

**Bu haritada siz de
yerinizi almak istemez misiniz ?**



**Türk Kardioloji Derneği
Pulmoner Vasküler Hastalıklar Proje Grubu**

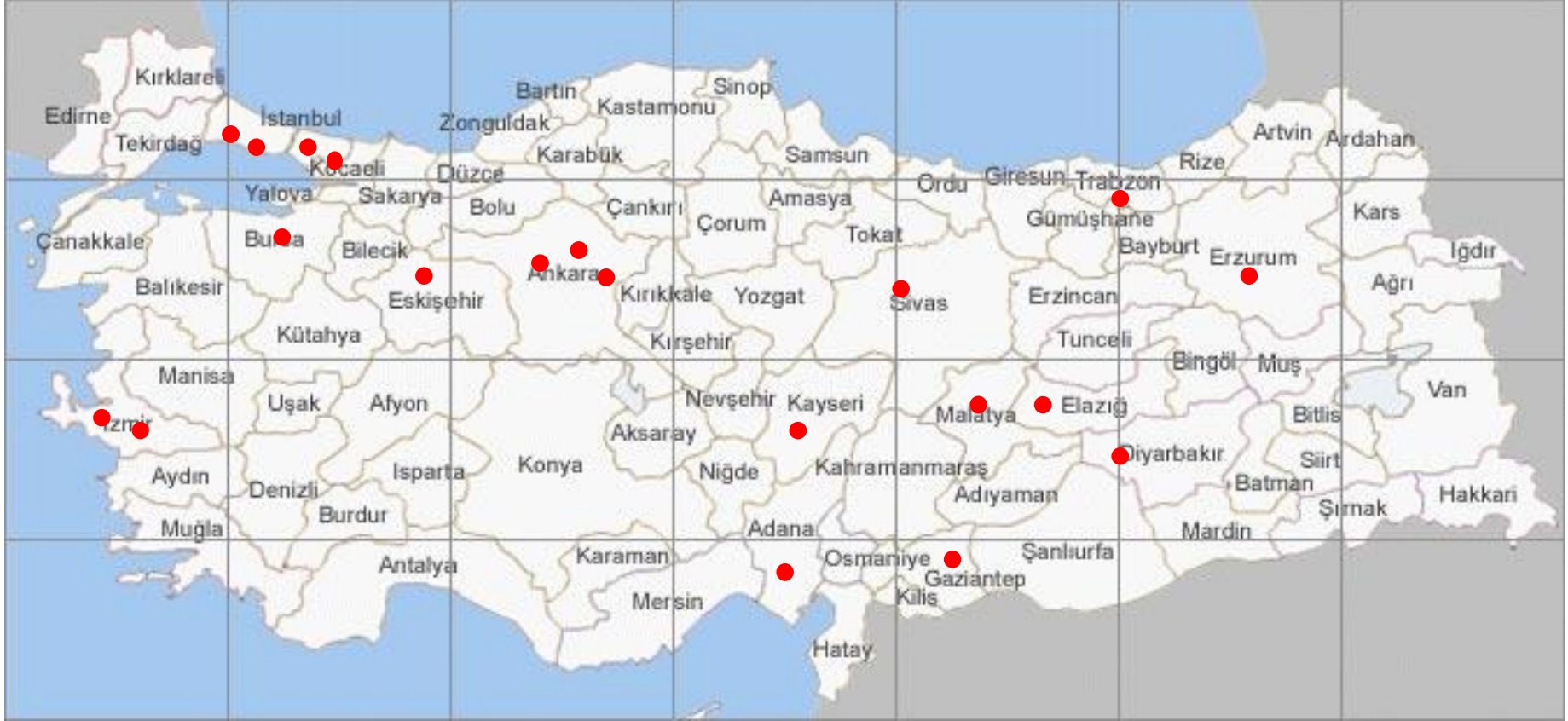
SİMURG Ulusal PH Kayıt Çalışması

Regi**S**try on cl**I**nical outco**M**e and s**U**rvival
in pulmona**R**y hypertension **G**roups

**İlk Anket
Verileri
20 merkez
1501 PH Hastası**



Ankete Cevap Veren 20 Merkezin Temsilcileri



Dr. C Kaymaz
Dr. MS Küçükoğlu
Dr. B Karadağ
Dr. B Mutlu
Dr. S Güllülü
Dr. Y Çavuşoğlu

