

3. BÖLÜM

KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI SEYRİNDE KARŞILAŞILAN PROBLEMLER VE BAZI ÖZEL DURUMLAR

Süleyman TANRIVERDİ¹

Zeki KILIÇ²

GİRİŞ

Konjenital kalp hastalıkları için bakım ve tedavi hizmetlerinin iyileşmesi nedeniyle bu hastalığa sahip bireyler ileri yaşlara kadar ulaşmaktadır. Bu nedenle KKH' ya bağlı kalp yetmezliği, aritmi ve pulmoner hipertansiyon gibi bazı ilave problemler gözlenmektedir. Bu bölümde KKH seyrinde görülen sağlık problemleri ve bunların medikal ve cerrahi tedavileri ve bazı özelleşmiş durumlar tartışılacaktır.

Kalp Yetmezliği

Kalp yetmezliği gelişimi, KKH popülasyonunun %20-50' sini etkileyen önemli bir sorundur ve ana ölüm sebebidir. Spesifik kılavuzlar olmadığından, hem kalp yetmezliği hem kalp yetmezliği ile ilişkili komorbiditelerin (diabetes mellitus, atrial fibrilasyon, merkezi uyku apnesi, demir eksikliği ve kaşeksi gibi) tıbbi tedavi için mevcut kılavuzlar takip edilebilir. Bununla birlikte, kardiyorespiratuvar disfonksiyonun patofizyolojisi, genellikle doğuştan olmayan (edinilmiş) kalp hastalığı olan hastaların dolaşım bozukluğundan farklı olduğundan, yayınlanmış kalp yetmezliği çalışmalarından elde edilen sonuçların KKH hastalarına, özellikle sistemik sağ ventrikülü veya single ventrikül fizyolojisi olanlara,

¹ Dr. Öğr. Üyesi, İstanbul Atlas Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kalp Damar Cerrahisi AD, dr.stanriverdi@gmail.com

² Dr. Öğr. Üyesi, İstanbul Atlas Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kalp Damar Cerrahisi AD, zekikilic_81@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Baumgartner H, De Backer J. The ESC Clinical Practice Guidelines for the Management of Adult Congenital Heart Disease 2020. *Eur Heart J.* 2020;41(43):4153-4154. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa701.
2. Gatzoulis, MA. (2018). *Diagnosis and Management of Adult Congenital Heart Disease*, 3rd Edition, Philadelphia. Elsevier.
3. Diller GP, Kempny A, Alonso-Gonzalez R. Survival Prospects and Circumstances of Death in Contemporary Adult Congenital Heart Disease Patients Under Follow-Up at a Large Tertiary Centre. *Circulation.* 2015 Dec 1;132(22):2118-25. doi: 10.1161/circulationaha.115.017202.
4. Budts W, Roos-Hesselink J, Rädle-Hurst T. Treatment of heart failure in adult congenital heart disease: a position paper of the Working Group of Grown-Up Congenital Heart Disease and the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology. *Eur Heart J.* 2016;37(18):1419-1427. doi: 10.1093/eurheartj/ehv741.
5. Ponikowski P, Voors AA, Anker SD. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: The Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC) Developed with the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. *Eur Heart J.* 2016;37(27):2129-2200. doi: 10.1093/eurheartj/ehw128.
6. Zeppenfeld K, Schalij MJ, Bartelings MM. Catheter ablation of ventricular tachycardia after repair of congenital heart disease: electroanatomic identification of the critical right ventricular isthmus. *Circulation.* 2007;116(20):2241-2252. doi: 10.1161/circulationaha.107.723551.
7. Kapel GF, Reichlin T, Wijnmaalen AP. Re-entry using anatomically determined isthmuses: a curable ventricular tachycardia in repaired congenital heart disease. *Circ Arrhythm Electrophysiol.* 2015;8(1):102-109. doi: 10.1161/circep.114.001929.
8. Hernández-Madrid A, Paul T, Abrams D. ESC Scientific Document Group. Arrhythmias in congenital heart disease: a position paper of the European Heart Rhythm Association (EHRA), Association for European Paediatric and Congenital Cardiology (AEPC), and the European Society of Cardiology (ESC) Working Group on Grown-up Congenital heart disease, endorsed by HRS, PACES, APHRS, and SOLAECE. *Europace.* 2018;20(11):1719-1753. doi: 10.1093/europace/eux380.
9. Galiè N, Humbert M, Vachiery JL. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension: The Joint Task Force for the Diagnosis and Treatment of Pulmonary Hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Respiratory Society (ERS): Endorsed by: Association for European Paediatric and Congenital Cardiology (AEPC), International Society for Heart and Lung Transplantation (ISHLT). *Eur Heart J.* 2016;37(1):67-119. doi: 10.1093/eurheartj/ehv317.
10. Yaghi S, Novikov A, Trandafirescu T. Clinical update on pulmonary hypertension. *J Investig Med.* 2020;68(4):821-827. doi: 10.1136/jim-2020-001291.
11. Hindricks G, Potpara T, Dagres N. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Associa-

- tion of Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). *Eur Heart J*. 2020;ehaa612. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa612.
12. Oechslin E. Management of adults with cyanotic congenital heart disease. *Heart*. 2015;101(6):485-494. doi: 10.1136/heartjnl-2012-301685.
 13. Perloff JK. Systemic complications of cyanosis in adults with congenital heart disease. Hematologic derangements, renal function, and urate metabolism. *Cardiol Clin*. 1993;11(4):689-699.
 14. Opić P, Utens EM, Cuypers JA. Sports participation in adults with congenital heart disease. *Int J Cardiol*. 2015;187:175-182. doi: 10.1016/j.ijcard.2015.03.107.
 15. Otto CM, Nishimura RA, Bonow RO. 2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. *J Am Coll Cardiol*. 2020;S0735-1097(20)37796-2. doi: 10.1016/j.jacc.2020.11.018.
 16. Regitz-Zagrosek V, Roos-Hesselink JW, Bauersachs J. 2018 ESC Guidelines for the management of cardiovascular diseases during pregnancy. *Eur Heart J*. 2018;39(34):3165-3241. doi: 10.1093/eurheartj/ehy340.