



## KALP YETMEZLİĞİ

Emre ERTÜRK<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Kalp yetmezliği, kalbin etkin kan akımını sağlayamaması nedeni ile oluşan, periferik doku ve organlara yetersiz kan akımı ve oksijen sunumu ile sonuçlanan, kompleks bir klinik sendromdur. Kalbin yapısal ve/veya fonksiyonel bozukluklarına bağlı olarak, kardiyak output azalması ve kalp içi basınçların artması sonucunda, kalp yetmezliğine özgü semptom ve bulgular ortaya çıkmaktadır. (1)

Özellikle son 30-40 yıl içerisinde iskemik kalp hastalıklarının tedavisindeki gelişmeler sonucunda, bu hastalıkların mortalitesi eski döneme göre azalmış fakat iskemik kalp hastalıklarından sağ kurtulmanın sonucu olarak kalp yetmezliği sıklığı yıllar içerisinde artış göstermiştir. Buna ek olarak bölümün ilerleyen kısımlarında bahsedilecek etiyolojik faktörlerdeki artış ve kalp yetmezliğinin tanınabilirliğinin artışı da tanı sıklığındaki artışa katkıda bulunmaktadır. Yaşlanan nüfusla birlikte kalp yetmezliği de daha sık görülmektedir. Gelişmiş ülkelerde yaklaşık kalp yetmezliği görülme oranı yetişkin nüfusta %1-2 oranındayken, 70 yaş ve üzerindeki kişilerde bu oran %10 ve üzerinde çıkmaktadır. (1, 5)

### TERMINOLOJİ VE SINIFLANDIRMA

Kalp yetmezliğinde, etiyolojiye, başlangıç zamanına, etkilenen kalp bölgesine ve hastalığın şiddetine göre farklı sınıflandırma sistemleri kullanılmıştır. Genel olarak kalp yetmezliği denildiğinde kronik kalp yetmezliği akla gelmelidir. Bazı kaynaklarda, sistolik-diyastolik, düşük outputlu-yüksek outputlu, kompanse-dekompanse, sağ yetmezlik-sol yetmezlik gibi sınıflamalar karşımıza çıkabi-

<sup>1</sup> Dr. Öğr. Üyesi, İEÜ Medikal Point Hastanesi, Kardiyoloji AD, emre.erturk@ieu.edu.tr

## KAYNAKLAR

1. Theresa A McDonagh, Marco Metra, Marianna Adamo et al, ESC Scientific Document Group, 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: Developed by the Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC) With the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC, European Heart Journal, Volume 42, Issue 36, 21 September 2021, Pages 3599–3726, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab368>
2. Paul A. Heidenreich, MD, MS, FACC, FAHA, FHFA Chair, Biykem Bozkurt, MD, PhD, FACC, FAHA, FHFA Vice Chair, David Aguilar, MD, MSc, FAHA et al. 2022 AHA/ACC/HFSA Guideline for the Management of Heart Failure: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines, doi:10.1161/CIR.0000000000001063
3. Thibodeau JT, Turer AT, Gualano SK et al., Characterization of a novel symptom of advanced heart failure: bendopnea. JACC Heart Fail. 2014 Feb;2(1):24-31. doi: 10.1016/j.jchf.2013.07.009. Epub 2014 Jan 8. PMID: 24622115.
4. Gaggin HK, Dec G. Pathophysiology of heart failure. In: Fuster V, Harrington RA, Narula J, Eapen ZJ. eds. Hurst's The Heart, 14e. McGraw Hill; 2017.
5. Gupta DK, Andersson C, Vasan RS, Wang TJ. The Epidemiology Of Heart Failure. In: Fuster V, Harrington RA, Narula J, Eapen ZJ. eds. Hurst's The Heart, 14e. McGraw Hill; 2017.
6. Ahmad T, Butler J, Borlaug B. The Diagnosis And Management Of Chronic Heart Failure. In: Fuster V, Harrington RA, Narula J, Eapen ZJ. eds. Hurst's The Heart, 14e. McGraw Hill; 2017.
7. Bloom M, Cole RT, Butler J. Evaluation and Management Of Acute Heart Failure. In: Fuster V, Harrington RA, Narula J, Eapen ZJ. eds. Hurst's The Heart, 14e. McGraw Hill; 2017.
8. Pathophysiology of Heart Failure, Gerd Hasenfuss and Douglas L. Mann, Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine, Twelfth Edition, 47, 913-932
9. Approach to the Patient with Heart Failure, James L. Januzzi and Douglas L. Mann, Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine, Twelfth Edition, 48, 933-945
10. Diagnosis and Management of Acute Heart Failure, G. Michael Felker and John R. Teerlink, Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine, Twelfth Edition, 49, 946-974
11. Management of Heart Failure Patients with Reduced Ejection Fraction, Douglas L. Mann, Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine, Twelfth Edition, 50, 975-1006
12. Heart Failure with Preserved and Mildly Reduced Ejection Fraction, Lam Carolyn S.P., Shah Sanjiv J. and Scott D. Solomon, Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine, Twelfth Edition, 51, 1007-1030

13. Heart Failure with Systolic Dysfunction, Julie L. Rosenthal, W. H. Wilson Tang, Manual of Cardiovascular Medicine, 5th Edition, Wolters Kluwer Health, 2018, 8, 98-119
14. Heart Failure with Preserved Ejection Fraction and Restrictive Cardiomyopathy, Antonio L. Perez, W. H. Wilson Tang, Manual of Cardiovascular Medicine, 5th Edition, Wolters Kluwer Health, 2018, 9, 120-129
15. Thibodeau JT, Drazner MH. The Role of the Clinical Examination in Patients With Heart Failure. *JACC Heart Fail.* 2018 Jul;6(7):543-551. doi: 10.1016/j.jchf.2018.04.005. Epub 2018 Jun 6. PMID: 29885957.