

Euroanaesthesia 2022'nin Ardından

After Euroanaesthesia 2022

Selin Erel*

Gazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Ana Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

*JARSS Editörler Kurulu adına

Anesteziologlar için dünyanın en büyük ve en etkili bilimsel kongrelerinden biri olan ve Avrupa çapında her yıl düzenlenen Euroanaesthesia bu sene de 100'den fazla ülkeden 8000'den fazla uluslararası katılımcı ile Milano'da gerçekleşti. Bu yazıda kongredeki önemli satır başlarının okuyucuya aktarılması hedeflendi.

Kongre, ESAIC (European Society of Anaesthesiology and Intensive Care) başkanlığını Prof. Dr. Kai Zacharowski'den devralan, Prof. Dr. Edoardo De Robertis'in açılış konuşması ile başladı. Bu yılki onursal üye ödülü İsrail'den Prof. Dr. İdit Matot'a, Danimarka'dan Prof. Dr. Doris Ostergaard'a ve Hollanda'dan Prof. Dr. Wolfgang Buhre'ye ve geçmiş başkan Prof. Dr. Kai Zacharowski'ye verildi.

Euroanaesthesia 2023'ün 3-5 Haziran tarihlerinde Glasgow, İskoçya'da yapılmasına karar verildi.

■ SIMLAB - Euroanaesthesia 2022'ye geri dönüş

COVID-19 pandemisi nedeniyle 2 yıldır düzenlenemeyen popüler SIMLAB etkinliği, bu sene Euroanaesthesia 2022'ye başarılı bir dönüş yaptı. ESAIC Simülasyon Komitesi tarafından desteklenen SIMLAB'da simülasyona dayalı atölye çalışmaları ve canlı/cansız mankenler üzerinde zor hava yolu yönetimi, yoğun bakım ünitesindeki kritik durumlar ve perioperatif kriz yönetimine dair senaryolarla eğitimler gerçekleştirildi.

■ Serious Games - Euroanaesthesia 2022'deki yenilik

Son yıllarda Euroanaesthesia'nın önemli bir parçası haline gelen interaktif oturumlar, bu yıl, probleme dayalı öğrenme ve kaçış odası kombinasyonu gibi yeni eklenen bir dizi interaktif oyunla gerçekleştirildi. Bu interaktif oturumlarda, katılımcıların klinik bilgilerini pekiştirmek ve yönetim becerilerini geliştirmek için kısa ve eğlence odaklı oyunlar kullanıldı.

Oyunlar İsrail'deki Tel Aviv Sourasky Tıp Merkezi ve ESAIC Simülasyon Komitesinden bir grup eğitimci tarafından geli-

tirildi. Her birinde altı kişi olan ekipler, gerçek hayatta olduğu gibi, başarıya ve öğrenme hedeflerine ulaşmak için takımlar hâlinde çalıştı. Her seans 2 saatlik bir süre içinde gerçekleşti ve oyunlarda pediatrik veya obstetrik vakaların anesteziologlar için acil durum yönetiminin pratik yönlerine odaklanıldı.

■ Anesteziyoloji alanında 2022'nin en iyi yayınları

European Journal of Anaesthesiology (EJA)'nin baş editörü Prof. Dr. Marc Samama genel anestezi alanında son 12 ayın en iyi yayınlarını sundu ve EJA ile EJA'nın kardeş dergisi European Journal of Anaesthesiology and Intensive Care (EJAIC) hakkında güncel bilgiler verdi. "Spinal Anesthesia or General Anesthesia for Hip Surgery in Older Adults" (NEJM), "Representation of Women as Editors in Anesthesiology Journals" (Medical Education), "Peri-interventional Outcome Study in the Elderly in Europe" (European Journal of Anaesthesiology), "Anaesthetic Depth and Delirium After Major Surgery: A Randomised Clinical Trial" (British Journal of Anaesthesia), "A New ESAIC open-access journal" (European Journal of Anaesthesiology and Intensive Care) bu oturumda 2022'nin en iyi yayınları olarak sunuldu.

■ En iyi çalışma ödülünün kazananı İspanya'dan Dr. Ana Arnalich Montiel oldu

En iyi çalışma ödülü için 6 makale yarıştı. Birincilik ödülünün sahibi, "Maintenance over time of the effect produced by esmolol on the structure of coronary arteries" isimli çalışmasıyla İspanya'dan Dr. Ana Arnalich Montiel oldu. İkincilik ödülünü "Pain with movement after hepatic resection: A randomized trial of epidural patient controlled analgesia versus intravenous patient controlled analgesia" isimli çalışmasıyla ABD'den Dr. Vittoria Arslan-Carlon kazanırken, üçüncülük ödülünü ise "Prospective study on complications of paediatric midline catheters" isimli çalışmasıyla İsviçre'den Dr. Åsa Östlund kazandı.

