

# KARDİYOLOJİDE GRİ ALANLAR

## Koordinatörler

Vedat Aytekin  
Ali Nazmi Çalık

## Editörler

M. Kemal EROL  
Vedat AYTEKİN  
Muzaffer M. DEĞERTEKİN  
Cevat KIRMA  
Sami ÖZGÜL  
Ertuğrul OKUYAN  
Bülent GÖRENEK  
Bülent MUTLU  
Asiye Ayça BOYACI

## TKD Genç Alt Kurulu

### Başkan

Neşe Çam

### YK Koordinatörü

Vedat Aytekin

### Danışma Kurulu

Muzaffer Değertekin  
Erdal Aktürk  
Emin Evren Özcan  
Asuman Kaftan  
Hüseyin Şenocak  
Ersel Onrat

### Sekreter

Özlem Yıldırım Türk

### Yürütme Kurulu

Ali Nazmi Çalık  
Uğur Canpolat  
Ümit Yaşar Sinan  
Göksel Çinier  
Üzeyir Rahimov  
Serkan Ünlü  
Alev Kılıçgedik  
Alper Karakuş  
Elif Hande Özcan Çetin  
Sena Sert Şekerci  
Fusun Helvacı

© Copyright 2020

*Bu kitabın, basım, yayın ve satış hakları Akademisyen Kitabevi A.Ş.'ne aittir. Anılan kuruluşun izni alınmadan kitabın tümü ya da bölümleri mekanik, elektronik, fotokopi, manyetik kayıt ve/veya başka yöntemlerle çoğaltılamaz, basılamaz, dağıtılamaz. Tablo, şekil ve grafikler izin alınmadan, ticari amaçlı kullanılamaz. Bu kitap T.C. Kültür Bakanlığı bandrolü ile satılmaktadır.*

<b>ISBN</b>	<b>Sayfa ve Kapak Tasarımı</b>
978-605-258-969-4	Akademisyen Dizgi Ünitesi
<b>Kitap Adı</b>	<b>Yayıncı Sertifika No</b>
Kardiyolojide Gri Alanlar	25465
<b>Koordinatörler</b>	<b>Baskı ve Cilt</b>
Vedat AYTEKİN Ali Nazmi ÇALIK	Özyurt Matbaacılık
<b>Yayın Koordinatörü</b>	<b>Bisac Code</b>
Yasin Dilmen	MED010000
	<b>DOI</b>
	10.37609/akya.2423

## UYARI

Bu üründe yer alan bilgiler sadece lisanslı tıbbi çalışanlar için kaynak olarak sunulmuştur. Herhangi bir konuda profesyonel tıbbi danışmanlık veya tıbbi tanı amacıyla kullanılmamalıdır. *Akademisyen Kitabevi* ve alıcı arasında herhangi bir şekilde doktor-hasta, terapist-hasta ve/veya başka bir sağlık sunum hizmeti ilişkisi oluşturmaz. Bu ürün profesyonel tıbbi kararların eşleniği veya yedeği değildir. *Akademisyen Kitabevi* ve bağlı şirketleri, yazarları, katılımcıları, partnerleri ve sponsorları ürün bilgilerine dayalı olarak yapılan bütün uygulamalardan doğan, insanlarda ve cihazlarda yaralanma ve/veya hasarlardan sorumlu değildir.

İlaçların veya başka kimyasalların reçete edildiği durumlarda, tavsiye edilen dozunu, ilacın uygulanacak süresi, yöntemi ve kontraendikasyonlarını belirlemek için, okuyucuya üretici tarafından her ilaca dair sunulan güncel ürün bilgisini kontrol etmesi tavsiye edilmektedir. Dozun ve hasta için en uygun tedavinin belirlenmesi, tedavi eden hekimin hastaya dair bilgi ve tecrübelerine dayanak oluşturmaları, hekimin kendi sorumluluğundadır.

*Akademisyen Kitabevi*, üçüncü bir taraf tarafından yapılan ürüne dair değişiklikler, tekrar paketlemeler ve özelleştirmelerden sorumlu değildir.

