

## Pulmoner hipertansiyon: Büyük umutlar

### *Pulmonary hypertension: Great expectations*

Değerli Anadolu Kardiyoloji Dergisi okurları,

Elinizdeki sayıda pulmoner hipertansiyon (PH) alt gruplarında tedavi yaklaşımları ele alınmıştır. Günümüzde PH gelişiminden sorumlu tutulan başlıca fizyopatogenetik mekanizmalara yönelik tekli veya çoklu özgül tedavi seçenekleri, bu olgularda fizik kapasite, işlevsel sınıf, yaşam kalitesi, pulmoner hemodinami ve sağ ventrikül işlevleri, klinik bozulmaya dek geçen süre gibi farklı belirteçler bakımından önemli yararlar sağlamıştır. Mevcut bilgiler ışığında, PH gibi sıklığı görece düşük ve ciddi bir hastalıkta özgül tedavilerin yararının plasebo kontrollü randomize çalışmalarda sınanmasının teknik ve etik bakımlardan mümkün olamayacağı açıktır. Bu nedenle, belgelenmesi ve izlemi iyi olan ulusal veri tabanlarından özgül tedavinin henüz bilinmediği eski dönemlere ait kayıtlar ile yeni dönemin özgül tedavi serilerinin kıyaslanması yoluna gidilmektedir. Bu kıyaslamalar, özgül tedavilerin sağkalımı belirgin biçimde uzattığı yönünde kanıtlar da sunmaktadır. Bunun yanı sıra, sınıf II yakınmaları olan pulmoner arteriyel hipertansiyon (PAH) hastalarında özgül tedavi uygulanmadığı takdirde, altı ay gibi kısa bir sürede belirgin bozulmalar gelişebileceği, buna karşılık özgül tedavi ile bu hızlı bozulmanın önüne geçilebileceği de son dönemde gösterilebilmiştir. Bu sonuçlar özgül PAH tedavisinin başlanma eşiğini sınıf III-IV olgulardan sınıf II aşamasına indirebilecek bir dönüşümü hazırlaması bakımından, PAH için bir devrim olarak alınabilir. Pek çok ülkede erken PAH tedavisinin endikasyonlarda yerini almaya başlaması da bunun bir kanıtı olup, bu alanda yeni ufukların habercisidir.

Öte yandan, pulmoner tromboendarterektomi, balon atriostomi ve akciğer transplantasyonu da tedaviye dirençli ileri evre PH olguları için dikkate değer seçenekler haline gelmiştir.

Bu hastalıklar yelpazesinin erken tanınması ve özgül tedavinin geciktirilmeden başlanması, tekli özgül tedavinin yetersiz

kaldığı noktada, prostanoid, endotelin ve fosfodiesteraz yolaklarına yönelik çoklu tedavi seçeneklerine geçilmesinin önkoşullarının tanımlanması önce erişkin ve pediyatrik kardiyoloji, göğüs hastalıkları, romatoloji, göğüs ve kalp damar cerrahisi gibi farklı, ancak bir diğerini tamamlayıcı tıp dallarının yakın işbirliği ve eşgüdümü ile başarılabilir. Görece pahalı tedavi maliyetlerinin kurumsal desteğinin yegane kaynağı olan Sosyal Güvenlik Kurumu'nun bu desteği sürdürebilmesi için, PH hastalıklar yelpazesinin tedavi altındaki seyri ve tedavinin başarısızlık kriterleri konusunda disiplinlerarası görüş birliğinin oluşturulması ve ilgili kurumun doğru yönlendirilmesi kaçınılmaz bir zorunluluktur. Aksi takdirde, geri çevrilen her özgül ilaç başvurusu, güncel kanıtların çok iyi ortaya koyduğu gibi, hastalığın hızlı seyrine hizmet etmekten başka bir anlam taşımayacaktır.

Ülkemizde PH alanında tedavi çirtasını yükseltmek; PH hastalarının kendi sivil oluşumları, hekim camiası, ilgili ilaç endüstrisi ve devlet kurumlarının kanıta dayalı güncel bilgi çatısı altında yakın işbirliğiyle başarılabilir. Eğer, elinizdeki sayı en azından kendi meslektaşlarımızın konunun önemine ve çeşitli cephelerine bakışında bazı katkılar sağlayabilirse bu hedefe yönelme bakımından azımsanamayacak bir görevi başarmış olacaktır.

Yine ilk sayıda olduğu gibi, bu sayıda da PH alanına yönelik bilimsel yayınların gereğine inanarak, sınırsız desteklerini sunan AKD yayın kadrosunun değerli üyelerine, kendi bilgi ve deneyim birikimleriyle bu sayıyı zenginleştiren seçkin meslektaşlarımıza ve sevgili hastalarımıza şükranlarımızı sunuyoruz.

Saygılarımızla,

**Cihangir Kaymaz,**  
**Özel Sayı Editörü**  
**İstanbul, Türkiye**

**M. Serdar Küçükkoğlu**  
**Özel Sayı Editörü**  
**İstanbul, Türkiye**

**Yazışma Adresi /Address for Correspondence:** Doç. Dr. Cihangir Kaymaz, Kartal Koşuyolu Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, İstanbul, Türkiye  
Tel: +90 216 459 40 41 Faks: +90 216 339 04 41 E-posta: cihangirkaymaz2002@yahoo.com

Prof. Dr. M. Serdar Küçükkoğlu, İstanbul Üniversitesi, Kardiyoloji Enstitüsü, Haseki, İstanbul, Türkiye  
Tel: +90 212 589 57 07 Faks: +90 212 459 20 00 E-posta: kucukoglu3@yahoo.com, mserdarkucukoglu@gmail.com

©Telif Hakkı 2009 AVES Yayıncılık Ltd. Şti. - Makale metnine [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com) web sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2009 by AVES Yayıncılık Ltd. - Available on-line at [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com)

doi:10.5152/akd.2010.122