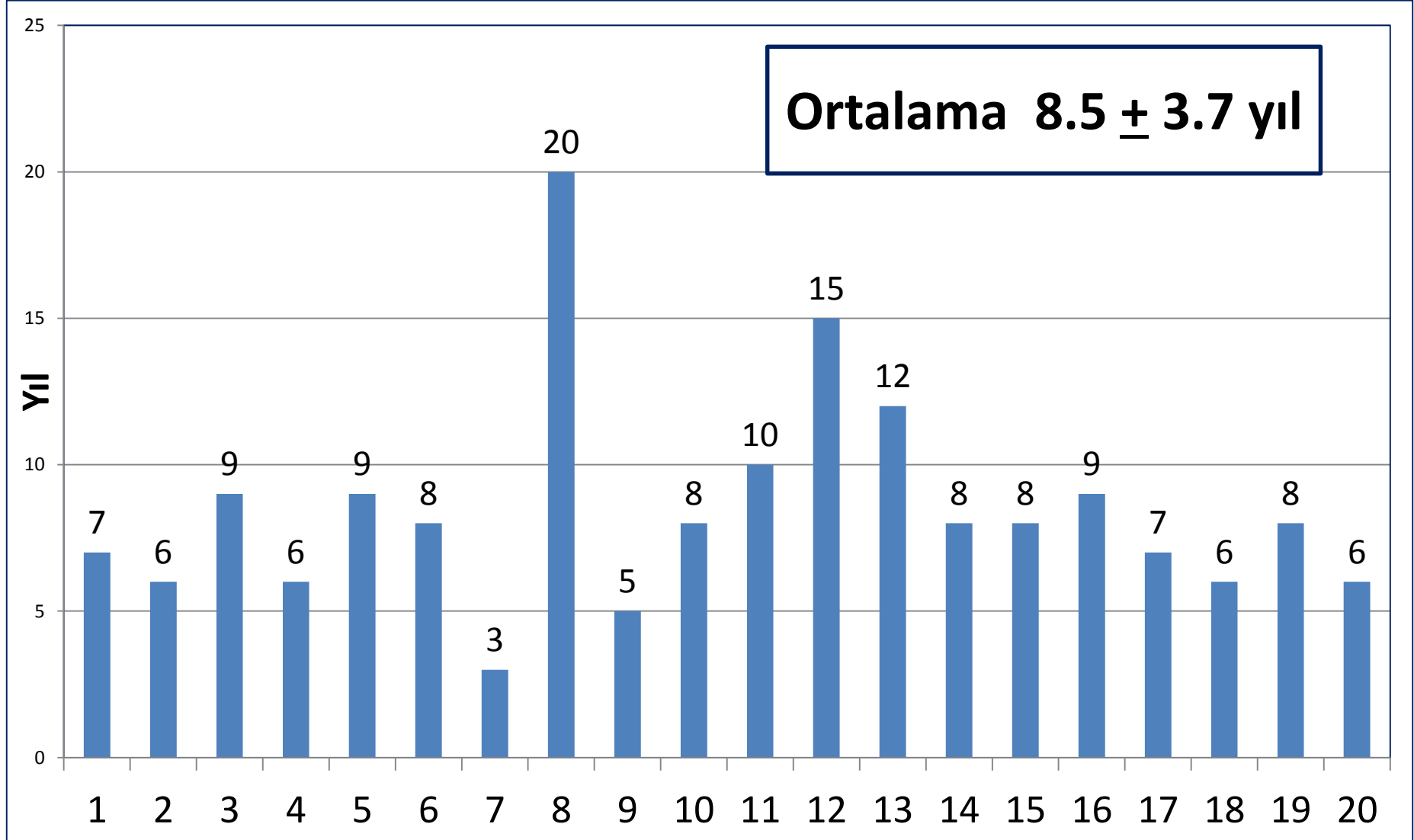
Dr. S Nalbantgil
Dr. M Kayıkçioğlu
Dr. B Akdeniz
Dr. G Taçoy
Dr. O Tüfekçioğlu

Dr. B Kaya
Dr. MG Kaya
Dr. MB Yılmaz
Dr. M Demir
Dr. C Örem

Dr. M Akbulut
Dr. E Aksakal
Dr. N Ermiş
Dr. Z Arıtürk
Dr. M Yüce

1. Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Bahri Akdeniz
2. Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Cihan Örem
3. Kartal Koşuyolu Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Cihangir Kaymaz
4. Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Bülent Mutlu
5. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Gülten Taçoy
6. Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Mehmet Akbulut
7. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Zuhal Arıtürk
8. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Lale Tokgözoğlu / Barış Kaya
9. İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Necip Ermiş
10. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Enbiya Aksakal
11. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Mesut Demir
12. Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Yüksel Çavuşoğlu / Alparslan Birdane
13. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Sümeyye Güllülü
14. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Sanem Nalbantgil / Meral Kayıkçioğlu
15. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Mehmet Güngör Kaya
16. Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi	Omaç Tüfekçioğlu
17. İstanbul Üniversitesi Kardiyoloji Enstitüsü	Serdar Küçükoğlu
18. Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi	Murat Yüce
19. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi	Bilgehan Karadağ
20. Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi	Mehmet Birhan Yılmaz