## GENEL DAĞITIM

### Akademisyen Kitabevi A.Ş.

Halk Sokak 5 / A  
Yenişehir / Ankara  
Tel: 0312 431 16 33  
siparis@akademisyen.com

**www.akademisyen.com**

# ÖNSÖZ

## Değerli Meslektaşlarımız,

Türk Kardiyoloji Derneği eğitim çalışmalarına yıllar içinde genç meslektaşlarımızı daha çok katmaya gayret etmektedir. Bu yaklaşımın Avrupa Kardiyoloji Derneği aktivitelerinde de benzer şekilde uygulandığını görmekteyiz. Genç kardiyologlar alt grubumuzu artık “TKDGENÇ” adı ile tanımlıyoruz. TKDGENÇ geçtiğimiz yıllar içinde “Kardiyoloji Konsültasyon Kitabı” nı hazırlamıştı. Bu yıl ise yenilenmeye daha açık yapısı olan “Gri Alanlar” kitabını hazırlamıştır. Çok sayıda genç arkadaşımızın hazırladığı bu kitabın belirli sürelerde yeni baskılarının ek konular ile birlikte tekrarlanmasını hedefliyoruz. Geniş yazar kadrosu ile hazırlanmış olan konu başlıkları kardiyoloji temel konularını kapsayacak şekilde planlanmıştır.

Hepinizin yararlanacağını umduğumuz bu çalışma için emek veren tüm meslektaşlarımıza sonsuz teşekkürlerimizi sunuyoruz.

Saygılarımızla

**Vedat Aytekin**

TKD Gelecek Başkanı  
Koordinatör

**Ali Nazmi Çalık**

TKDGENÇ Alt  
Grup Üyesi Koordinatör

**Neşe Çam**

TKDGENÇ  
Alt Grup Başkanı



# İÇİNDEKİLER

## KISIM 1. Koroner Arter Hastalıkları

<b>Bölüm 1</b>	Kronik Koroner Sendrom Hastalarında Revaskülarizasyon Endikasyonları ve Medikal Tedavi Seçenekleri.....	3
	<i>Serkan ASİL</i>	
<b>Bölüm 2</b>	Tam Revaskülarizasyon Sağlanan Stabil Koroner Arter Hastalarında Beta Bloker Kullanım Endikasyonları ve Süresi.....	7
	<i>Serkan KAHRAMAN</i>	
<b>Bölüm 3</b>	Kronik Total Oklüzyon Tanımı ve Girişimsel Tedavi Endikasyonları.....	11
	<i>Gönül ZEREN</i>	
<b>Bölüm 4</b>	Kronik Total Lezyonlarda Girişimsel Tedavi Yöntemleri ve Sık Kullanılan Malzemeler.....	15
	<i>İlhan İlker AVCI</i>	
<b>Bölüm 5</b>	Bifurkasyon Lezyonlarında Girişim Stratejisi ve Teknikleri.....	19
	<i>Mustafa Azmi SUNGUR</i>	
<b>Bölüm 6</b>	Ciddi Distal Sol Ana Koroner Arter Hastalığı Olan Hastalarda Revaskülarizasyon Seçimi.....	23
	<i>Veysel Ozan TANIK</i>	
<b>Bölüm 7</b>	ST Yükselmeli Miyokard Enfarktüsünde Sadece Sorumlu Damarın Tedavisine Karşılık Tam Revaskülarizasyon Stratejisi.....	27
	<i>Ufuk Sadık CEYLAN</i>	
<b>Bölüm 8</b>	Koroner ‘No-Reflow’ Fenomeninin Tanımı ve Güncel Tedavi Yöntemleri.....	31
	<i>Göktuğ SAVAŞ</i>	
<b>Bölüm 9</b>	Glikoprotein IIB/IIIA Reseptör Antagonistlerinin İntrakoroner Kullanım Endikasyonları ve Dozları .....	35
	<i>Nizamettin Selçuk YELGEÇ</i>	
<b>Bölüm 10</b>	İntrakoroner Trombolitik Tedavi Endikasyonları ve Dozları .....	39
	<i>Barış ŞİMŞEK</i>	
<b>Bölüm 11</b>	Perkütan Koroner Girişimlerde Trombüs Aspirasyon Endikasyonları ve Yöntemleri.....	43
	<i>Bilal ÇUĞLAN</i>	

