoperative management of solid organ injuries in children

Laura R. Vick, Saleem Islam*

Division of Pediatric Surgery, Department of Surgery, University of Mississippi Medical Center, Jackson, MS 39216, USA

Received 29 August 2007; accepted 2 September 2007

ÇOCUKLARDA NON OPERATİF ORGAN ZEDELENMESİ TEDAVİSİNE EK OLARAK REKOMBİNANT FAKTÖR VIIa

- Solid organ yaralanmalı çocuklarda kanamanın devam etmesi anjiyografi veya cerrahi gibi invaziv girişimlere gerek duyulmasını arttırır.
- Recombinant activated factor VII (rFVIIa) nin künt abdominal travmalı çocuklarda devam eden kanama kontrolü değerlendirildi.
- rFVIIa kanaması devam eden künt batın travmalı hastalarda kullanışlı bir ek tedavidir ve aynı zamanda invaziv girişimleri ve kan transfüzyonunu önleyebilir.

Abdominal Insufflation for Control of Bleeding After Severe Splenic Injury

George C. Velmahos, MD, PhD, Konstantinos Spaniolas, MD, Michael Duggan, DVM, Hasan B. Alam, MD, Malek Tabbara, MD, Marc de Moya, MD, and Kirby Vosburgh, PhD

Ciddi Splenik İnjury Sonrası Kanamanın Kontrolü İçin Batın İçine Madde Verilmesi=Abdominal Insufflation.

- Operasyon olmaksızın intrakaviter kanama kontrolü için herhangi bir hızlı metod yoktur.
- Travmaların % 70 den fazlası yaralanmadan sonraki erken dönemdeki kontrol edilemeyen kanamalardan ölür. Ve bunlar için operasyon en makul olanıdır.
- Karbondioksit kullanılarak abdomene hava vermenin; domuzlarda intraabdominal yaralanma sonrası kanama hızını azalttığını gösterdi.
- Abdomene hava vermek geçici olarak intra abdominal kanamamın kontrolünde kullanılabilir.

Hypertonic Saline and Pentoxifylline Attenuates Gut Injury After Hemorrhagic Shock: The Kinder, Gentler Resuscitation

Jessica Deree, MD, Tercio de Campos, MD, Edna Shenvi, BS, William H. Loomis, BS, David B. Hoyt, MD, and Raul Coimbra, MD, PhD

Hemorajik Şok Sonrası Hipertonik Salin Ve Pentoksifilin Gastrik Yaralanmayı Azaltır.

- Hemorajik şoklu ratlar ringer laktat(RL) ve hipertonik salin ve pentoksifilin(HSPTX) ile resüsite edildi.
- HSPTX ile postşok resüsitasyon sonrası barsak hasarının azalması nitrik oksit sentetaz aktivitesinin ve proinflamatuvar sentez ürünlerinin down regülasyonu ile ilişkilidir.
- HSPTX önemli immünomediyatör özellikleri ile resüsitasyon sıvısı olarak önemli bir potansiyele sahiptir.

Liver Function Tests in Children with Blunt Abdominal Traumas

Authors

O. Karam*, G. La Scala*, C. Le Coultre, C. Chardot

Affiliation

Paediatric Surgery Clinic, University of Geneva Children's Hospital, Geneva, Switzerland

Künt Batın Travmalı Çocuklarda KCFT leri

- Künt batın travmalı çocukların KCFT leri USG ve tomografi bulguları ile karşılaştırıldı.
- Başvuru anında düşük karaciğer fonksiyon testleri karaciğer yaralanmasında önemli bir işaret değildir. Lezyonların tanımlanması klinik ve radyolojik bulgulara göre de değerlendirilmelidir.



Blunt abdominal injury: Serum ALT—A marker of liver injury and a guide to assessment of its severity

Aseem Ranjan Srivastava^{a,*}, Sandeep Kumar^a, G.G. Agarwal^b, Priyadarshi Ranjan^a

^a Department of Surgery, King Georges Medical University, Lucknow, India

^b Department of Statistics, Lucknow University, Lucknow, India

Accepted 25 April 2007

- Bu prospektif çalışmada künt abdominal travmalı hastalarda hepatik injury ve ciddiyeti ile artmış serum ALT düzeylerinin geçerliliğini değerlendirildi.
- Künt KC travmasında serum ALT yüksekliği: Sensitivity % 100, Spesifite %98.9
- Bu çalışmanın hipotezi: künt karın travmalarında serum ALT seviyesi hepatik injury için öncü belirteç.
- Yüksek ALT değerleri aynı zamanda KC in yüksek grade yaralanması için orantılıdır.

