

AYNI GÜN MASTEKTOMİ VE MEME REKONSTRÜKSİYONUNUN 1 YILLIK DENEYİMİ

Ann Surg Oncol (2022) 29:5711–5719

<https://doi.org/10.1245/s10434-022-11859-9>

Giriş: Mastektomi ile aynı günde rekonstrüksiyonun prevalansı son yıllarda Amerika Birleşik Devletleri'nde artmaya devam etmiştir. Önceki çalışmalar, mastektomi ile aynı gün yapılan rekonstrüksiyonun hasta memnuniyetini arttırdığını ve hastanelerin kaynakları daha iyi kullanmalarını sağladığını göstermiştir. Bu çalışma, kurumumuzda mastektomi uygulanan hastalarda, aynı gün mastektomi ile birlikte rekonstrüksiyon iyileştirme protokolü uygulamasını değerlendirmeyi amaçladı.

Metod: Kurumsal inceleme kurulu onaylı bir protokol kapsamında , retrospektif bir kohort analizi, Nisan 2016 ile Nisan 2017 arasında mastektomi yapılan hastaları, Mart 2020 ile Mart 2021 arasında mastektomi yapılan hastalarla karşılaştırdı. Yatış süresi, postoperatif intravenöz (IV) opioid uygulaması, güvenlik sonlanım noktaları ve maliyet incelenen ana değişkenlerdi.

Sonuçlar: Çalışma, 2016-2017'de 457 hastayı 2020-2021'de 428 hastayla karşılaştırdı. Medyan hastanede kalış süresi 2016-2017'de 24.6 saatten 2020-2021'de 5,5 saate düşmüştür ($p < 0.001$). Postoperatif IV opioid gerektiren hastaların yüzdesi 2016-2017'de %69,1'den 2020-2021'de %50'ye düşmüştür ($p < 0.001$). Mastektomi sonrası 30 gün içinde plansız yeniden yatış oranları 2016-2017'de %3,7 ve 2020-2021'de %5,1 lik bir oranla iki bgrup arasında farklılık göstermedi ($p = 0.30$). Mastektomi sonrası hastane yatışlarının %68,5 oranında azaltılması, %65,8 lik bir maliyet azalması ile sonuçlanmıştır.

Tartışma: Büyük bir akademik merkez ve iki uydu site genelinde bir rekonstrüksiyon protokolü ile aynı gün mastektomi uygulanması, konvansiyonel mastektomi iyileştirme planlarına güvenli bir alternatifti.