**EPS-0675 [Hepatobiliyer Cerrahi]**

**Kolorektal Kanser Karaciğer Metastazlı Hastalarda ALPPS prosedürü: Ankara Üniversitesi Deneyimi**

Deniz Balcı[1], Elvan Onur Kırımker[1], Mehmet Ali Koç[1], Evren Üstüner[2], Tunahan Akduğan[3], Haydar Celasin[4], Cihangir Akyol[1], Ethem Geçim[1]
[1]Ankara Üniversitesi, Genel Cerrahi Ana Billim Dalı, Ankara
[2]Ankara Üniversitesi, Radyoloji Ana Billim Dalı, Ankara
[3]Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara
[4]Kavaklıdere Umut Hastanesi, Ankara

GİRİŞ:
Kolorektal kanser karaciğer metastazı(KKKM) olan hastaların sağkalımı cerrahi müdahale ile arttırılabilmektedir. Fakat genişletilmiş karaciğer operasyonları sonrası oluşacak postoperatif remnant karaciğer(PRK) hacminin yetersiz kalması ve buna bağlı olarak karaciğer yetmezliği riskinin yüksek olması KKKM'li hastaların operabilitesini sınırlayan en önemli faktördür. Son yıllardada ALPPS(Associating Liver Partitioning and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy) kısaltması ile bilinen ve PRK hacmini hızlı bir şeklide arttırılabilmesini sağlayan iki aşamalı bir karaciğer rezeksiyonu prosedürü tanımlanmıştır. Bu çalışmada KKKM'li hastalardaki ALPPS deneyimimizi sunmayı amaçladık.
METOD:
Aralık 2012 ile Aralık 2017 arası ALPPS prosedürü uyguladığımız 18 hasta incelendi. Tüm hastaların PRK hacim hesaplamaları preoperatif ve postoperatif 7. günde trifazik karaciğer bilgisayarlı tomografi(BT) den gelen görüntülerin Livervision yazılımı ile analiziyle yapıldı. Yeterli PRK rejenerasyonu oluşmayan hastalar iki hafta sonra tekrar BT ile değerlendirildi.
BULGULAR:
Sekiz hastaya sağ trisegmentektomi, dört hastaya genişletilmiş sağ hepatektomi, üç hastaya sol trisegmentektomi, bir hastaya sağ hepatektomi ve bir hastaya da sol hepatektomi(+)sağ posterior segmentektomi yapıldı. Bir hasta da ilk aşama yapılmış fakat yeterli PRK hacim artışı sağlanmasına rağmen intraoperatif ileri derecede adezyon olması ve kanama nedeniyle mortalite riskinden dolayı ikinci aşaması yapılamadı.
Hastaların yaş ortalaması 55,53'tür.Ortalama PRK hacim hipertrofisi % 71,53'tür. Hipertrofi için geçen sürenin median değeri 10 gündür. Birinci aşama sonrası hastanede kalım süresi ortalama 10,47 gün ve ikinci aşama sonrası ise 17,07 gündür. Birinci aşama sonrası iki hastada safra kaçağı, bir hastada pulmoner emboli. İkinci aşama sonrası ise 3 hastada karaciğer yetmezliği, bir hastada intraabdominal apse, iki hastada kesi yeri enfeksiyonu, bir hastada pnömoni, iki hastada safra kaçağı ve bir hastada safra fistülü izlendi. Patolojik değerlendirme, bir hasta R1, diğer hastalarda R0 olarak geldi İki hastada perioperatif (0-90 gün ) mortalite görüldü. Hastalardan üçü sırasıyla 17 ay, 20 ay ve 30 ay sonra nükse bağlımortalite görüldü. Tüm hastaların Kaplan Meier analizi ile beklenen ortalama 1,3,5 yıllık sağkalımları %81, %57 ve %57 olarak saptandı.
SONUÇ:
KKKM'li hastalarda ALLPS prosedürü konvansiyonel yöntemlerle cerrahi yapılamayan hastalarda deneyimli merkezlerde potansiyel küratif bir cerrahi seçenek olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** ALPPS, Kolorektal Kanser, Metastaz, Karaciğer