Secondary Abdominal Compartment Syndrome After Severe Extremity Injury: Are Early, Aggressive Fluid Resuscitation Strategies to Blame?

Michael C. Madigan, MD, Clinton D. Kemp, MD, J. Chad Johnson, MD, and Bryan A. Cotton, MD

CİDDİ EXTREMİTE TRAVMASI SONRASI SEKONDER ABDOMİNAL KOMPARTMAN SENDROMU: BUNDAN ERKEN AGRESİF SIVI RESÜSİTASYON STRATEJİSİ SORUMLU MU?

- Sekonder abdominal kompartman sendromu (ACS) abdominal injury olmadan ACS olmasıdır.
- Sekonder ACS gelişimini genellikle şoka sekonder yoğun kristaloid sonucunda önlenemez bir durum olduğunu bazı otoriteler söyler.
- Sıklıkla hastane öncesinden başlayan agresif resüsitasyon teknikleri özellikle ekstremiteler yaralanmalı hastalarda sekonder ACS gelişim riskini artırır.
- Erken ve yüksek volümde kristaloid uygulaması sekonder ACS nin gelişimi için en büyük faktördür.

Abdominal Compartment Syndrome in the Severely Burned Patient

Richard C. Hershberger, MD, John L. Hunt, MD, Brett D. Arnoldo, MD,
Gary F. Purdue, MD

Ciddi Yanıklı Hastalarda Abdominal Kompartman Sendromu(ACS)

- **Daha az invazif metodlar (sedasyon, nöromüsküler paralizi, eskaratomi, mesane drenajı, idrar çıkışının düzenli yapılması) başarısız olduğu durumlarda ACS'un tedavisi için dekompressif laparotomi uygulanabilir.**

J Burn Care Res 2007;28:708–714

Serum B-Type Natriuretic Peptide: a Marker of Fluid Resuscitation After Injury?

Randall S. Frieze, MD, Sean Dineen, MD, Andrew Jennings, BS, Jeffrey Pruitt, MD, Dara McBride, RN, Shahid Shafi, MD, Heidi Frankel, MD, and Larry M. Gentilello, MD

Serum B Tip Natriüretik Peptid (BNP): Yaralanma Sonrası Sıvı Resüsitasyonunun Bir Markeri

- Yaralanma sonrası masif sıvı replasmanı ciddi komplikasyonlarla ilişkilidir.
- Bu yüzden yaralanmadan sonra sıvı resüsitasyonunun bir markeri olarak BNP nin kullanımı şimdiye kadar tanımlanamamıştır.
- Serum BNP seviyeleri yaralanma sonrası sıvı resüsitasyonu ile azalır ve pulmoner ödem gelişen hastalarda daha yüksektir.

J Trauma. 2007;62:1346 –1351.



Available online at www.sciencedirect.com



Journal of Forensic and Legal Medicine 14 (2007) 195–202

JOURNAL OF
FORENSIC
AND LEGAL
MEDICINE

www.elsevier.com/jflm

Original communication

Forensic considerations of missed diagnoses in trauma deaths

B.R. Sharma *, Manisha Gupta, Sumedha Bangar, Virender Pal Singh

Department of Forensic Medicine and Toxicology, Government Medical College and Hospital, Chandigarh 160030, India

Received 18 October 2005; received in revised form 11 December 2005; accepted 13 February 2006

Available online 17 August 2006

TRAVMAYA BAĞLI ÖLÜMLERDE HATALI TANILARIN ADLI TIP AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ

- Tüm travma ölümleri içinde gözden kaçan yaralanmaların sıklığı %11 olarak saptandı.
- Batın (%40) ve kafa (%29) en sık gözden kaçan yaralanma bölgeleriydi. Yaralanmaların tanınamamasında sisteme bağlı hatalar %68 yer tutarken, hasta kaynaklı nedenler %32 olarak saptandı.
- Gerek klinik gerekse radyolojik tekrarlayan değerlendirmelerin sadece sorunu ortadan kaldırmak için değil, yasal sorunlardan uzak durmak için de gerekli olduğu sonucuna varılmıştır.



Teşekkürler