<b>Bölüm 12</b>	Koroner Ektazi, Anevrizma Tanımlaması ve Kronik Tedavisi .....	47
	<i>Alper KARAKUŞ</i>	
<b>Bölüm 13</b>	Akut Koroner Sendromlar ve Koroner Ektazi .....	51
	<i>Sedat KALKAN</i>	
<b>Bölüm 14</b>	Perkütan Koroner Girişimlerde Radyal vs. Femoral Girişimin Yeri ve Karşılaştırması .....	55
	<i>Nuri CÖMERT</i>	
<b>Bölüm 15</b>	Radial Arter Girişimleri Koroner Arter Bypass Cerrahisi Esnasında Arter Revaskülarizasyonuna Engel Olur Mu? .....	59
	<i>Murat ÇAP</i>	
<b>Bölüm 16</b>	Koroner Arter Hastalığı Tedavisinde Eriyen Stentlerin Yeri ve İlaç Salınımlı Stentlere Göre Avantaj ve Dezavantajları .....	63
	<i>Ahmet Seyfeddin GÜRBÜZ</i>	
<b>Bölüm 17</b>	Akut Koroner Sendrom Sonrası İkili Antiplatelet Tedavi (DAPT) Ajanları ve Kullanım Süreleri .....	67
	<i>Emrah BAYAM</i>	
<b>Bölüm 18</b>	Akut Koroner Sendrom Sonrası Anjiyotensin Dönüştürücü Enzim İnhibitörleri, Anjiyotensin Reseptör Blokörleri ve Beta-Blokörlerin Kullanım Endikasyonları ve Süreleri .....	71
	<i>Emrah ERMİŞ</i>	
<b>Bölüm 19</b>	Akut Koroner Sendrom Sonrası Statin Tedavi Dozları ve Kullanım Süreleri .....	75
	<i>Önder BİLGE</i>	
<b>Bölüm 20</b>	Koroner Arter Hastalığında Anti-İnflamatuvar Tedavi ve İmmünoterapinin Yeri .....	79
	<i>Mehmet KIŞ</i>	
<b>Bölüm 21</b>	MINOCA (Non-Obstrüktif Koroner Arterlerin Miyokardiyal Enfarktüsü) .....	83
	<i>Can Baba ARIN</i>	
<b>Bölüm 22</b>	Kardiyovasküler Değerlendirmede Koroner BT Anjiyografi ve Non-İnvaziv Stres Testlerinin Yeri .....	87
	<i>Mehmet Fatih YILMAZ</i>	
<b>Bölüm 23</b>	Revaskülarizasyon Planlanan Hastalarda Hemodinamik Değerlendirme Seçenekleri ve Kullanım Endikasyonları .....	91
	<i>Emre ARUĞASLAN</i>	
<b>Bölüm 24</b>	Revaskülarizasyon Planlanan Hastalarda İntrakoroner Görüntüleme Teknikleri (İVUS, OKT) ve Kullanım Endikasyonları .....	95
	<i>Ahmet ÖZ</i>	
<b>Bölüm 25</b>	Koroner Ardışık Lezyonların Değerlendirilmesinde İFR ve FFR .....	99
	<i>Onur TAŞAR</i>	
<b>Bölüm 26</b>	Kronik Total Oklüzyonlarda İntrakoroner Hemodinamik Değerlendirme (CFR/IFR/FFR) .....	103
	<i>Neryan ÖZGÜL</i>	
<b>Bölüm 27</b>	Spontan Koroner Arter Diseksiyonu, Tanı ve Tedavi Yöntemleri .....	107
	<i>Elif İlkay YÜCE</i>	



