
Hjertetransplantasjon som livreddende prosedyre etter konvensjonell hjertekirurgi

ARTIKKEL

ALMDAHL SM

LINDBERG H

SEEM E

SVENNEVIG J

GEIRAN O

Sammendrag

I tidsrommet 6.11.1983-31.12.1995 ble det utført 238 hjertetransplantasjoner ved Rikshospitalet. Fem av pasientene(2,1%) ble transplantert pga. irreversibel, livstruende pumpesvikt henholdsvis 20, 26, 54, 84 og 234 timer etter mitralventilimplantasjon pluss venstre ventrikkell-aneurismereseksjon, koronar bypass, dobbelt ventilimplantasjon plussseptumplastikk, aortaventilimplantasjon og reoperativ koronar bypass. Pasientenes alder var 47, 54, 49, 52 og 43 år og fire av dem var høyrisiko pasienter. Alle pasientene hadde mekanisk sirkulasjonsstøtte mellom primæroperasjonen ogtransplantasjonen.

Én pasient døde 12 timer etter transplantasjon pga. flerorgansvikt som ikke lot seg reversere av bedretpumpefunksjon. Flerorgansvikt er kontraindikasjon for transplantasjon, og forløpet viste at pasienten ikke skulle værttransplantert. Én pasient døde uventet og brått av akutt vaskulær rejeksjon fire måneder etter transplantasjonen. Fire øvrige pasienter er klinisk kjekke seks år, 20 og fire måneder etter transplantasjonen. Hos strengt utvalgtepasienter er transplantasjon et mulig alternativ ved åpenbart fatalt forløpende hjertesvikt i det tidlige forløpet avkonvensjonell hjertekirurgi.

Publisert: 30. august 1996. Tidsskr Nor Legeforen.