Geliş tarihi/Received : 01.07.2022

Kabul tarihi/Accepted : 20.07.2022

Yayın tarihi : 29.07.2022

*JARSS Editörler Kurulu adına: Selin Erel • selinerel@yahoo.com

Selin Erel  0000-0002-6040-9815

Atf: Erel S. Euroanaesthesia 2022'nin ardından. JARSS 2022;30(3):209-211.



Bu eser "Creative Commons Atıf-GayriTicari-4.0 Uluslararası Lisansı" ile lisanslanmıştır.

■ İklim değişikliği - Volatil anesteziye veda etme zamanı geldi mi?

Sürdürülebilir Sağlık Ekibinin kurucusu Amsterdam Üniversitesi'nden Dr. Niek Sperna Weiland tarafından yapılan sunumda, volatil anesteziye çevresel etkileri ve bu ajanların kullanımlarının nasıl azaltılabileceği anlatıldı.

Tüm volatil anesteziye güçlü sera gazları olduğu, bu nedenle kullanımlarının azaltılmasının iklim değişikliğiyle mücadelede önemli bir adım olduğu belirtildi ve volatil ajanların emisyonunu azaltmak için yollar önerildi. Bunların başında nitroz oksit, desfluran ve izofluranın kullanımlarına son verilmesi gerektiği ve mevcut alternatiflerin (sevofluran, TİVA, rejyonel anestezi) tercih edilmesinin önemi vurgulandı. Ayrıca Dr. Sperna Weiland, "Avrupa Komisyonu tarafından 1 Ocak 2026'da yürürlüğe girecek olan tam bir desfluran yasağının hazırlanmakta olmasını umut verici" olarak açıkladı (Daha fazla bilgi için bkz. – *EUR-Lex – 52022PC0150 – EN – EUR-Lex (europa.eu)*). Oturumda volatil anesteziye için bazı endikasyonlar kalacak olsa da TİVA veya rejyonel anesteziyle birlikte kullanımlarının ya da endikasyonlar doğrultusunda öncelikle TİVA veya rejyonel anestezinin tercih edilebileceği belirtildi.

Amsterdam Tıp Fakültesi'nde sürdürülebilirlik kampanyası uyarınca nitroz oksit, desfluran ve izofluran kullanımlarının tamamen bırakıldığını belirten Dr. Sperna Weiland, TİVA/rejyonel anestezi tercih edilerek volatil ajanların emisyonlarının %70 azaltıldıklarını anlattı.

Ayrıca, ameliyathanelerde genel enerji kullanımından bahseden Dr. Sperna Weiland çoğu ameliyathaneyi akşamları, geceleri ve hafta sonları kapatarak enerji tasarrufu yapılabileceğini ve bu sayede kendi merkezlerinde yılda 360.000 kW civarında tasarruf sağladıklarını ve ayrıca plastik ambalaj malzemelerini geri dönüştürerek karbon ayak izini azaltmaya çalıştıklarını vurguladı.

■ Pandemi öncesi uzun süreli hava kirliliğine maruz kalmak şiddetli COVID-19 hastalığı riskine yol açıyor

Bu yılki Euroanaesthesia'da sunulan yeni araştırma, hava kirliliğine uzun süreli maruz kalmanın daha yüksek şiddetli COVID-19 hastalığı riskine yol açtığını belirtmiştir. Araştırmaya göre pandeminin önce azot dioksit (NO₂) uzun süre maruz kalmak, insanları daha şiddetli COVID-19 hastalığına karşı savunmasız hâle getirebilmektedir. Almanya'da yapılan bu çalışmada, NO₂'nin yüksek olduğu yerleşim yerlerinde yaşayanlarda COVID-19'a yakalanma durumunda, yoğun bakım ve mekanik ventilasyona ihtiyaç duyma olasılıklarının daha yüksek olduğu bulunmuştur. Çalışmada son 9 senedeki hava kirliliği verileri kullanılmış ve Almanya'daki farklı yerle-

şim yerlerinin yıllık ortalama NO₂ seviyeleri hesaplanmıştır. Ülkedeki yıllık NO₂ seviyesi 4,46 µg/m³ ile 32 µg/m³ arasında değişmekte olup, en yüksek seviye Frankfurt'ta ve en düşük seviye küçük bir ilçe olan Suhl'da bulunmuştur. Yıllık ortalama NO₂ konsantrasyonundaki her 1 µg/m³'lük artış, COVID-19 hastaları tarafından kullanılan yoğun bakım yataklarının sayısında %3,2'lik bir artış ve mekanik ventilasyona ihtiyaç duyan COVID-19 hastalarının sayısında %3,5'lik bir artışla ilişkilendirilmiştir.