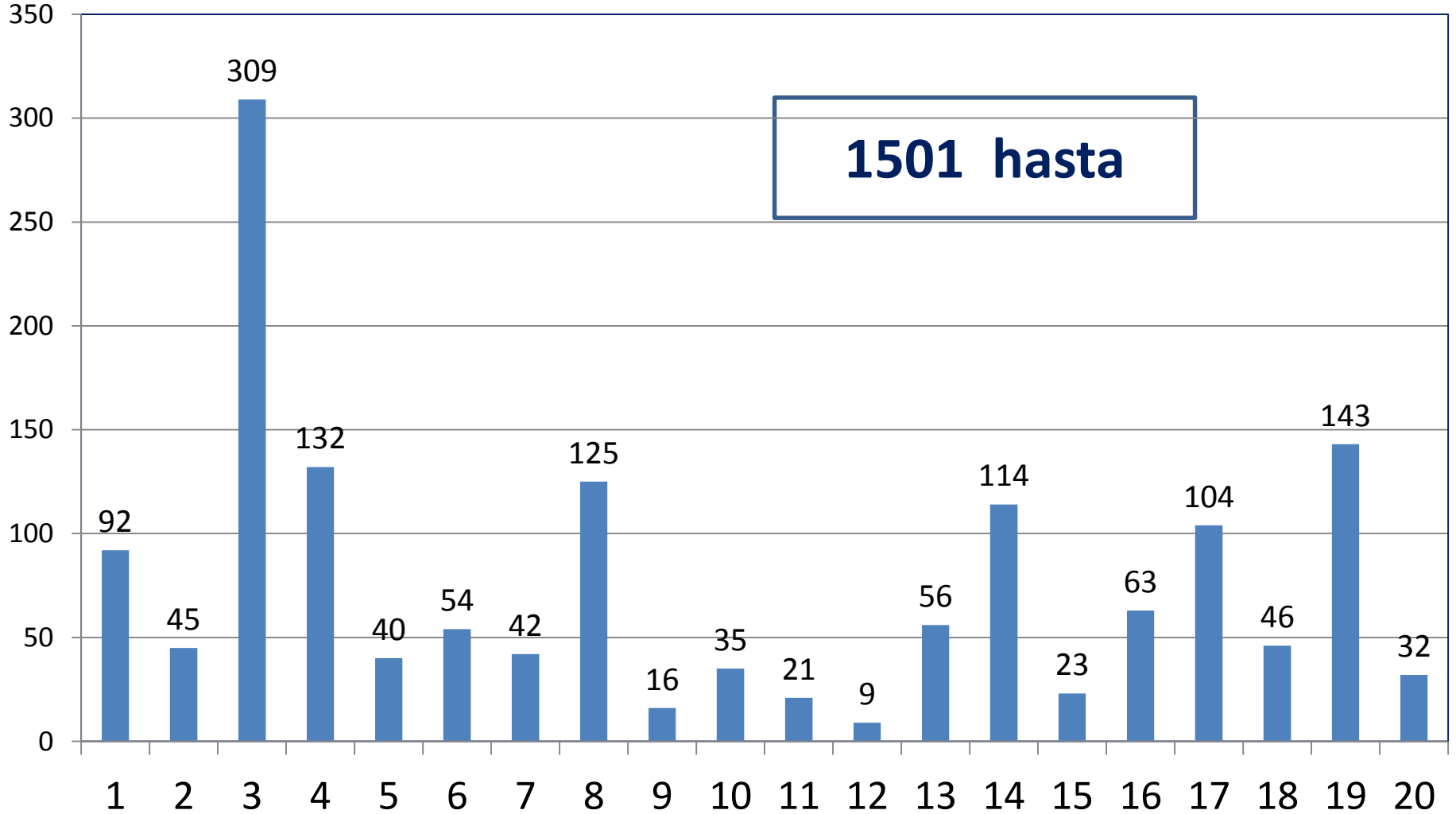
Bulunduđunuz Kurumda Kaç Yıldır PH Takip ve Spesifik Tedavisi Uyguluyorsunuz ?



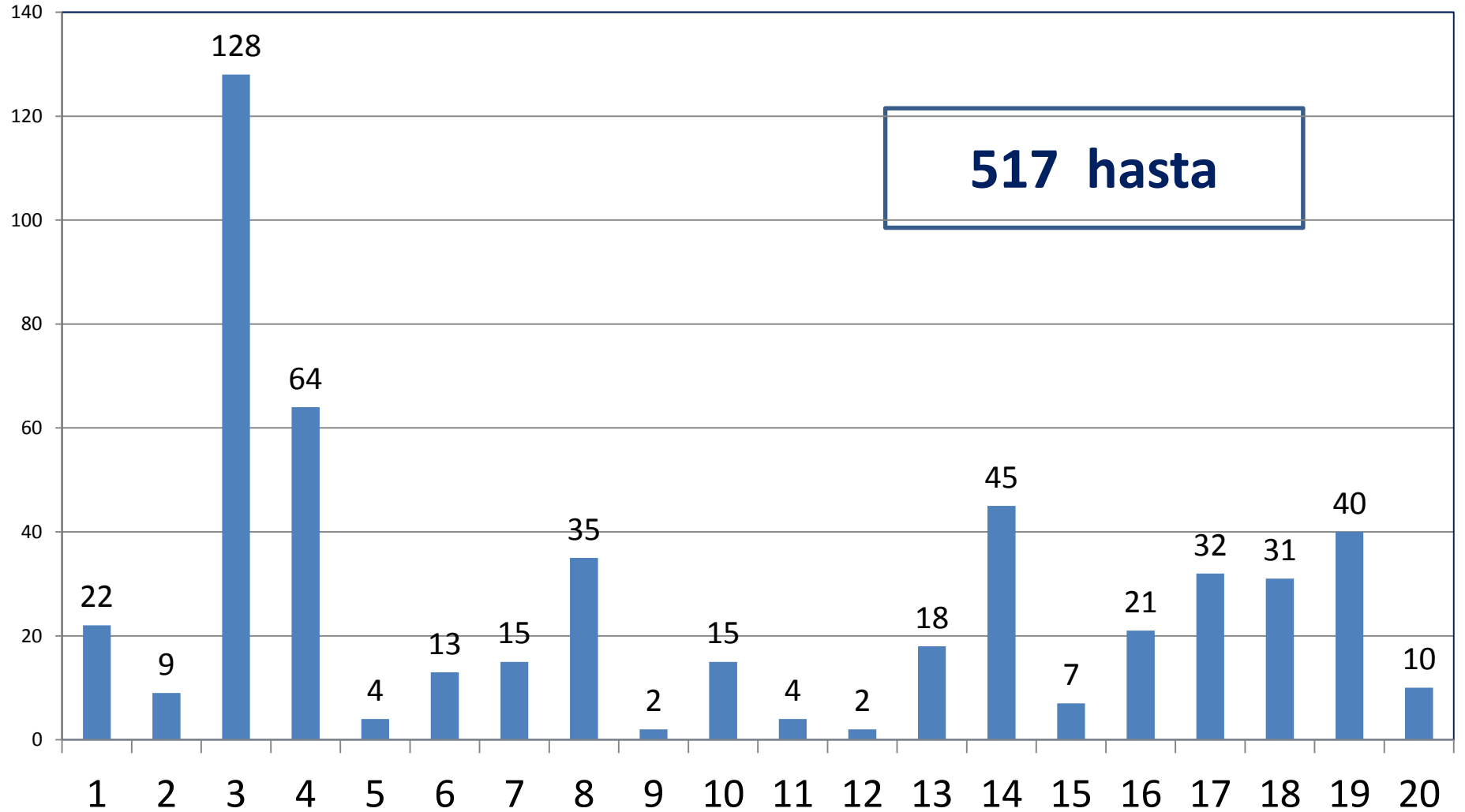
**Hastaların multidisipliner
olarak değerlendirildiği
"Pulmoner Hipertansiyon"
merkezi/polikliniğiniz mevcut
mu?**

