

KARDİYOVASKÜLER SİSTEM MUAYENESİ

Yunus Emre YAVUZ¹

TERMİNOLOJİ

- » Atrium: Kalp kulakçığı olarak da bilinir ve kalbin üst kısmında bulunan iki odacıktır.
- » Ventrikül: Kalbin alt kısmında bulunan iki odacıktan her biri.
- » Aort: Büyük atardamar olarak bilinir ve kalpten çıkan en büyük arterdir.
- » Pulmoner arter: Kalpten çıkan atardamarın bir dalıdır ve akciğerlere kan taşır.
- » Kapaklar: Kalbin odacıklarını ve arterlerini ayıran kapaklardır. Atrioventriküler kapaklar, pulmoner kapak ve aortik kapak olmak üzere üç çeşidi vardır.
- » Koroner arterler: Kalbe kan taşıyan atardamarlardır.
- » Miyokard: Kalp kasıdır ve kalp kası dokusundan oluşur.
- » Elektrokardiyogram (EKG): Kalbin elektrik aktivitesini ölçen bir testtir.
- » Arterioskleroz: Arterlerin sertleşmesine neden olan bir durumdur.
- » İskemi: Kan akışının azalması nedeniyle bir organın yeterince oksijen alması durumudur. Kalpte meydana gelen bir tür iskemi, koroner iskemidir ve kalp krizi gibi ciddi sonuçlara yol açabilir.
- » Kalp krizi: Kalp kasının beslenmesini sağlayan bir koroner arterin tıkanması nedeniyle meydana gelen bir durumdur.
- » Aritmi: Kalp atışlarının düzensiz olmasıdır.
- » Kalp yetmezliği: Kalbin yeterince kan pompalayamaması nedeniyle vücuttaki dokulara yeterli oksijen ve besinlerin ulaşamaması durumudur.

¹ Uzm. Dr., Siirt Eğitim ve Araştırma hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, yemre91@icloud.com

Daha sonra, elektrokardiyografi (EKG) testi yapılır. Bu test, kalp ritmini ve herhangi bir kalp ritim bozukluğunu değerlendirmek için yapılan bir testtir. Ayrıca, bazı hastalarda ekokardiyografi (EKO) testi de yapılabilir. Bu test, kalp kasının yapısal özelliklerini ve işlevlerini görüntülemek için kullanılır.

Bazı hastalarda kan testleri yapılabilir. Bu testler, kanın elektrolit seviyelerini, kan şekeri seviyelerini ve kolesterol seviyelerini ölçer. Tüm bu testlerin sonuçlarına göre, cerrah doktor ameliyat risklerini ve olası komplikasyonları belirleyebilir ve tedavi planını buna göre uyarlayabilir.

KAYNAKLAR

1. Williams B, Mancia G, Spiering W, Rosei EA, Azizi M, Burnier M, et al. 2018 Practice Guidelines for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension and the European Society of Cardiology: ESH/ESC Task Force for the Management of Arterial Hypertension. *J Hypertens.* 2018;36:2284-309.
2. Kueh SH, Pasley T, Wheeler M, Pemberton J. The not so innocent heart murmur: a 5-year experience. *Intern Med J* 2017;47:199-205.
3. Douglas PS, Garcia MJ, Haines DE, Lai WW, Manning WJ, Patel AR, et al. ACCF/ ASE/AHA/ ASNC/HFSA/HRS/SCAI/SCCM/SCCT/SCMR 2011 Appropriate Use Criteria for Echocardiography. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American Society of Echocardiography, American Heart Association, American Society of Nuclear Cardiology, Heart Failure Society of America, Heart Rhythm Society, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Critical Care Medicine, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Cardiovascular Magnetic Resonance American College of Chest Physicians. *J Am Soc Echocardiogr* 2011;24:229-267.
4. Friedman JM, Couso R, Kitchens M, Vakhshori V, Hillin CD, Wu CH, et al. Benign heart murmurs as a predictor for complications following total joint arthroplasty. *J Orthop* 2017;14:470-474.
5. Hip Attack Investigators. Accelerated surgery versus standard care in hip fracture (HIP ATTACK): an international, randomised, controlled trial. *Lancet* 2020;395: 698-708. 58. Cowie B. The preoperative patient with a systolic murmur. *Anesth Pain Med* 2015;5: e32105.
6. Attenhofer Jost CH, Turina J, Mayer K, Seifert B, Amann FW, Buechi M, et al. Echocardiography in the evaluation of systolic murmurs of unknown cause. *Am J Med* 2000;108:614-620.
7. Kobal SL, Trento L, Baharami S, Tolstrup K, Naqvi TZ, Cercsek B, et al. Comparison of effectiveness of hand-carried ultrasound to bedside cardiovascular physical examination. *Am J Cardiol* 2005;96:1002-1006.
8. Lim SS, Vos T, Flaxman AD, Danaei G, Shibuya K, Adair-Rohani H, et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet.* 2012;380(9859):2224-60.
9. Forouzanfar MH, Liu P, Roth GA, Ng M, Biryukov S, Marczak L, et al. Global burden of hypertension and systolic blood pressure of at least 110 to 115 mm Hg, 1990- 2015. *JAMA.* 2017;317:165-82.
10. Svavarsdóttir AE, Jónasson MR, Gudmundsson GH, Fjeldsted K. Chest pain in family practice. Diagnosis and long-term outcome in a community setting. *Can Fam Physician* 1996; 42:1122.

11. Klinkman MS, Stevens D, Gorenflo DW. Episodes of care for chest pain: a preliminary report from MIRNET. Michigan Research Network. J Fam Pract 1994; 38:345.
12. Heron M. Deaths: Leading Causes for 2017. Natl Vital Stat Rep 2019; 68:1.
13. Halvorsen S, Mehilli J, Cassese S, et al. 2022 ESC Guidelines on cardiovascular assessment and management of patients undergoing non-cardiac surgery. Eur Heart J 2022; 43:3826.
14. Nomenclature and Criteria for Diagnosis of Diseases of the Heart and Great Vessels, 9th ed., The Criteria Committee of the New York Heart Association (Ed), Little, Brown & Co, Boston 1994. p.253.
15. WRITING COMMITTEE MEMBERS, Yancy CW, Jessup M, et al. 2013 ACCF/AHA guideline for the management of heart failure: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on practice guidelines. Circulation 2013; 128:e240.