Araştırmacılara göre hava kirliliğine maruz kalmanın, kalp krizi, felç, astım ve akciğer kanseri gibi bir dizi başka hastalığa yol açabileceği bildirilmiştir. Ayrıca COVID-19 pandemisi sona erdikten çok sonra bile toplum sağlığına zarar vermeye devam edeceği düşünülmektedir. Bu nedenle, hava kalitesini iyileştirmek için yenilenebilir enerjiye, temiz ulaşım ve sürdürülebilir tarıma acilen geçilmesi gerekmektedir. Emisyonları azaltmak sadece iklim krizini sınırlamaya yardımcı olmakla kalmayacak, aynı zamanda dünyanın her yerindeki insanların sağlığını ve yaşam kalitesini iyileştirecektir.

■ Asistan hekimin karşılaştığı zorluklar - Kronik yorgunluk ve çalışan anne olmak

Bu oturumda, Idit Matot, Elena Gjorchevska ve Nancy Redfern tarafından özellikle genç anesteziyecilerin günlük yaşamlarını etkileyen anksiyete, depresyon, yorgunluk, uyku yoksunluğu, duygusal tükenme ve duyarsızlaşma sorunları ele alındı. Yorgunluğun doktorlar ve hemşireler üzerindeki potansiyel ölümcül etkileri ve riskleri tartışıldı.

Tüm doktor ve hemşirelerin hem kendilerini hem de hastaları güvende tutmak için nöbetlerde 20 dakikalık kısa şekerlemeler yapabilecekleri ve ayrıca hiçbir doktor veya hemşirenin art arda 3 gece nöbet tutmaması gerektiği vurgulandı.

Dr. Redfern, 20 saat veya daha uzun süre uyanık kaldıktan sonra, vücudun sirkadiyen ritminin en düşük noktasında (olduğu gece veya sabahın erken saatlerinde) araba kullanmanın, alkollü araba kullanmak kadar tehlikeli olduğunu çalışmalar eşliğinde açıkladı. Gece vardiyalarının, bilişsel işlevlerde ve etkili iletişim kurma becerilerinde bozulmaya neden olduğunu belirtti. Oturumda yorgunluğun etkisini araştıran çalışmaların devam ettiği ve ESAIC'in gece vardiyaları için kılavuzlar oluşturmaya çalıştığı ve yine derneğin yorgunluğa karşı aktif bir kampanyası olduğu vurgulandı. Oturumun sonunda, yorgunluğun etkilerini azaltmak için, gece vardiyalarının yeniden yapılandırılması çalışanların 20 dakikalık şekerleme yapacağı şekilde düzenlenmesi, vardiyalar arasında yeterli dinlenme zamanı tanınması ve art arda 3 gecedan fazla vardiya planı yapılmamasına özen gösterilmesi önerildi.

■ İngiltere'deki doktorlar, bazı anestezi ajanlarının doğum kontrol yöntemlerinin etkisini azaltabileceği hakkında kadın hastalara rutin olarak bilgi verilmediği konusunda uyarıyor

Bu yıl Euroanaesthesia'da sunulan yeni araştırmalar, ameliyat olan kadınlara, bazı anestezi ajanlarının hormonal doğum kontrol yöntemlerinin etkisini azaltabileceği ve plansız gebelik riski doğurabileceği hakkında rutin olarak bilgi verilmediğine dikkat çekmiştir.

Anestezi son yıllarda yaygın olarak kullanılan sugammadeks, progesteron içeren mini hap, kombine hap, vajinal halka, implant ve rahim içi cihazlar dahil olmak üzere hormonal kontraseptiflerle etkileşime girerek bu korunma yöntemlerinin etkinliğini azaltabilmektedir. Mevcut kılavuzlar, doğurgan çağdaki kadınlarda sugammadeks kullanılması durumunda oral kontraseptif kullananlarda prospektüde tarif edilen "unutulan hap tavsiyesi"ne uymalarını, diğer hormonal kontraseptif türlerini kullananlarda ise 7 gün boyunca hormonal olmayan ek bir doğum kontrol yöntemi kullanmalarını tavsiye etmektedir.