Tümü : Evet

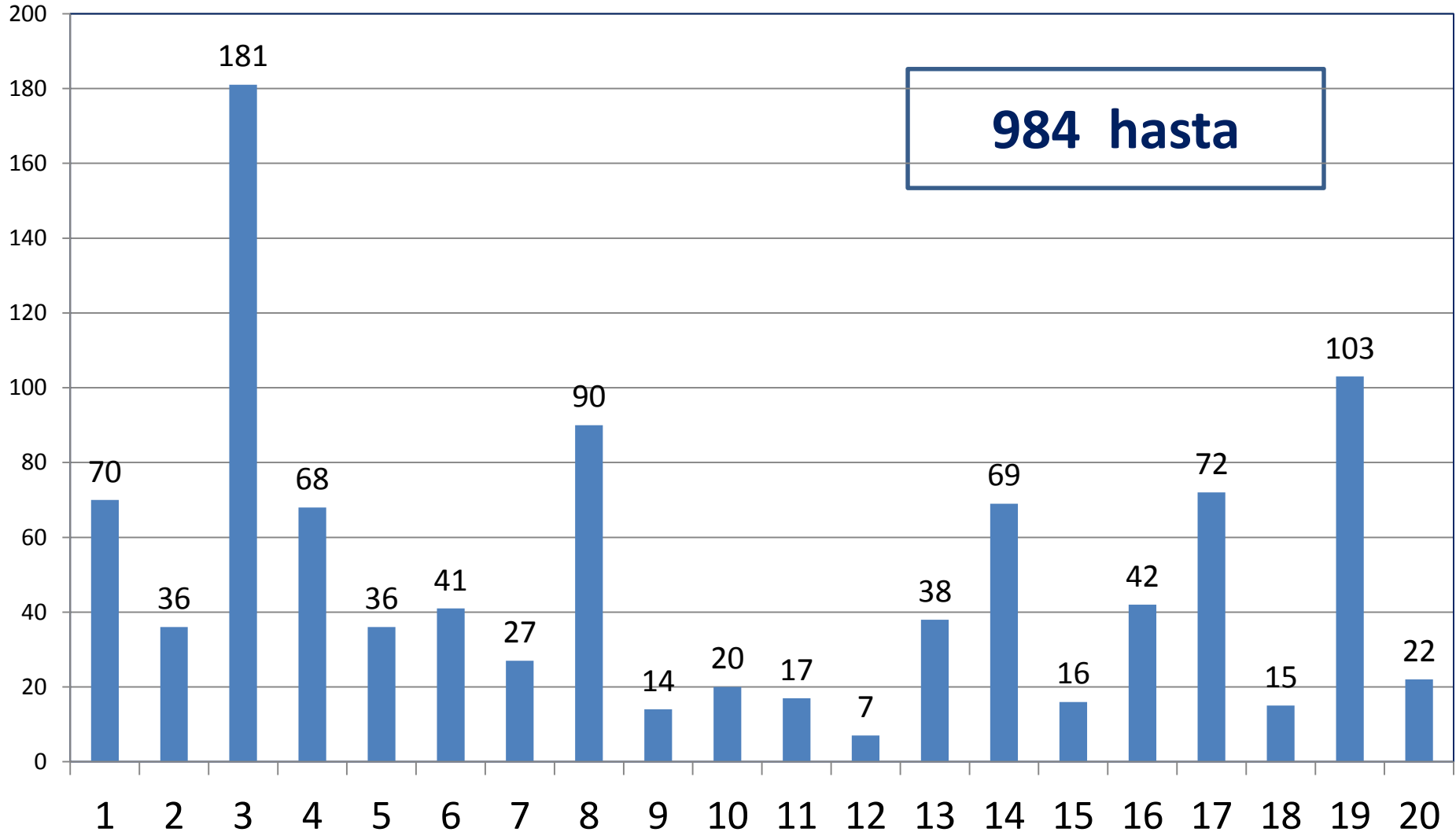
PH Takibi altında Kaç Hastanız Var ?