## KISIM 2. Yapısal Kalp ve Periferik Arter Hastalıkları

<b>Bölüm 28</b>	Atriyal Fibrilasyonu Olan Hastalarda Perkütanöz Sol Atriyal Apendiks Kapama Endikasyonları ve Yöntemleri.....	113
	<i>Ali Nazmi ÇALIK</i>	
<b>Bölüm 29</b>	Düşük Cerrahi Riskli Ciddi Aort Stenozu Hastalarında Transkateter Aort Kapak Replasmanı Endikasyonları .....	117
	<i>Süleyman Çağan EFE</i>	
<b>Bölüm 30</b>	Biküspit Aort Kapak Hastalarında Transkateter Aort Kapak Replasmanı Endikasyonları .....	121
	<i>Rojhat ALTINDAĞ</i>	
<b>Bölüm 31</b>	Transkateter Aort Kapak Replasmanı Sonrası Antiplatelet Tedavi.....	125
	<i>Süleyman BARUTÇU</i>	
<b>Bölüm 32</b>	Patent Foramen Ovale Tanı ve Tedavisi, Perkütan ve Cerrahi Kapama Endikasyonları .....	129
	<i>Rengin ÇETİN GÜVENÇ</i>	
<b>Bölüm 33</b>	Hipertrofik Kardiyomiyopati Tedavisinde Cerrahi Miyektomi ile Septal Alkol Ablasyonu Tekniklerinin Endikasyonları, Avantaj ve Dezavantajları .....	133
	<i>Elton SOYDAN</i>	
<b>Bölüm 34</b>	Asemptomatik ve İnsidental Konjenital Kalp Hastalıklarına Yaklaşım.....	137
	<i>Recep HACI</i>	
<b>Bölüm 35</b>	Farklı Etiyolojilere Bağlı Gelişen Mitral Yetersizlik Tablolarında Perkütan Tedavi Seçenekleri .....	141
	<i>Arif Oğuzhan ÇİMEN</i>	
<b>Bölüm 36</b>	Mitraklip Endikasyonlarında Gri Alanlar .....	145
	<i>Umut KOCABAŞ</i>	
<b>Bölüm 37</b>	Karotid Arter Stentleme Planlanan Hastalarda Pre/Postdilatasyon Endikasyonları ve İki Stratejinin Avantaj ve Dezavantajları .....	149
	<i>Zafer YALIM</i>	
<b>Bölüm 38</b>	Karotid Arter Perkütan Girişimlerinde Serebral Emboliden Korunma Metotları ve Kanıta Dayalı Yaklaşım; Proksimal ve Distal Koruma Teknikleri .....	153
	<i>Ahmet Anıl ŞAHİN</i>	
<b>Bölüm 39</b>	Karotis Arter Stentleme Sonrası Antiplatelet Tedavi.....	157
	<i>Güney ERDOĞAN</i>	
<b>Bölüm 40</b>	Femoro-Popliteal Arter Girişimlerinde İlaç Salınımlı Balonların Kullanım Endikasyonları ve Mortalite Üzerine Etkileri.....	161
	<i>Yusuf ÇEKİCİ</i>	
<b>Bölüm 41</b>	Dizaltı Periferik Arter Hastalıklarında Endovasküler Girişimler .....	165
	<i>İsmet ZENGİN</i>	

