

**MAJOR ABDOMINAL CERRAHİ  
GEÇİREN HASTALARDA  
PREOPERATİF NUTRİSYONEL  
DEĞERLENDİRME: İLERİ YAŞ  
RADİKAL CERRAHİYE  
ENGEL MİDİR?\***

**PREOPERATIVE NUTRITIONAL  
ASSESSMENT IN PATIENTS  
UNDERGOING MAJOR ABDOMINAL  
SURGERY: DOES BEING OLDER LIMIT  
RADICAL SURGERY?**

Dr. Aygün KUYUMCU<sup>1</sup>

Dr. Arife POLAT-DÜZGÜN<sup>2</sup>

Dr. Selçuk UZUN<sup>2</sup>

Dr. M. Mahir ÖZMEN<sup>2</sup>

Dr. Faruk COŞKUN<sup>2</sup>

Dr. H. Tanju BESLER<sup>1</sup>

**ÖZ**

Özellikle major abdominal cerrahi geçiren hastalarda hastanın nutrisyonel durumu ciddi morbidite ve mortalite nedeni olabilir. Kanser nedeniyle opere edilecek yaşlı hastalarda radikal cerrahiden benzer nedenlerle kaçınılmaktadır. Bu prospektif çalışmada, major abdominal cerrahi yapılan hastalar da preoperatif nutrisyonel parametrelerin, komplikasyonlar, hastanede yatış süresi ve mortalite üzerine olan etkisinin araştırılması amaçlanmıştır. Yaşlan 30-80 yıl arasında değişen ve gastrointestinal sistem kanseri nedeni ile elektif major abdominal cerrahi geçiren 37 hastanın operasyon öncesi nutrisyonel durumu antropometrik ölçümler ve biyokimyasal parametrelerle değerlendirildi. Hastalar 60 yaş altı (n=17), ve 60 yaş üstü (n=20) iki gruba ayrılarak karşılaştırıldı. Yaş grupları arasında triceps deri kıvrım kalınlığı, üst orta kol çevresi, beden kitle indeksi, nutrisyonel risk indeksi, ağırlık kaybı oranı, operasyon sonrası yatış süresi, komplikasyon varlığı ve mortalite sayısı açısından fark saptanmadı. 60 yaş üstünde %60,60 yaş altında ise %41 oranında komplikasyon gözlemlendi. Preoperatif nutrisyonel parametreler ile komplikasyon varlığı arasında bir ilişki saptanmazken; komplikasyonlar, erkek cinsiyet (14/24), sürekli ağırlık, postoperatif süre ve mortalite ile korelasyon gösteriyordu ve sadece mortalite ile arasında istatistiksel anlamlı ilişki mevcuttu. Postoperatif yatış süresi 60 yaş altında 18 (2-53) gün, 60 yaş üstünde ise 17 (7-65) gün idi. Operasyon sonrası 7 günden fazla yatan hastalarda yatış süresi, sadece komplikasyon varlığı ve son ağırlık ile istatistiksel anlamlı ilişki gösteriyordu. Toplam altı hastada mortalite gözlemlendi ve sadece ikisi 60 yaş üstünde idi. Bu hastalarda mortalite, sigara miktarı ve süresi, preoperatif dönemde nabız sayısı, beyaz küre sayısı ve total bilirubin (>10mg/dl) düzeyleri ile korelasyon göstermekte olup, tüm bu parametrelerle arasında istatistiksel anlamlı ilişki saptandı. Sonuçta, preoperatif nutrisyonel durumu benzer gastrointestinal kanserli hastalarda elektif major abdominal cerrahi yapıldığında, morbidite ve mortalite ile yaş arasında bir korelasyon saptanmadı. Bu nedenle, gastrointestinal kanserli yaşlı hastalarda da radikal cerrahinin, en az genç hasta grubunda olduğu kadar güvenle uygulanabileceği kanaatine varıldı.

**Anahtar sözcükler:** Yaşlılık, Gastrointestinal Kanser, Elektif Cerrahi, Nutrisyon, Morbidite, Mortalite.

**ABSTRACT**

The nutritional status of the patients who are subject to major abdominal surgery might be responsible for serious morbidity and mortality. Many surgeons refrain from radical surgery due to the same reasons in the elderly patients undergoing operation for cancer. Present prospective study aims to evaluate the effects of preoperative nutritional parameters on complications, duration of hospital stay and mortality in patients undergoing major abdominal surgery.

Preoperative nutritional status of the thirty-seven patients, aged between 30-80 years undergoing elective major abdominal surgery for gastrointestinal cancer were evaluated by using anthropometric measurements and biochemical parameters. The patients were divided into two groups as those aged under 60 years (n=17) and those over 60 years (n=20) for comparison. There was no differences between the age groups regarding triceps skinfold thickness, mid-arm circumference, body mass index, nutritional risk index, weight loss, post operative hospital stay, complications and mortality. The rate of complications were 60% for older patients and 41% for those under 60 years old. While no relation was determined between preoperative nutritional parameters and existence of complication, the complications were correlated with male sex (14/24), continuous weight, post operative stay in the hospital and mortality and it statistical related with mortality only. Post operative hospital stay 18(2-53) days in patients under 60 years and 17(7-65) days in patients above 60 years. In patients who stayed in hospital more than 7 days after operation, duration of stay significantly correlated with existence of complication and last-weight. In a total of six mortal patients, only two were over 60 years old. Mortality was correlated with smoking, duration of smoking, heart rate, white cell count and total bilirubin levels (>10mg/dl) in preoperative period, and significant correlation was found with all these parameters.

In conclusion, when elective major abdominal surgery was performed in patients with gastrointestinal cancer whose preoperative nutritional status were similar, age was not correlated with morbidity and mortality. Therefore, we suggest that radical surgery might be performed in elderly patients with gastrointestinal cancer as safe as it is being performed in younger patients.

**Keywords :** Elderly, Gastrointestinal Cancer, Elective Surgery, Nutrition, Morbidity, Mortality.

Geliş: 01.12.2003

Kabul: 30.12.2003

<sup>1</sup>Hacettepe Üniversitesi, Beslenme ve Diyabetik Bölümü, <sup>2</sup>Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi 3. Cerrahi Kliniği

İletişim: Doç. Dr. Mahir Özmen, Turan Güneş Bulvarı 43. Sokak No: 9/22 06450-Oran, ANKARA

E-mail : mmahir@mynet.com • Tel: 0 (312) 310 30 30/2030 • Fax: 0 (312) 310 34 60

(\*)Bu çalışma Hacettepe Üniversitesi Bilimsel Araştırma Birimi Tarafından Desteklenmektedir (Proje No: 01 02 402 004)