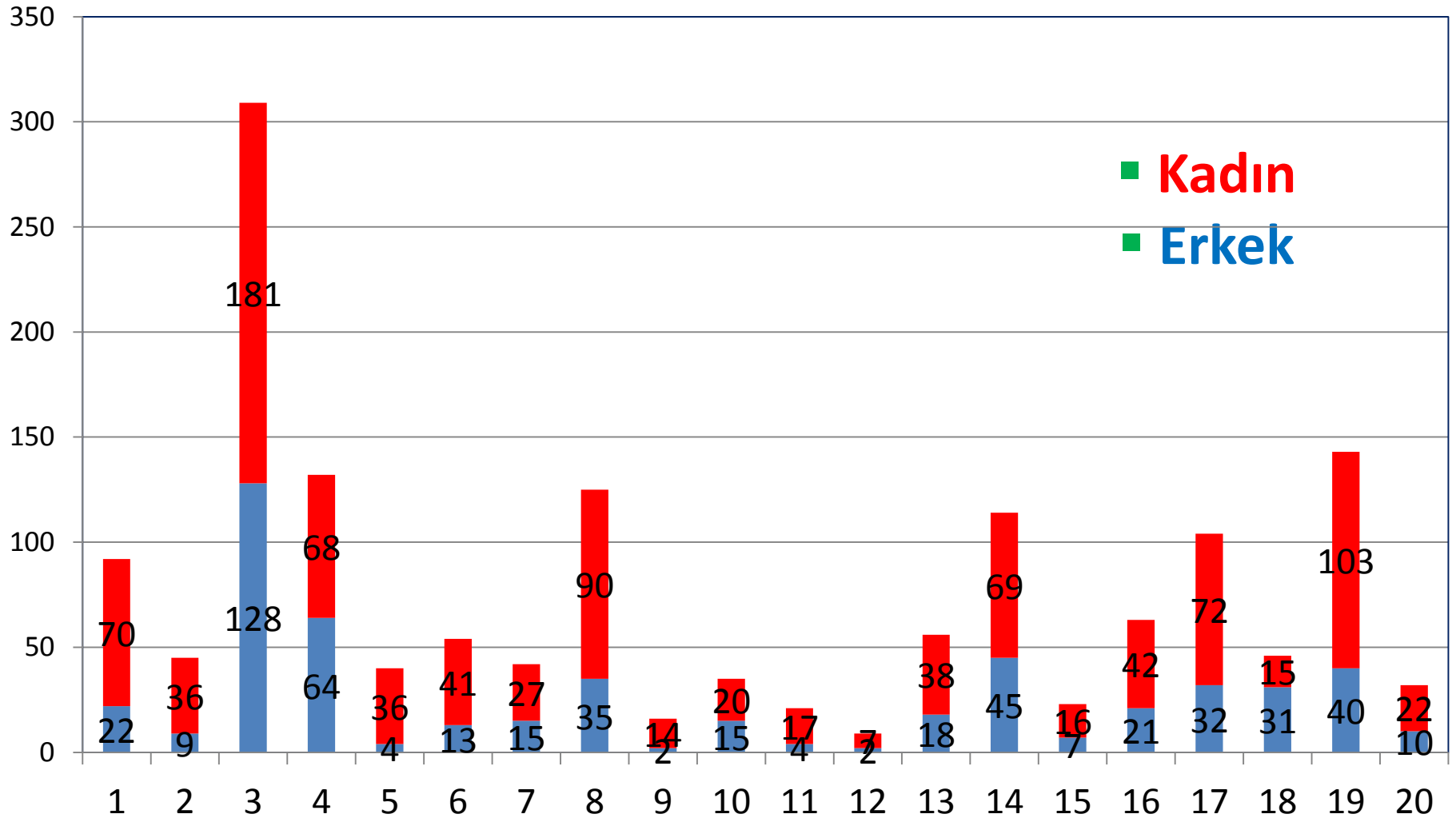
PH Takibi altında Kaç Erkek Hastanız Var ?



PH Takibi Altında Kaç Kadın Hastanız Var ?