Anestezi uygulanan kadınların kontraseptif etkinliğin azalabileceği konusunda bilgilendirilmeleri, pek çok ülke gibi İngiltere'de de yaygın bir uygulama olmadığından hareketle Dr. Passi ve ark. İngiltere'deki 150 anestezi uzmanından oluşan bir anket uygulamışlardır. Yanıt veren 82 anestezi uzmanının %94'ü kontraseptif başarısızlık riskinin farkında olduklarını; %70'i de hastalara rutin olarak sugammadeksin doğum kontrol yöntemlerinin etkisini azaltabileceğini rutin olarak anlatmadıklarını belirtmişlerdir. Aynı araştırmacılar, yaptıkları başka bir çalışmada ise sugammadeks verilen doğurganlık çağındaki kadınların hiçbirinin tıbbi notlarında kontraseptif başarısızlık hakkında uyarıldıklarına dair bir kayıt görememişlerdir. Bu sonuçları yorumlayan Dr. Passi durumu endişe verici olarak nitelendirmiş ve gelecekte daha ucuz hâle geldikçe kullanımını artması beklenen sugammadeksin istenmeyen gebeliğe neden olabileceği bilgisini hastalara sunmanın anestezi uzmanının önceliği olması gerektiğini vurgulamıştır.

■ İlaç otomasyon sistemlerinin gelişimi - Korkutucu mu yoksa kolaylaştırıcı bir ekip üyesi mi?

Euroanaesthesia 2022'nin son sabahı, Hollanda Groningen Üniversitesi Tıp Merkezi'nden Prof. Dr. Michel Struys tarafından ele alınan, üzerinde tartışmaların devam ettiği 'Tıpta Otomasyon' konusuna sahne oldu.

Prof. Dr. Struys, tüm ilaçların etkilerini, uygulama yolundan bağımsız olarak, önce kan plazma konsantrasyonlarında yükselme ve sonrasında etki alanlarındaki reseptörlere bağlanarak gösterdiklerini ve bu adımlardan herhangi birini ölçmek veya kontrol etmek için otomasyon sistemlerinin kullanılabilirliğini vurguladı. Klinisyenlerin, teknolojiye olan güvenlerinin ve son yıllarda buna yönelik artan araştırmaların bu sistemlerin yaygınlaşmasında kilit rol oynadığını ekledi. Prof. Dr. Struys ayrıca, teknoloji geliştikçe doktorun otomasyon sisteminin önerisine nihai onay verdiği "hibrit" sistemlerin kullanımının da artacağını belirtti.

Sıvı yönetimi ve hemodinamik kontrol gibi alanlarda tıp dünyasının neredeyse tamamen otomasyon sistemlerine geçmeye hazır olduğunu açıklayan Dr. Struys, intravenöz anestezi otomatik kapalı döngü ilaç otomasyonunun ticarileştirilmesinin önündeki engellerden ve maliyet/fayda analizlerinden de bahsetti. Teknoloji ve bilimin ilerlemesiyle otomasyon sistemlerinde daha iyi algoritmaların geliştirilebileceğini ve teknolojiye olan güvenin artacağını vurguladı.

■ Resüsitasyondaki 5 Büyük

Kardiyak arrestin tanınması, eğitimsiz kurtarıcı resüsitasyonu, telefonla resüsitasyon, ilk müdahale sistemleri ve hastane dışı arrest sonrası kardiyak merkezde bakım gibi 5 önemli başlığın sağ kalım üzerine etkileri tartışıldı. İlk konuşmacı, Avrupa Resüsitasyon Konseyi'nden Prof. Dr. Federico Semeraro, erken kardiyopulmoner resüsitasyon ve defibrilasyonun hastane dışı kardiyak arrestlerde sağ kalımı nasıl artırabileceğini anlattı. "Hayatta kalma zincirinin ilk halkalarını iyileştirmek, daha fazla hayat kurtarmak için büyük önem taşıyor" diye açıklayan Prof. Dr. Semeraro, ayrıca kardiyak arrestte ilk müdahalede bulunanları uyarmak için akıllı telefon uygulamalarına ait son teknolojik gelişmeleri paylaştı. İkinci konuşmacı Dr. Bibiana Metelmann ise ilk müdahale sistemlerini ele aldı ve hastane dışı kardiyak arrestlerde, göğüs kompresyonlarının ve defibrilasyonun erken başlatılmasının sonuçları iyileştirebileceğine değindi. Son konuşmacı olan Dr. Joyce Yeung ise resüsitasyon sonrası bakımın, özelleşmiş merkezlerde yapılması gerektiğini vurguladı.