PULMONER HİPERTANSİYON FARKINDALIK AYI

Nefes Darlığını Hafife Almayın!



1-30 KASIM

Nefes darlığı, çabuk yorulma, günlük aktivitelerde zorlanma… Bazen sıradan görünen bu yakınmalar, erken tanı konulması gereken önemli bir hastalığın habercisi olabilir.

Pulmoner hipertansiyon, akciğer damarlarındaki kan basıncının artmasıyla karakterize, kalbin ve akciğerlerin işleyişini etkileyen önemli bir sağlık sorunudur. Hastalık ilerledikçe kalbin sağ tarafındaki yük artar ve zaman içerisinde sağ kalp yetmezliği gelişebilir.

Pulmoner hipertansiyon tek bir hastalık değildir. Farklı nedenlerle ortaya çıkabilen, tanı ve tedavi yaklaşımları birbirinden farklı olan bir hastalık grubunu ifade eder.

Pulmoner Hipertansiyon Neden Önemlidir?

Pulmoner hipertansiyonun en önemli özelliklerinden biri, başlangıç döneminde belirgin ve hastalığa özgü belirtiler göstermemesidir. Özellikle eforla ortaya çıkan nefes darlığı ve çabuk yorulma; yaşlanma, hareketsizlik, fazla kilo veya başka hastalıklarla ilişkilendirilebilir. Bu durum tanıda gecikmelere neden olabilir.

Hangi Belirtilere Dikkat Edilmeli?

Pulmoner hipertansiyonda en sık görülen belirti, başlangıçta fiziksel aktivite sırasında ortaya çıkan ve zamanla artan nefes darlığıdır.

Bunun yanı sıra;

- Çabuk yorulma ve halsizlik,
- Egzersiz kapasitesinde azalma,
- Göğüste ağrı veya baskı hissi,
- Çarpıntı,
- Baş dönmesi ve bayılma,
- Bacaklarda ve ayak bileklerinde şişlik gibi yakınmalar da görülebilir.

Bu belirtilerin bulunması mutlaka pulmoner hipertansiyon olduğu anlamına gelmez. Ancak özellikle açıklanamayan, giderek artan veya günlük yaşamı kısıtlayan yakınmaların değerlendirilmesi gerekir.

Pulmoner Hipertansiyon Kimlerde Görülebilir?

Pulmoner hipertansiyon farklı hastalıklarla ilişkili olarak ortaya çıkabilir.

Bazı hastalarda akciğerin küçük damarlarını doğrudan etkileyen pulmoner arteriyel hipertansiyon söz konusudur. Bazılarında ise sol kalp hastalıkları, kronik akciğer hastalıkları veya akciğer damarlarında pıhtıların oluşturduğu kalıcı tıkanıklıklar pulmoner hipertansiyona yol açabilir.

Özellikle sistemik skleroz gibi bağ dokusu hastalıkları, kronik akciğer hastalıkları ve geçirilmiş pulmoner emboli öyküsü bulunan bireylerde pulmoner hipertansiyon olasılığı klinik değerlendirmede akılda tutulmalıdır.

Tanı Nasıl Konulur?

Pulmoner hipertansiyon tanısında ilk adım, hastalıktan şüphelenmektir.

Hastanın yakınmaları ve muayene bulgularının ardından ekokardiyografi, solunum fonksiyon testleri, kan tetkikleri ve gerekli görüntüleme yöntemleriyle değerlendirme yapılır.

Ekokardiyografi, pulmoner hipertansiyon olasılığını belirlemede önemli bir incelemedir. Ancak kesin tanı ve hastalığın hemodinamik özelliklerinin değerlendirilmesi için uygun hastalarda sağ kalp kateterizasyonu gereklidir.

Pulmoner Hipertansiyon Tedavi Edilebilir mi?

Tedavi pulmoner hipertansiyonun nedenine ve hastalığın grubuna göre değişir. Bazı hastalarda altta yatan kalp veya akciğer hastalığının tedavisi ön plandayken, pulmoner arteriyel hipertansiyonda hastalığa özgü ilaç tedavileri uygulanabilir.

Kronik tromboembolik pulmoner hipertansiyonda ise uygun hastalarda cerrahi, girişimsel yöntemler ve ilaç tedavileri önemli seçeneklerdir.

Günümüzde tedavinin temel hedefi yalnızca belirtileri azaltmak değil; hastanın egzersiz kapasitesini, yaşam kalitesini ve uzun dönem klinik sonuçlarını iyileştirmektir.

Farkındalık Neden Hayatidir?

Pulmoner hipertansiyon farkındalığı yalnızca toplum için değil, sağlık profesyonelleri için de önemlidir.

Açıklanamayan nefes darlığı olan bir hastada pulmoner hipertansiyon olasılığının düşünülmesi, tanı sürecinin başlamasını sağlayabilir. Özellikle risk grubundaki bireylerin uygun şekilde değerlendirilmesi, hastalığın daha erken dönemde saptanmasına katkıda bulunabilir.

Pulmoner Hipertansiyon Farkındalık Ayı, sık karşılaşılan ancak bazen yeterince önemsenmeyen belirtilere dikkat çekmek, hastalık hakkında doğru bilgiyi yaygınlaştırmak ve erken tanının önemini hatırlatmak için önemli bir fırsattır.

Unutmayalım: Her nefes darlığı pulmoner hipertansiyon değildir. Ancak nedeni açıklanamayan ve giderek artan nefes darlığı da göz ardı edilmemelidir.

Pulmoner hipertansiyonda farkındalık, erken tanıya; erken tanı ise doğru tedaviye açılan ilk kapıdır.

ASYOD
Yönetim Kurulu