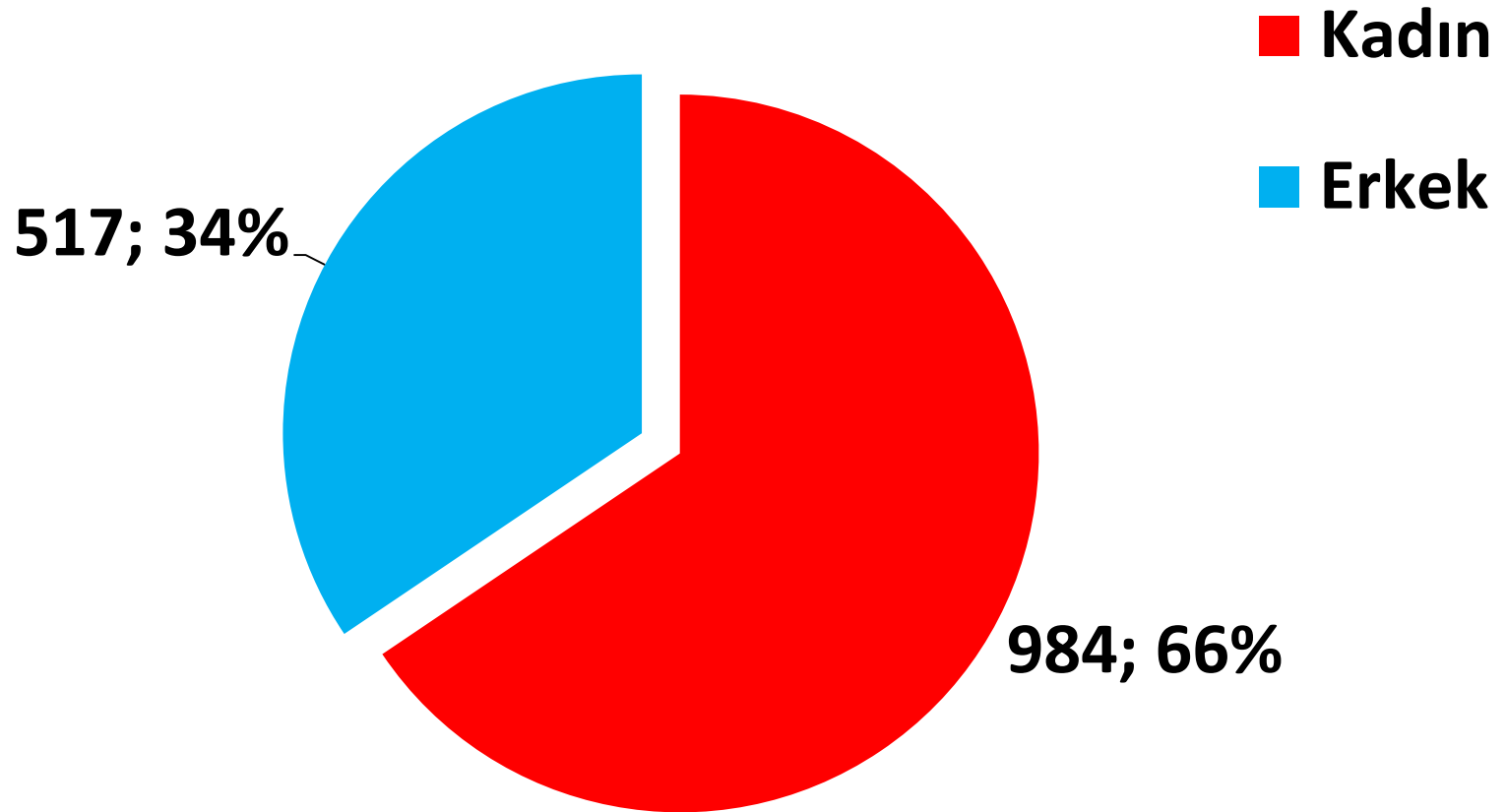


PH Takibi altındaki Kadın ve Erkek Hasta Dağılımları Nedir ?