### KISIM 3. Kalp Yetersizliği

<b>Bölüm 42</b>	Düşük Ejeksiyon Fraksiyonlu Kalp Yetersizliğinde Digoksinin Yeri ..... 171 <i>Bülent ÖZLEK</i>
<b>Bölüm 43</b>	Korunmuş Ejeksiyon Fraksiyonlu Kalp Yetersizliği ..... 175 <i>İsmail Polat CANBOLAT</i>
<b>Bölüm 44</b>	Kalp Yetersizliğinde Biyobelirteç Bazlı Tedaviler ..... 179 <i>Kürşat AKBUĞA</i>
<b>Bölüm 45</b>	Kalp Yetersizliğinde Kök Hücre Tedavisi ..... 183 <i>Yusuf Ziya ŞENER</i>
<b>Bölüm 46</b>	İleri Evre Kalp Yetersizliği Tanısı ve Medikal Tedavi Dışında İleri Tedavi Yöntemleri ..... 187 <i>İnan MUTLU</i>
<b>Bölüm 47</b>	Non-İskemik Kardiyomiyopatilerde Primer Koruma Amaçlı İmplant Edilebilir Kardiyoverter Defibrilatör İmplantasyonu Endikasyonları ..... 191 <i>Fuad SAMADOV</i>
<b>Bölüm 48</b>	Kalp Yetersizliğinde Sodyum Glukoz Ko-Transporter-2 (SGLT-2) İnhibitörlerinin Yeri ..... 195 <i>Veysel OKTAY</i>

### KISIM 4. Kapak Hastalıkları ve Görüntüleme

<b>Bölüm 49</b>	Kalp Kapak Hastalıklarının Tanı ve Tedavisinde Kardiyak Manyetik Rezonans Görüntülemenin Yeri ..... 201 <i>Çiğdem İLERİ DOĞAN</i>
<b>Bölüm 50</b>	Triküspid Kapak Yetersizliği Tanımı ve Derecelendirilmesi ..... 205 <i>Burcu UĞURLU ILGIN</i>
<b>Bölüm 51</b>	Sol Taraf Kapak Cerrahisi Öyküsü Olan Hastalarda İzole Triküspit Kapak Yetersizliğinde Cerrahi Endikasyonlar ve Zamanlama ..... 209 <i>Deniz KAPTAN ÖZEN</i>
<b>Bölüm 52</b>	Orta ve İleri Aort Yetersizliğinin Ekokardiyografik Ayırımı ..... 213 <i>İrem Müge AKBULUT</i>
<b>Bölüm 53</b>	İzole İskemik Mitral Yetersizliğinde Tedavi Seçenekleri: Sadece Revaskülarizasyon, Kapak Değişimi ve Onarım Endikasyonları ..... 217 <i>Fulya AVCI DEMİR</i>
<b>Bölüm 54</b>	Enfektif Endokardit Hastalarında Ayaktan Tedavi Seçeneği ve Endikasyonları ..... 221 <i>Hicaz ZENCİRKIRAN AĞUŞ</i>
<b>Bölüm 55</b>	Enfektif Endokarditte Pozitron Emisyon Tomografi / Bilgisayarlı Tomografinin Kullanım Endikasyonları ..... 225 <i>Fatih AYTEMİZ</i>
<b>Bölüm 56</b>	Miyokardiyal Nonkompaksiyon Tanısında ve Hipertrabekülasyondan Ayrıcı Tanısında Ekokardiyografi ve Kardiyak Manyetik Rezonans Bulguları ..... 229 <i>Mehtap YENİ</i>



<b>Bölüm 57</b>	Sol Ventrikül Fonksiyonlarını Değerlendirmek İçin Ejeksiyon Fraksiyonu Yeterli ve Kullanışlı Bilgi Sağlamakta Mıdır? - Deformasyon Görüntülemesi Yapmak Gerekli Midir?.....	233
	<i>Serkan ÜNLÜ</i>	

