

BÖLÜM

5

İNFEKTİF ENDOKARDİT

Abdulrahman NASER¹

Müslüm ŞAHİN²

GİRİŞ

- 1. Tanım:** İnfektif endokardit (İE) kalbin endokardiyal yüzeyinin enfeksiyonu anlamına gelmektedir. Ki bu da genellikle bir veya daha fazla kalp kapakçığının, mural endokardın, septal defektin veya intrakardiyak cihazın enfeksiyonu anlamına gelir.
- 2. Epidemiyoloji:** İE kötü prognozlu ve ölümcül bir hastalıktır. Yönetimindeki artan tanınal veya tedavi edici gelişmelere rağmen, İE yüksek mortalite ve ciddi komplikasyonlar ile ilişkili olmaya devam etmektedir. 2000 ve 2011 yılları arasında, ABD’de İE’nin görülme sıklığı 11/100.000’den 15/100.000’e yükseldi (1). Romatizmal kalp hastalığı veya intravenöz ilaç kullanımı gibi predispozan koşulların görülme sıklığı zaman içinde ve bölgeler arasında ve düşük ve yüksek gelirli ülkelerde değişiklik gösterdiği için İE’in kesin insidansını tespit etmek zordur (2).
- 3. Patofizyolojik süreçler:**
 - Organizmaları kapak yüzeyine ulaştıran bakteriyemi (nozokomiyal veya spontan)
 - Organizmaların adhezyonu (yapışması)
 - Nihai olarak patojen organizmaların kapak leafletlerine invazyonu

¹ Uzm. Dr., Kırklareli Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Bölümü, abdulrahman_naser@hotmail.com

² Prof. Dr., VM Medical Park Pendik Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, sahinmuslum78@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Pant S, Patel NJ, Deshmukh A, et al. Trends in infective endocarditis incidence, microbiology, and valve replacement in the United States from 2000 to 2011. *J Am Coll Cardiol* 2015; 65:2070.
2. Ambrosioni J, Hernandez-Meneses M, Téllez A, et al. The Changing Epidemiology of Infective Endocarditis in the Twenty-First Century. *Curr Infect Dis Rep* 2017; 19:21.
3. Molavi A. Endocarditis: recognition, management, and prophylaxis. *Cardiovasc Clin* 1993; 23:139.23:139.
4. Şimşek-Yavuz S, Akar AR, Aydođdu S, et al. [Diagnosis, treatment and prevention of infective endocarditis: Turkish consensus report]. *Klimik Derg.* 2019; 32(Suppl. 1): 2-116. Turkish.
5. Li JS, Sexton DJ, Mick N, Nettles R, Fowler V.Jr, Ryan T, Bashore T, Corey GR. Proposed modifications to the Duke criteria for the diagnosis of infective endocarditis. *Clin Infect Dis* 2000;30:633–638.
6. Habib G, et al. 2015 ESC Guidelines for the management of infective endocarditis: *Eur Heart J.* 2015; 36(44): 3075-128
7. Bai AD, Steinberg M, et al. Diagnostic Accuracy of Transthoracic Echocardiography for Infective Endocarditis Findings Using Transesophageal Echocardiography as the Reference Standard: A Meta-Analysis. *J Am Soc Echocardiogr* 2017; 30:639.
8. De Castro S, et al. Diagnostic accuracy of transthoracic and multiplane transesophageal echocardiography for valvular perforation in acute infective endocarditis: correlation with anatomic findings. *Clin Infect Dis* 2000; 30:825.
9. Daniel WG, Mügge A, Martin RP, et al. Improvement in the diagnosis of abscesses associated with endocarditis by transesophageal echocardiography. *N Engl J Med* 1991; 324:795.
10. Cahill TJ, Prendergast BD. Infective endocarditis. *Lancet* 2016; 387:882.