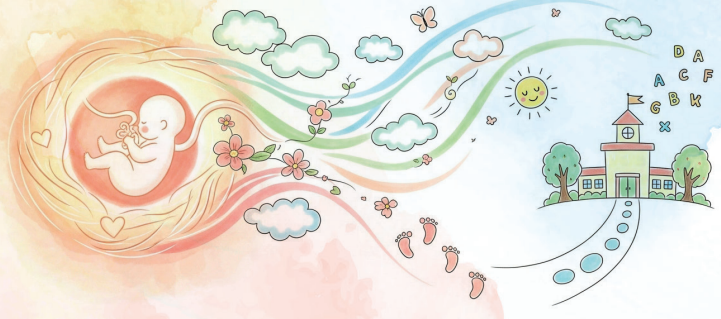




Bölüm 4.3

ÇOCUKLARDA GÖĞÜS AĞRISI VE NEDENLERİ

Derya KARPUZ¹

Göğüs ağrısı, çocuklarda oldukça sık görülen ve tekrarlayan bir yakınmadır. Bu durum hem ebeveynler hem de çocuklarda ciddi endişe yaratır; çünkü göğüs ağrısı denince ilk akla gelen genellikle kalp hastalıklarıdır. Çocukluk çağında görülen göğüs ağrıları, erişkinlerin aksine iyi huyludur ve genellikle tedavi gerektirmez. Göğüs ağrılarının sadece %5'i kalp kaynaklıdır. Ancak nadirde olsa kalp hastalıkları ciddi sorunlara yol açabileceğinden, göğüs ağrısı dikkatle değerlendirilmelidir. Göğüs ağrısı ile başvuran çocuklarda kalp hastalığı mutlaka düşünülmelidir.

GÖĞÜS AĞRISININ NEDENLERİ NELERDİR?

Çocuklarda görülen göğüs ağrıları başlıca kardiyak ve nonkardiyak (kalp dışı) nedenler olmak üzere iki ana gruba ayrılır. Kalp dışı nedenler göğüs ağrısının esas grubunu oluşturur (Tablo 1). Kalp Dışı nedenler arasında göğüs içerisinde yer alan herhangi bir yapıya (akciğerler, göğüsteki kemik yapılar, göğüs duvarı kasları) ait durumlarda göğüs ağrısı görülebilir. Bu dokuların enfeksiyonu, zedelenmesi çok sık göğüs ağrısına neden olur.

¹ Prof. Dr., Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D., Çocuk Kardiyoloji B.D., derya@mersin.edu.tr, ORCID iD: 0000-0002-3007-1403

Çocuğumda Göğüs Ağrısı Varsa Nereye Başvurmaliyim?

Çocuklarda göğüs ağrısı varlığında öncelikle aile doktorunuza veya çocuk doktoruna başvurmalişınız. Doktor göğüs ağrısının kalp dışı olası nedenlerini değerlendirip ayırıcı tanı yapar. Eğer doktorunuz kalp kaynaklı bir durumdan şüphelenilirse, sizi bir pediatrik kardiyoloğa yönlendirebilir.

Çocuğumuzun Kalbini Korumak İçin Neler Yapabiliriz?

- Sağlıklı ve dengeli beslenme: Obezite sıklığı çocuklarımızda önemli oranda artış gösteriyor. İlk 2 yaşta hiperlipidemi erken yaşta kalp krizi ile ilişkili olduğu unutulmamalı
- Hipertansiyon ve şeker hastalığı yönünden dikkatli olunmalı
- Çocuklar yaşına uygun düzenli egzersize yönlendirilmeli.
- Sigara, madde kullanımı açısından dikkat edilmeli.
- Düzenli doktor kontrolü: Hormon bozuklukları, lipid kontrolü açısından belli aralıklar ile takip edilmeli.

AKILDA KALMASI GEREKENLER

- Her göğüs ağrısı, kalp krizi değildir
- Bazı belirtiler önemli
- Egzersizle olan çarpıntı, bayılma, göğüs ağrısı olması
- Göğüs ağrısı solda, akut, ezici, basınç hissi, yayılım gösteren karekterde
- Ailede bilinen ciddi kalp hastalığı öyküsü olması
- Aile geçmişinde ani kardiyak ölüm öyküsü olması
- Her çocuğa 1 kez kalp muayenesi yapılmalıdır

KAYNAKLAR

1. Selbst SM. Approach to the child with chest pain. *Pediatr Clin* 2010;57:1221-1234.
2. Kane DA, Fulton DR, Saleeb S, Zhou J, Lock JE, Geggel RL. Needles in hay: chest pain as the presenting symptom in children with serious underlying cardiac pathology. *Congenital Heart Dis* 2010;5:366-73.
3. Brown JL, Hirsh DA, Mahle WT. Use of troponin as a screen for chest pain in the pediatric emergency department. *Pediatr Cardiol* 2012;33:337-342
4. Hallioğlu O, Giray D, Karpuz D, Özyurt A. Çarpıntı, göğüs ağrısı ve senkop yakınmalı çocuklarda holter monitorizasyon sonuçları: Sekiz yıllık deneyim. *Mersin Üniversitesi Sağlık Bilimleri Derg* 2017;10:82-87.