## **KISIM 5. Klinik Kardiyoloji**

<b>Bölüm 58</b>	Non-Vitamin K Antagonisti Ajanların Kronik Böbrek Yetersizliği Olan ve Renal Replasman Tedavisi Alan Atriyal Fibrilasyon Hastalarında Kullanımı.....	239
	<i>Metin ÇOKSEVİM</i>	
<b>Bölüm 59</b>	Non-Kardiyak Cerrahi Öncesi Aspirin, P2Y12 Reseptör Antagonistleri ve Non-Vitamin K Antagonistlerinin Kesilme Endikasyonu ve Süreleri .....	243
	<i>Tufan ÇINAR</i>	
<b>Bölüm 60</b>	Kardiyak Aritmiler ve Kardiyomiyopatilerde Genetik Çalışma Endikasyonları ve İçerikleri .....	247
	<i>Ulaankhuu BATGEREL</i>	
<b>Bölüm 61</b>	Gebelerde Atriyal Fibrilasyona Yaklaşım .....	251
	<i>Aysun ERDEM YAMAN</i>	
<b>Bölüm 62</b>	Gebelerde Pulmoner Emboli Tanı ve Tedavi Yöntemleri .....	255
	<i>Oya ATAMANER</i>	
<b>Bölüm 63</b>	Gebelerde Kombine Mitral ve Aort Kapak Hastalıklarına Yaklaşım .....	259
	<i>Özge GÜZELBURÇ</i>	
<b>Bölüm 64</b>	Protez Kalp Kapağı Bulunan Gebelerde Antikoagülan Tedavi Stratejileri.....	263
	<i>Sinem ÖZBAY ÖZYILMAZ</i>	
<b>Bölüm 65</b>	Orta Derecede Riskli Pulmoner Tromboemboli Hastalarının Yönetimi.....	267
	<i>Ahmet ZENGİN</i>	
<b>Bölüm 66</b>	Kardiyak Arrest Sonrası Terapotik Hipotermi'nin Yeri .....	271
	<i>Esra POYRAZ</i>	
<b>Bölüm 67</b>	Kardiyovasküler Hastalıklarda Birincil Korunmada Aspirin'in Yeri .....	275
	<i>Vahit DEMİR</i>	
<b>Bölüm 68</b>	Birincil Ve İkincil Korunmada Hedef LDL-K Değerleri ve LDL-K Düşürme Yöntemleri .....	279
	<i>Duygu KOÇYİĞİT</i>	
<b>Bölüm 69</b>	Non-LDL Kolesterol ve Trigliserid Anormalliklerinin Kardiyovasküler Hastalıklardaki Rolü .....	283
	<i>Emine ALTUNTAŞ</i>	
<b>Bölüm 70</b>	Kardiyak Rehabilitasyon Tanımı ve Endikasyonları .....	287
	<i>Mehmet Koray ADALI</i>	
<b>Bölüm 71</b>	Vazovagal Senkop Tanı ve Tedavi Seçenekleri .....	291
	<i>Abdulkadir USLU</i>	
<b>Bölüm 72</b>	Atlet Kalbi: Anormal Elektrokardiyografi ve Ekokardiyografi Bulguları .....	295
	<i>Serkan SİVRİ</i>	

<b>Bölüm 73</b>	Kardiyak Amiloidoz: Tanı ve Tedavide Güncel Yaklaşımlar.....	299
	<i>Aylin SUNGUR</i>	
<b>Bölüm 74</b>	Şüpheden Tanıya: Fabry Hastalığı .....	303
	<i>Füsun HELVACI</i>	
<b>Bölüm 75</b>	Akut İskemik İnme Geçiren ve İlk 6 Saatten Sonra Başvuran Hastaların Yönetimi ve Tedavi Seçenekleri .....	307
	<i>Elif Hande ÖZCAN ÇETİN</i>	