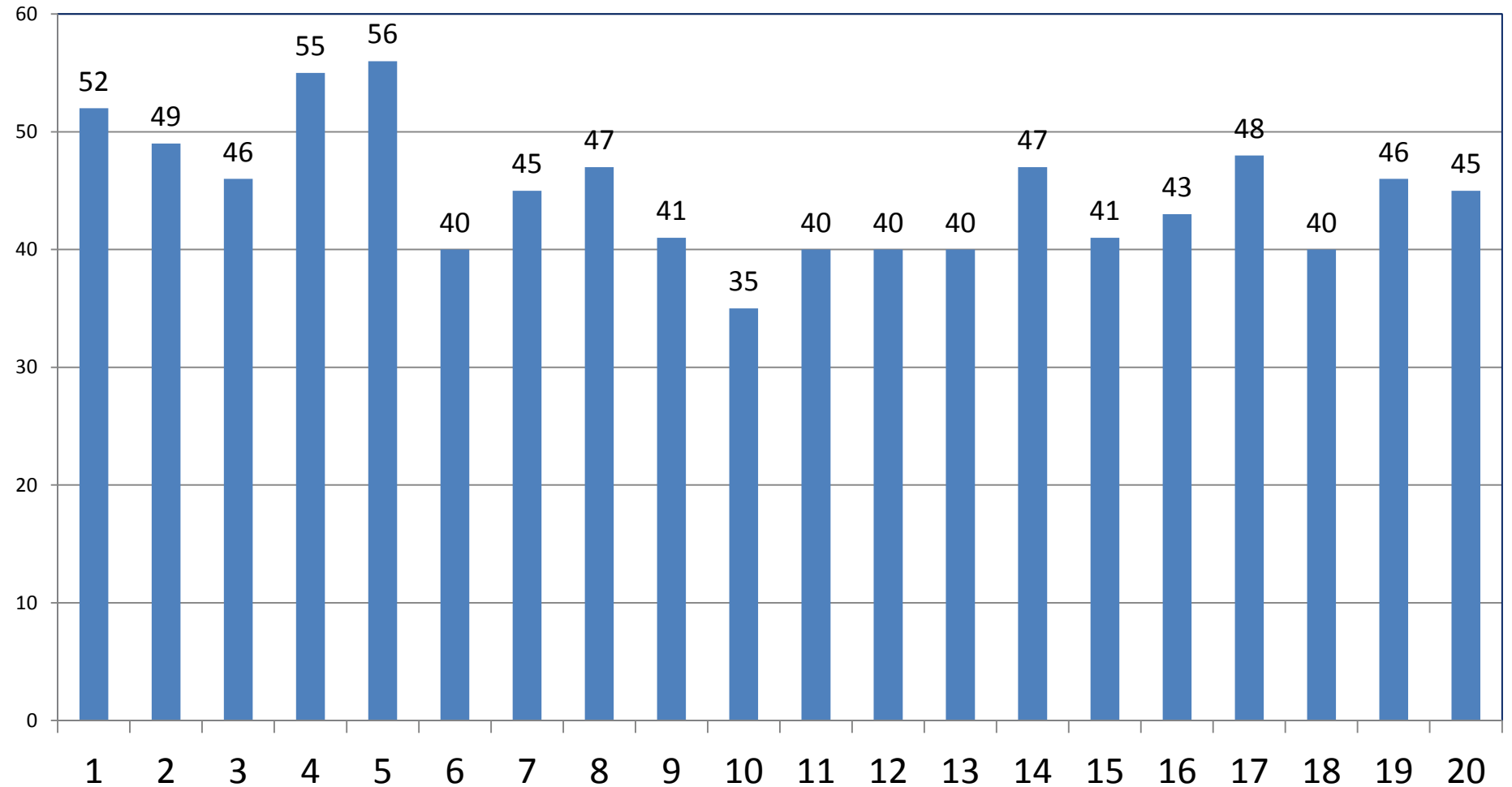
PH Takibi altındaki Kadın ve Erkek Hasta Oranları Nedir ?

N = 1501



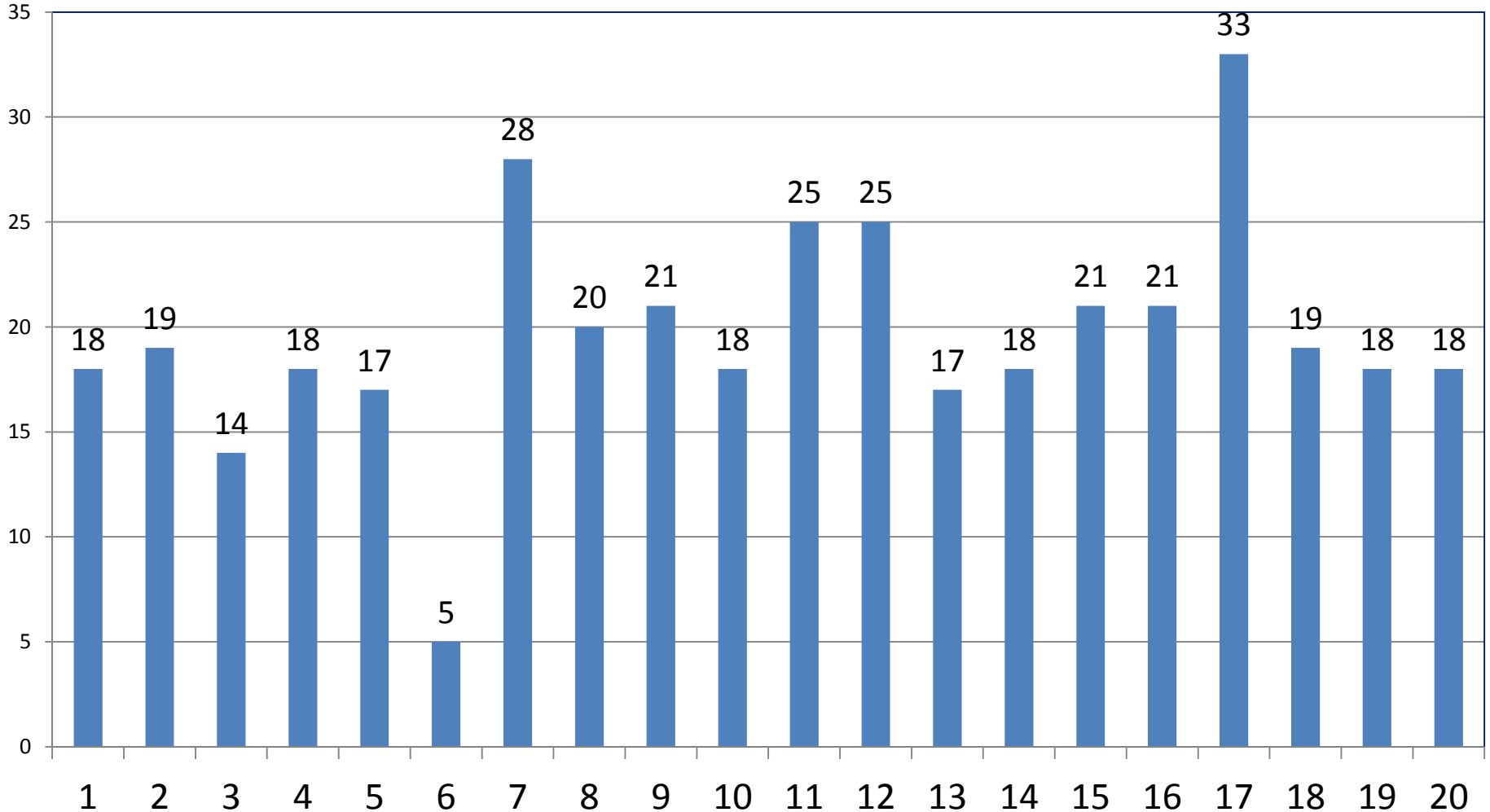
PH Hastalarınızın Ortalama Yaşı Nedir ?

