

Varis dışı aktif üst gastrointestinal kanamalarda antiasit ve H2RA kombinasyonu ile yalnızca antiasit etkinliğinin karşılaştırılması

Comparing of the efficacy of antacid and combination of antacid and H2RA on active nonvariceal upper gastrointestinal bleeding

Dr. Ali ERGİN, Dr. Kadir AKSÖZ, Dr. Günay ÖNDER, Dr. Uğur GÖNENÇ, Dr. Nafi YAZICIOĞLU, Dr. Belkis ÜNSAL, Dr. Himmet KARACA, Dr. Sadun KOŞAY

Izmir Atatürk Devlet Hastanesi Gastroenteroloji Kliniği, İzmir

ÖZET: 490 varis dışı aktif üst gastrointestinal sistem kanamalı hasta değerlendirildi. Hastaların 270'ine AA ve H2 reseptör antagonisti kombinasyonu, 220'sine yalnızca AA verildi. Kombine tedavi grubunda ortalama kanama süresi 1.8 gün, AA grubunda 1.7 gündü. İlk grupta ortalama transfüzyon ihtiyacı 3.3 ünite, ikinci grupta 3.6 Ü idi. AA ile AA+H2RA kombinasyonu arasında kanama süresi ve kan transfüzyon ihtiyacının azalması bakımından anlamlı bir fark bulunmadı.

Anahtar kelimeler: **Varis dışı aktif üst GİS kanaması, antasidler, H2 reseptör antagonistleri**

ÜST GİS kanamaları sıkça karşılaşılan önemli bir klinik sorundur. Yaygınlaşmış yoğun bakım üniteleri ve gelişmiş teşhis yöntemlerine rağmen üst GİS kanamalarında mortalite hala yaklaşık %10 civarındadır. Bu oran son 30 yılda mortalitede hemen hemen hiçbir azalmanın sağlanmadığını göstermektedir (1,2). Bu durum geçmişe göre günümüzde uygulanan tedavilerin fazla üstün olmadığını düşündürür. Her ne kadar mide asiditesinin pıhtı oluşumunu ve oluşan pıhtının erimesini etkilediği, bu nedenle de asiditeyi azaltıcı ilaçların aktif kanamayı durdurmada etkili oldukları ileri sürülmüşse de bu güne kadar yapılan karşılaştırmalı geniş çaplı çalışmalarda bu ilaçların kanamayı durdurucu etkilerinin olmadığı gösterilmiştir (3,4). Biz bu çalışmada varis dışı aktif üst GİS kanamalarında AA tedavisiyle AA+H2RA tedavisinin kanama süresi ve transfüzyon gereksinimine etkilerini karşılaştırdık.

GEREÇ ve YÖNTEM

Kliniğimize Ocak 1993-Temmuz 1994 tarihleri arasında başvuran toplam 490 varis dışı aktif üst GİS kanamalı hasta retrospektif olarak değerlendirildi.

SUMMARY: Four hundred ninety patients with nonvariceal upper GI bleeding were evaluated. Two hundred and seventy patients received a combination of AA and H2 receptor antagonist and 270 patients received only AA. The mean bleeding time was 1.8 days in the combined therapy group and 1.7 days in the AA group. The mean transfusion requirement was 3.3 U in the first group and 3.6 U in the second group. The differences were not significant considering the bleeding time and transfusion requirement.

Key words: **Nonvariceal upper gastrointestinal bleeding, antacid, H2 receptor antagonists**

Yaş ortalaması 50(15-90) olan 222 erkek ve yaş ortalaması 54(16-93) olan 48 kadın toplam 270 hastaya AA+parenteral H2RA verilmişti (Grup I). Yaş ortalaması 49(17-88) olan 155 erkek ve yaş ortalaması 57(16-95) olan 65 kadın toplam 220 hastaya sadece AA verilmişti (Grup II) (Tablo 1).

Hastaların aktif kanama süreleri ve gereksinim duydukları transfüzyon miktarları belirlenerek her grup için ayrı ayrı kaydedildi ve ortalama değerler bulundu.

BULGULAR

Ortalama kanama süresi 1. grupta 1.8 gün, 2. grupta ise 1.7 gün bulundu. Ortalama transfüzyon gereksinimi ise 1. grupta 3.3 ünite, 2. grupta 3.6 ünite bulundu (Tablo 2).

TARTIŞMA

Yapılan geniş çaplı, kontrollü bir çalışmada asiditeyi azaltıcı ilaçların aktif kanamayı durdurma

Tablo 1. Tedavi gruplarına göre hastaların dağılımı

Tedavi	E	Yaş ort.	K	Yaş ort.	Toplam
AA+H2RA	222	50	48	54	270
AA	155	49	65	57	220

Tablo 2. Tedavi yöntemine göre kanama süresi ve transfüzyon gereksinimi

Tedavi	OKS (gün)	OTG (ünite)
AA+H2RA	1.8	3.3
AA	1.7	3.6

OKS: Ortalama kanama süresi,
OTG: Ortalama transfüzyon gereksinimi.

KAYNAKLAR

1. Walter L. Peterson. Gastrointestinal hemorrhage in: James B.MD. ed: Cecil textbook of medicine, 18 th edition W.B. Saunders Company Philadelphia 1988; 796.
2. Hunt, P.S., Hansky J., and Koman, M.G. Mortality in patients with haematemes and melaena: a prospective study. Br. Med. J 1979; 1: 1238;
3. Collins R, and Largman, M Treatment with histamine H2 antagonists in acute upper gastrointestinal hemorrhage. N. Engl. J. Med.1985; 313: 660.
4. Zuckerman, G., Welch, R., Donglas, A., Troxell, R. Cohen, S., Lorber S., et al. Controlled trial of medical therapy for active upper gastrointestinal bleeding and prevention of re-bleeding. Am. J. Med. 1984; 76: 361.
5. Carstensen, H.E., Bulows, Hansen, O., et al. Cimetidine for severe gastroduodenal haemorrhage: A randomized controlled trial. Scand. J. Gastrointestinal. 1980;15: 103.
6. Laine, L. Upper Gastrointestinal haemorrhage West. J. Med. 1991;155: 274.

yönünden plaseboda farklarının olmadığı gösterilmiştir (4). Birçok araştırmacının yaptığı çalışmada da benzer sonuçlar elde edilmiştir (3,5,6).

Biz bu çalışmamızda varis dışı aktif üst GIS kanamalarında aktif kanamayı durdurma, kanama süresi ve transfüzyon gereksinimi üzerinde AA ile AA+H2RA tedavisinin farklı etkiye sahip oldukları sonucuna vardık.