

Kalp Ritim Bozukluklarını Önemseyin...

Kalpte çarpıntı hissi birçok kişinin sıkça yaşadığı bir sorun. Çoğu kez strese, aşırı kahve içimine ya da alkol dozunu biraz aşmaya bağladığımız bu problem kalp hastalıklarının habercisi olabiliyor. Üstelik tedavi edilmediğinde inmeye yol açma riski beş kat artıyor. Sakın “benim kalbim sağlamdır” diye düşünüp kalp sağlığını ihmal etmeyin. Bu söylenenlere kulak verin!

Kalp ritim bozuklukları en sık rastlanan kalp hastalıklarında biri. Sadece Amerika'da iki milyon insan bu sorun nedeniyle doktora başvuruyor. Türkiye'de de nüfusun üçte biri bu hastalıktan mustarip. Ve maalesef bu rakam sadece eldeki istatistik verilerden oluşuyor. Belki de bu riski taşıyan çok daha fazla kişi var. Ve siz de bu riskle beraber yaşıyor olabilirsiniz!

Kalp ritim bozukluğunun ne olduğunu anlamak için öncelikle kalbin nasıl çalıştığını anlatmak gerek. İnsan kalbi son derece kompleks yapıda ve içerisinde elektriksel bir yapı var. Bu sayede kalp atımları belli limitler içinde ve düzenli olarak gerçekleşiyor. Peki, nasıl bozukluklar oluyor? Bu sorunun yanıtını Acıbadem Bursa Hastanesi Başhekimi ve Kalp Damar Cerrahisi Uzmanı Prof. Dr. Sertaç Çiçek veriyor: “İnsanlar sinüs ritmi dediğimiz bir atım ritmi ile doğuyorlar. Bu ritim dakikada 60 ile 100 arasındadır ve önce atrium dediğimiz kulakçıkların kasılması daha sonra kanın karıncıklara boşalmasını sağlayacak bir ritimdir. Kalp atımları düzensiz olur ise ortaya ritim bozuklukları çıkıyor ki bu ciddi bir problemdir. Farklı düzeylerde ritim bozuklukları



Prof. Dr. Sertaç ÇİÇEK



vardır. Bunlardan en sık görüleni de insanlarda artiryal fibrilasyon dediğimiz kalp kulakçıklarının düzensiz atması nedeni ile ortaya çıkandır. Türkiye'de yaklaşık %3 oranında görülüyor ki bu ciddi bir rakamdır.”

İNME RİSKİNE DİKKAT!

Diyelim ki size de kalp ritim değişikliği tanısı kondu. Bu durumda hiç vakit kaybetmeden tedavi yoluna gitmelisiniz. Neden mi? Çünkü kalp ritim bozukluğunun en önemli riski inme denilen hastalık. Kalp atımları düzensiz olduğu takdirde kalp içerisinde kan akımının normal boşalması sağlanamadığından kan akımında tıp dilinde “staz” diye adlandırılan bir durağanlık oluşuyor. Bu da pıhtılaşmayı artırıyor. Pıhtılaşma artınca da inme riski o oranda artıyor. Harvard Medical School'dan Kalp Damar Cerrahisi Uzmanı Doç. Dr. Sary Aranki, “Düzensiz atımlar veya durağanlık nedeni ile kalp içinden kalkan pıhtıların özellikle de sinir sistemi ve beyine gitmesi sonucunda inme denilen insan yaşamını çok ciddi boyutlarda etkileyen tablolar ortaya çıkabiliyor” diyor. Bu hastalarda inme riski normal ritimli hastalara göre, özellikle de ileri yaşta yaklaşık beş kat daha artıyor.