## KISIM 6. Pulmoner Hipertansiyon

<b>Bölüm 76</b>	Doğuştan Kalp Hastalığı Bulunan Pulmoner Arteriyel Hipertansiyon Hastalarında Kusurun Onarım Zamanlaması.....	313
	<i>Sena Sert ŞEKERCİ</i>	
<b>Bölüm 77</b>	Düşük-Orta Riskli ve Fonksiyonel Sınıfı Dünya Sağlık Örgütü II-III Olan Pulmoner Arteriyel Hipertansiyon Hastalarında Başlangıç Tedavi Seçenekleri: Monoterapi ve Kombinasyon Tedavisi.....	317
	<i>Ümit Yaşar SİNAN</i>	
<b>Bölüm 78</b>	Sağ Kalp Kateterizasyonunda Ortalama Pulmoner Arter Basınç Değeri 21-24 mmHg Arasında Olan Hastalar İçin ‘Sınırdaki’ Pulmoner Hipertansiyon Tanımını Kullanalım mı? .....	321
	<i>Süleyman KALAYCI</i>	
<b>Bölüm 79</b>	Pulmoner Arteriyel Hipertansiyon Hastalarının Riskini Belirlemede Kullanılan Risk Skorlamaları ve Günlük Pratiğe Uygulanmaları .....	325
	<i>Sevil GÜLAŞTI</i>	
<b>Bölüm 80</b>	Pulmoner Hipertansiyona Spesifik Acil Durumlara Yaklaşım .....	329
	<i>Mahmut ÖZDEMİR</i>	
<b>Bölüm 81</b>	Egzersiz ile İlişkili Pulmoner Hipertansiyon Tanımı ve Günlük Pratikte Kullanımı .....	333
	<i>Gurbet Özge MERT</i>	
<b>Bölüm 82</b>	Kronik Tromboembolik Pulmoner Hipertansiyonda Yeni Nesil Oral Antikoagülan Tedavinin Etkinliği.....	337
	<i>Mehmet ÇELEBİ</i>	

## KISIM 7. Aritmi

<b>Bölüm 83</b>	Asemptomatik Bradikardik Hastalarının Değerlendirilmesi ve Yönetimi .....	343
	<i>Göksel ÇİNİER</i>	
<b>Bölüm 84</b>	Atriyal Taşiaritmilerde İvabradin Tedavisinin Yeri.....	347
	<i>Fatih KAHRAMAN</i>	
<b>Bölüm 85</b>	Asemptomatik Brugada Elektrokardiyografisi Olan Bireylerde Elektrofizyolojik Çalışmanın Yeri ve Tedavi Yaklaşımı .....	351
	<i>Ahmet Seyda YILMAZ</i>	
<b>Bölüm 86</b>	Atriyal Fibrilasyon Saptanmayan Fakat İskemik İnme Açısından Yüksek Riskli Hastalarda Antikoagülasyon Stratejileri.....	355
	<i>Ahmet GÜNER</i>	

<b>Bölüm 87</b>	Post-Operatif Atriyal Fibrilasyonda Ritim ve Hız Kontrolü Tercihi ve Antikoagülasyon .....	359
	<i>Halil AKIN</i>	
<b>Bölüm 88</b>	Atriyal Fibrilasyonda ilk Seçenek Olarak Kateter Ablasyonu veya Antiaritmik İlaç Tedavisi Kararında Püf Noktaları.....	363
	<i>Ayhan KÜP</i>	
<b>Bölüm 89</b>	His Bundle Pacing (His Hüzmesi Uyarımı) Endikasyonları ve Hasta Seçimi .....	367
	<i>Serdar BOZYEL</i>	
<b>Bölüm 90</b>	Genetik Kanalopatilerde ve Kardiyomiyopatilerde Kateter Ablasyon Endikasyonları.....	371
	<i>Arafat YILDIRIM</i>	
<b>Bölüm 91</b>	Refrakter Ventriküler Taşikardide Kateter Ablasyon Tedavisi .....	375
	<i>Muhsin KALYONCUOĞLU</i>	
<b>Bölüm 92</b>	Atrial Fibrilasyon Ablasyonunda Radyofrekans Enerjisi, Kriyoenerji ve Olası Farklı Yöntemlerin Kıyaslanması .....	379
	<i>Ahmet KARAGÖZ</i>	
<b>Bölüm 93</b>	Wolff-Parkinson-White Sendromu Olan Hastalarda Kateter Ablasyon Endikasyonları ve Zamanlaması.....	383
	<i>Bernas ALTINTAŞ</i>	
<b>Bölüm 94</b>	Kalp Yetersizliği Hastalarında CRT-P/CRT-D Seçiminde Kanıta Dayalı Yaklaşım .....	385
	<i>Fahrettin KATKAT</i>	
<b>Bölüm 95</b>	Subkutan ve Transvenöz İmplant Edilebilir Kardiyovertör Defibrilatörün Etkinlik ve Güvenlilik Açısından Karşılaştırılması .....	389
	<i>Sencer ÇAMCI</i>	
<b>Bölüm 96</b>	Kısa Süreli Atriyal Taşıaritmilere Yaklaşım.....	393
	<i>Uğur KÜÇÜK</i>	
<b>Bölüm 97</b>	Miyokard İnfarktüsu Sonrası Primer Ventriküler Taşikardi Ablasyonu Endikasyonları ve Zamanlaması.....	397
	<i>Hasan KOCA</i>	
<b>Bölüm 98</b>	Atriyal Fibrilasyon Hastalarında Mitral Darlık Derecelerine Göre Vitamin K Antagonisti Olmayan Yeni Oral Antikoagülanların Kullanımı .....	401
	<i>Oğuzhan Ekrem TURAN</i>	
<b>Bölüm 99</b>	Atrial Fibrilasyon Ablasyonu Sonrası Antikoagülan ve Antiaritmik İlaçları Devam Etme ve Durdurma Endikasyonları .....	405
	<i>Meltem ALTINSOY</i>	
<b>Bölüm 100</b>	Atriyal Fibrilasyon Hastalarında Kardiyoversiyon Zamanlaması ve Takiben Antikoagülasyon Stratejisi.....	409
	<i>Selim EKİNCİ</i>	
<b>Bölüm 101</b>	Sık Şoklama ile Başvuran İmplant Edilebilir Kardiyak Defibrilatörlü Hastaya Yaklaşım.....	413
	<i>Ersin Çağrı ŞİMŞEK</i>	

