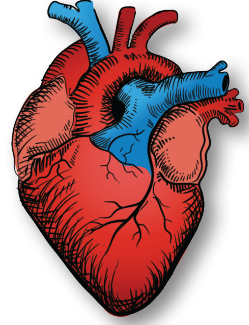


BÖLÜM 13



KAPAK HASTALIKLARI VE HEMŞİRELİK YÖNETİMİ

Hatice MERT¹

GİRİŞ

Gelişmiş ülkelerde romatizmal kapak hastalıklarının insidansında azalmaya rağmen, kalp kapak hastalıkları, kalbin fonksiyon bozukluklarının ve mortalitenin hala önemli bir nedenidir.¹ Kapak hastalıkları fiziksel fonksiyon kaybına neden olmakta ve yaşam kalitesini önemli ölçüde etkilemektedir. Yüksek gelirli ülkelerde fonksiyonel ve dejeneratif hastalıkların, düşük ve orta gelirli ülkelerde ise romatizmal kalp hastalığının sık görülmesi nedeniyle epidemiyolojisi önemli ölçüde değişmektedir. Romatizmal kalp hastalığı, dünya genelinde yaklaşık 41 milyon, kalsifik aort darlığı dokuz milyon ve dejeneratif mitral kapak hastalığı 24 milyon kişiyi etkilemektedir.² Transtorasik ekokardiyografi ile taranan, daha önce tanı konmamış 65 yaş ve üzeri kişilerin %51'inde hafif kapak hastalığı bulunduğu, orta veya şiddetli kalp kapak hastalığı prevalansının ise %6,4 olduğu belirtilmektedir.³ Ülkemizde 2000 yılında Türk Erişkinlerinde Kalp Hastalıkları ve Risk Faktörlerinin (TEKHARF) belirlenmesi amacıyla yapılan çalışmada 40.000 kalp kapak hastası olduğu bildirilmiştir.⁴ 2009-2011 yılları arasında yapılan bir çalışmada ise en sık mitral yetersizliği (%43) olduğu, bunu çoklu kapak hastalığının (%32) izlediği belirtilmektedir.⁵

¹ Prof.Dr., Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, mertbuldan@gmail.com



SONUÇ

Kalp kapak hastalıklarının prevalansı, sağ kalım süresinin uzaması ve yaşlanan nüfusun bir sonucu olarak dünya genelinde artmaktadır. Romatizmal kalp hastalığı, kapak hastalıklarının en yaygın biçimi olmaya devam etmektedir ve önemli ölçüde erken ölümlere ve yaşam kalitesinin düşmesine neden olmaktadır. Kapak hastalığının tanı ve tedavisi karmaşıktır. Kapak hastalığı için risk faktörleri olan hastalar, fonksiyonel durumdaki değişiklikler açısından değerlendirilmelidir. Kapak hastalığı tedavisi bir ekip yaklaşımıdır ve tedavi kararlarına hasta dahil edilmelidir. Hemşireler, kalp kapak hastalığını tanılamada, izlemede ve yönetmede önemli bir rol oynar.^{6,20}