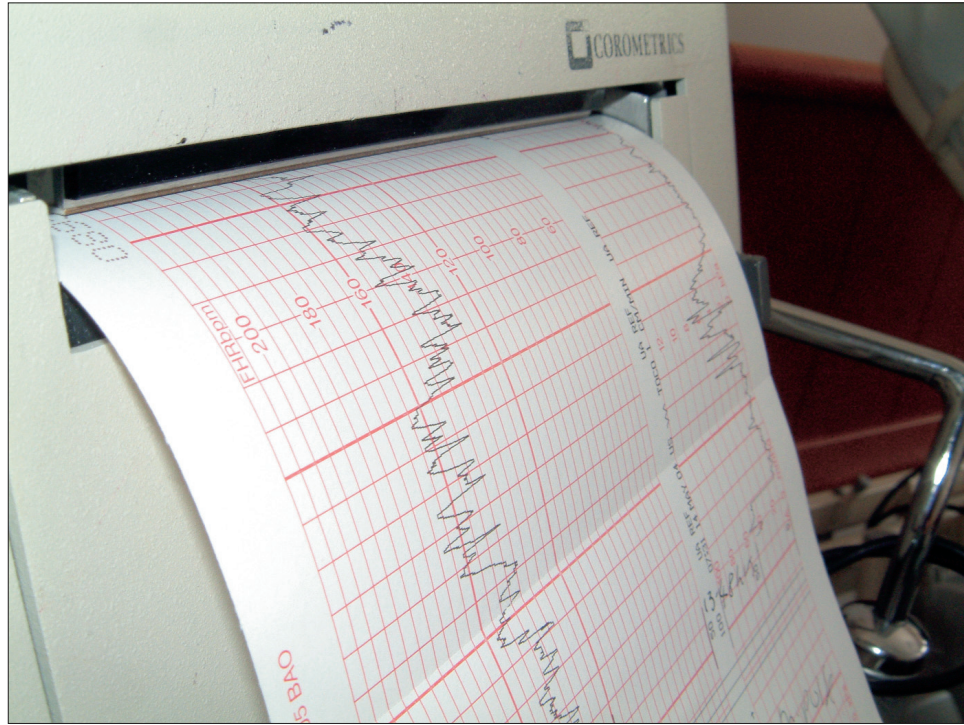
TEDAVİDE ÜÇ SEÇENEK VAR

Tedavi alternatifleri arasında en yaygın olarak ilaçla tedavi uygulanıyor. Ancak bazı hastalarda bu seçenek yeterli olmuyor. Bu durumda “kardiyoversiyon” adı verilen elektrik şoku ile atımların normale çevrilebilmesi işlemi yapılıyor. Daha komplike vakalarda sorunlu elektrik akımlarının düzeltilmesi gerekiyor. Bu durumda cerrahi tedavi tercih ediliyor. Dr. Aranki, operasyonu şöyle anlatıyor: “Atrial fibrasyon evdeki bozuk bir elektrik kablosu gibidir. Nasıl ki kabloda bir kısa devre olursa televizyonunuz çalışmaz. Bir elektrik kablosundaki sorun gibi kalbin de elektrik akımında sorun olduğunda kalp atımları düzensiz hale gelir. Cerrahi olarak kısa devreyi ortadan kaldırmak ve iletimi normal hale sokarak düzenli atımlara kavuşmak mümkün olabilir.

KALP NEDENLİ ANİ ÖLÜMLER

Ani kardiyak ölüm genellikle hastanın göğüs veya sırt ağrısı, çarpıntı hissi, baskı hissi, bilinç değişikliği gibi şikayetlerin başlamasından sonraki ilk 1 saat içinde gelişen hayati kayıplar olarak tanımlanıyor.

Acıbadem Kadıköy Hastanesi Kalp ve Damar Cerrahisi Bölümü Sorumlusu Doç. Dr. Cem Alhan, her yıl yaklaşık bin kişiden birinde ani kalp nedenli ölüme rastlandığını belirtiyor. “Bilinen kalp



Doç. Dr. Cem ALHAN

damar rahatsızlığı olanlarda ise bu oran 7-8 kat daha fazla görülmekte. Bu risk özellikle önceden kalp krizi geçirmiş olan, kalp kasılmasında yetersizlik bulunan veya daha önceden ciddi ritim düzensizlikleri atlatmış olan hastalarda daha belirgin artmakta.” Doç. Dr. Cem Alhan, “kimler kalp nedenli ani kardiyak ölümler riski altındadır” sorumuzu şöyle cevaplandırdı.

“Ani kalp nedenli ölümlerin toplumumuzdaki en sık nedeni yine kalp damarlarındaki tıkanıklıklardır. Bu tıkanıklıkların neden olabileceği kalp krizi ani ve ölümcül ritim bozukluklarına neden olabiliyor ve bazen hastaya müdahale etme imkânı bile mümkün olamayabiliyor. Fakat kalp damar tıkanıklıkları dışında özellikle hipertansiyonu olan hastalarda aort damar yırtılmaları da ani ölümlere sebebiyet veren diğer bir faktör, özellikle bir stres faktörünün tetikleyebileceği ani tansiyon yükselmeleri bu damar yırtılmalarının gelişmesine neden olabilir”.

YORULAN KALBİNİZİN SESİNE KULAK VERİN'

Bilinen kalp damar rahatsızlığı olmayan ancak kalp hastalıkları açısından risk faktörleri bulunan bireylerin de aslında normal kişilere göre daha yüksek risk altında olduklarını belirten Doç. Dr. Alhan aslında toplumumuzda tanı konulmamış kalp hastalığı oranının yüksek olduğunu ifade ediyor. Bu nedenle, en azından yakın akrabalarında kalp hastalığı ya da sebebi bilinmeyen ani ölümler olan, ileri yaşlı, erkek cinsiyette olan, artmış kolesterol düzeyi bulunan, hipertansiyonu olan, sigara içen veya şeker hastalığı olan bireylerin bu konuda erken tetkik yaptırılmalarında fayda var.

Ülkemiz kalp ve damar hastalıklarının tanı ve tedavisi konusunda teknoloji ve insan gücü olarak artık çok ileride. Doç. Dr. Alhan, kalp damarlarındaki tıkanıklıkları sanjeler içerisinde yapılan tetkikler ile görüntüleyebildiklerini belirtiyor ve ekliyor: “Koroner bypass ameliyatı için yıllık mortalitemiz Avrupa veya Amerika'daki merkezlerin bildirdiği sonuçlardan daha iyi seviyede. Ekip olarak, bilimsel çalışmaların neticesinde en güncel ve etkili tedavi yöntemleri kullanıyoruz”.