<b>Bölüm 102</b>	Atriyal Yüksek Hız Epizotları (AHRE) Antikoagülasyon Endikasyonları .....	417
	<i>Ali Gökhan ÖZYILDIZ</i>	
<b>Bölüm 103</b>	Ventriküler Taşikardi'de Kateter Ablasyonu Tedavisi.....	421
	<i>Kamal ISGANDAROV</i>	
<b>Bölüm 104</b>	İleti Sistemine Komşuluk Gösteren Aritmilerde Kateter Ablasyonu Endikasyonları .....	425
	<i>Çağlar ÖZMEN</i>	
<b>Bölüm 105</b>	Ventriküler Erken Vuruları Olan Hastalarda Tedavi Yaklaşımı.....	429
	<i>Pınar DEMİR GÜNDOĞMUŞ</i>	
<b>Bölüm 106</b>	Kalp Yetersizliği Olan Hastalarda Atrial Fibrilasyonun Yönetimi ve Kateter Ablasyonu .....	433
	<i>Aslı VURAL</i>	
<b>Bölüm 107</b>	Semptomatik Bradiaritmilerde ve Fonksiyonel Bloklarda Kardiyonöroablasyon Endikasyonları .....	437
	<i>Raşit ONUK</i>	
<b>Bölüm 108</b>	Kardiyak Aritmisi Olan Hastalarda Tanı ve Tedavi Sürecinde İleri Kardiyovasküler Görüntüleme Endikasyonları .....	441
	<i>Muzaffer KAHYAOĞLU</i>	
<b>Bölüm 109</b>	Kardiyak Aritmilerde Aktif Spor Hayatına Devam Edilebilir Mi? .....	445
	<i>Abdilmecit AFŞİN</i>	
<b>Bölüm 110</b>	İskemik ve Noniskemik Kardiyomiyopati Hastalarında Ani Kardiyak Ölüm Riskini Nasıl Belirleyebiliriz? .....	449
	<i>Serhat SİĞİRCİ</i>	
<b>Bölüm 111</b>	Atriyal Fibrilasyonda Tarama Testleri ve Güncel Yaklaşımlar.....	453
	<i>Gülsüm Meral YILMAZ ÖZTEKİN</i>	
<b>Bölüm 112</b>	Atriyal Fibrilasyonu Olan ve Non-Vitamin K Antagonisti Tedavisi Altında İskemik ya da Hemorajik İnme Geçiren Hastaya Yaklaşım .....	457
	<i>Mehmet KAPLAN</i>	