KAYNAKLAR

1. Blevins T. (2015). Nursing care of patients with valvular, inflammatory, and infectious cardiac or venous disorders. In L.S. Williams, & P.D. Hopper (Eds), *Understanding Medical Surgical Nursing*. (5ed., pp. 433-440). Philadelphia: F.A. Davis Company.
2. Coffey S, Roberts-Thomson R, Brown A, et al. Global epidemiology of valvular heart disease. *Nat Rev Cardiol*. 2021; Doi: 10.1038/s41569-021-00570-z
3. Virani SS, Alonso A, Aparicio HJ, et al. Heart Disease and Stroke Statistics-2021 Update A Report From the American Heart Association. *Circulation*.2021;143: e254–e743. Doi: 10.1161/CIR.0000000000000950
4. Onat A, Keleş İ, Çetinkaya A, et al. Prevalence of coronary mortality and morbidity in the Turkish adult risk factor study: 10-year follow-up suggests coronary "Epidemic". *Türk Kardiyol Dern Arş*. 2001; 29:8-19.
5. Demirbağ R, Sade LE, Aydın M, et al. Türkiye kalp kapak hastalıkları kayıt çalışması. *Türk Kardiyol Dern Arş*. 2013;41(1):1-10 Doi: 10.5543/tkda.2013.71430
6. Oliver -McNeil S. Management of valvular heart disease in adults: Implications for nurse practitioner practice. *J Nurse Pract*. 2018; 15 (1): 65-72.
7. Çiftçi O. (2008). Kalp kapak hastalıkları. Bünyamin Yavuz, Kudret Aydemir (Eds.) *Kardiyoloji içinde* (s.234-266), Ankara: Güneş Tıp Kitabevleri.
8. Nishimura RA, Vahanian A, Eleid MF, Mack MJ. Mitral valve disease-current management and future challenges. *Lancet* 2016; 387:1324–34.
9. Çatal E. (2020). Mitral Kapak Prolapsusu. Hatice Mert, Özlem Bilik (Eds.). *Brunner&Suddart-hın Dahili ve Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği Klinik El Kitabı içinde* (s. 572-574), 13. Baskıdan Çeviri, 1. Baskı, Ankara: Palme yayıncılık.
10. Valvular Heart Disease (2019). *Cardiovascular Pathology*. eBook (pp. 94-126). www.lecturio.com
11. Johnson FK, Johnson RA, Rhodes SA. (2020). Heart. In Nancy Tkacs, Linda Herrmann, & Randall Johnson (Eds). *Advanced Physiology and Pathophysiology: Essentials for Clinical Practice*. (pp. 364-369) Springer Publishing Company.
12. Pape, L.A. (2014). AHA Klinik Kardiyak Danışmanı. (Ömer KOZAN, İbrahim KELEŞ, Çev. Ed.). İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi
13. Aktöz M. (2014). Kalp kapak hastalıkları. Ahmet Muzaffer Demir (Ed.), *Cleveland Klinik İç Hastalıkları içinde* (s. 779-792) İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi
14. Diken Aİ, Erentürk S, Rabuş MB, et al. Kalp Kapak Hastalıkları Kılavuzu. *Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği*. 2020 Ankara: Sözkese Matbaacılık.
15. Baumgartner H, Falk V, Bax JJ, et al. 2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease. The Task Force for the Management of Valvular Heart Disease of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). *Eur Heart J*. 2017; 38 (36): 2739–2791. Doi:10.1093/eurheartj/ehx391



16. Otto CM, Nishimura RA, Bonow RO, et al. 2020 ACC/AHA Guideline for the management of patients with valvular heart disease. *J Am Coll Cardiol.* 2021; 77: e25-197.
17. Nishimura RA, O’Gara PT, Bavaria JE, et al. 2019 AATS/ACC/ASE/SCAI/STS Expert Consensus Systems of Care Document: A Proposal to Optimize Care for Patients With Valvular Heart Disease. *J Am Coll Cardiol.* 2019; 73 (20): 2609-35. Doi: 10.1016/j.jacc.2018.10.007
18. Vahanian A, Beyersdorf F, Praz F, et al. 2021 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease. *Eur. Heart J.* 2021; 00: 1-72 doi:10.1093/eurheartj/ehab395
19. Valvular Heart Disease (2020). In Harding MM, Kwong J, Roberts D, Hagler D, Reinisch C. (Eds). *Lewis’s MedicalSurgical Nursing. Assessment and Management of Clinical Problems.* (11 ed., pp. 2958-2980). St. Louis: Elsevier.
20. Lee S. Comprehensive nursing management for valvular disease. *Crit Care Nurs Clin N Am.* 2018;31(1):31–38. Doi: 10.1016/j.cnc.2018.11.002.
21. lung B, Vahanian A. Epidemiology of acquired valvular heart disease. *Can J Cardiol.* 2014; 30:962-970.
22. Valvular Disease (2020). In Linton AD & Matteson A. *Medical-Surgical Nursing.* (7 ed., pp. 2147-2160). St. Louis:Elsevier.
23. Joseph J, Naqvi SY, Giri J, et al. Aortic stenosis: pathophysiology, diagnosis and therapy, *Am J Med.* 2016. 130: 253-263. Doi: 10.1016/j.amjmed.2016.10.005.
24. Prihadi EA, van der Bijl P, GURSOY E, et al. Development of significant tricuspid regurgitation over time and prognostic implications: new insights into natural history. *Eur. Heart J.* 2018; 39: 3574–3581. Doi: 10. 1093/eurheartj/ehy352.
25. Taramasso M, Gavazzoni M, Pozzoli A, et al. Tricuspid regurgitation: predicting the need for intervention, procedural success, and recurrence of disease. *J Am Coll Cardiol Img.* 2019; 12:605–21.
26. Ruckdeschel E, Kim YY. Pulmonary valve stenosis in the adult patient: pathophysiology, diagnosis and management. *Heart.* 2019; 105: 414–4 22. Doi:10.1136/heartjnl-2017-312743
27. Linden B. The management of valvular heart disease. *Brit J of Card Nur.* 2013; 8: 60-62.
28. Stoodley L, Keller E. Valvular heart disease. *J Nurse Pract.* 2017; 13 (4). e195–e198.