



BÖLÜM | 23

Kalp Kapak Hastalıklarında Acil Yaklaşım

Mahmut Fırat KAYNAK¹

Giriş

Kalp Kapak hastalıkları acil tıp pratiğinde sık karşılaşılan hasta gruplarındandır. Genellikle tanısı konmuş takipli hastaların akut ataklarında yada başka şikayetlerle başvurusunda karşılaşılabılır. Bu tür durumlarda hasta semptomatik tedavi ile şikayetlerinin azaltılması esastır. Zira mevcut kapak problemi artık yapısal bir sorundur ve radikal tedavi acil serviste yapılabilir değildir. Bu sırada eşlik eden başka bir patoloji varsa atağı başlatan bu etkende ortadan kaldırılmalıdır. Ateş, trotoksikoz, infektif endokardit vb. bir diğer tablo tanısı konmamışken tesadüfen muayene sırasında hastaların kalp üfürümlerinden fark edilebilir. Bu hastalar genellikle asemptomatiktir ve acil müdahale ihtiyaçları yoktur. Bir diğer grup ise ani gelişen kalp kapak yetmezlikleridir ki bunlar en ciddi hasta grubudur ve mortalitesi vardır. Ameliyat gereksinimi olabilir. Travma ya da iskemi neden olmuş olabilir.(1)

Mitral Stenoz

Mitral stenozda romatizmal kalp hastalıkları en sık neden olarak görül-meye devam etmektedir. Endokardit atağı sonrasında mitral kapakla ilişkili yapılarda yapışıklıklar ve sonrasında buna bağlı daralmalar meydana gelir. Kapaklar yeterince açılmaması sol atriyumdan sol ventriküle olan kan akımını engellemekte ve kalbin ventriküler diyastolü sırasında yeterince dolamamasını bir yan dan da atriyumun yeterince boşalamamasına neden olur.

Bu durum ileri düzeylerdeki darlıklarda ejeksiyon fraksiyonunda ve kan basıncında düşmeye neden olur. Ayrıca atriyumda biriken ama yeterince bo-

¹ Acil Tıp Uzm., T.C. Sağlık Bakanlığı Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, md_kaynak@yahoo.com

Kaynaklar

1. Tintinalli's Emergency Medicine A Comprehensive Study Guide, 8th Edition, Judith E. Tintinalli. 2016 by McGraw-Hill Education.USA
2. Sarıtaş SÇ, Bülbüloğlu S, Kapıkıran G. Kardiyovasküler ve Solunum Sistemi Hastalıkları, Cerrahisi ve Bakım, Nobel Kitabevi,2021,İstanbul
3. Kellerman & Rakel, Conn's Current Therapy 2021, Elsevier,USA
4. Stritzke J, Linsel-Nitschke P, Markus MR, et al: Association between degenerative aortic valve disease and long-term exposure to cardiovascular risk factors: results of the longitudinal population based Kora/Monica survey. *Eur Heart J* 30: 2044, 2009.
5. Vahanian A, Alfieri O, Andreotti F, et al: Guidelines on the management of valvular heart disease: The Joint Task Force on the Management of Valvular Heart Disease of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Association for Cardio- Thoracic Surgery (EACTS). *Eur J Cardiothorac Surg* 42: S1, 2012.