Ortalama yaş 44.8 ± 5.45 yıl



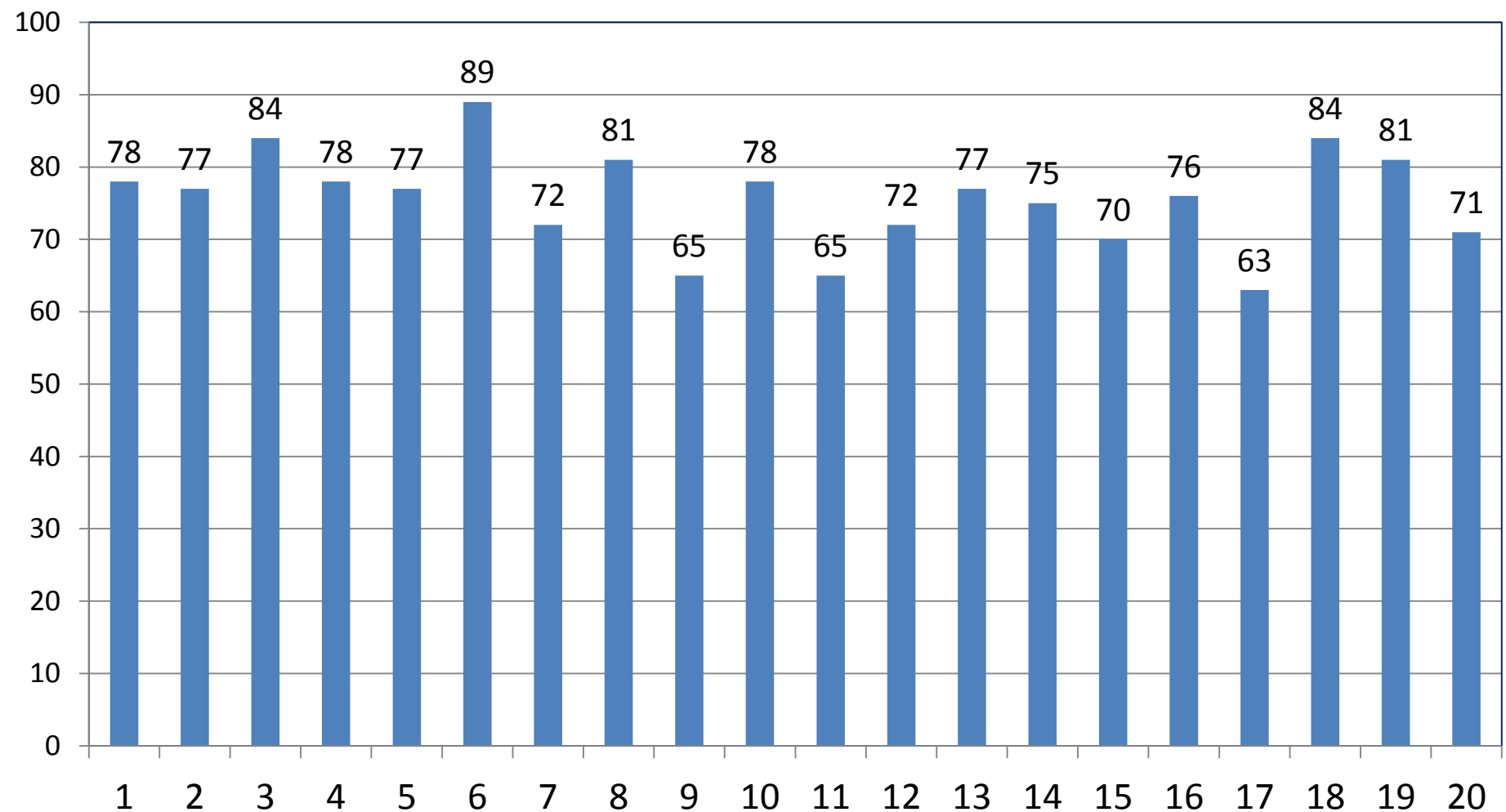
En Genç PH Hastanızın Yaşı Nedir ?

En genç yaşların ortalaması 19.65 ± 5.56 yıl



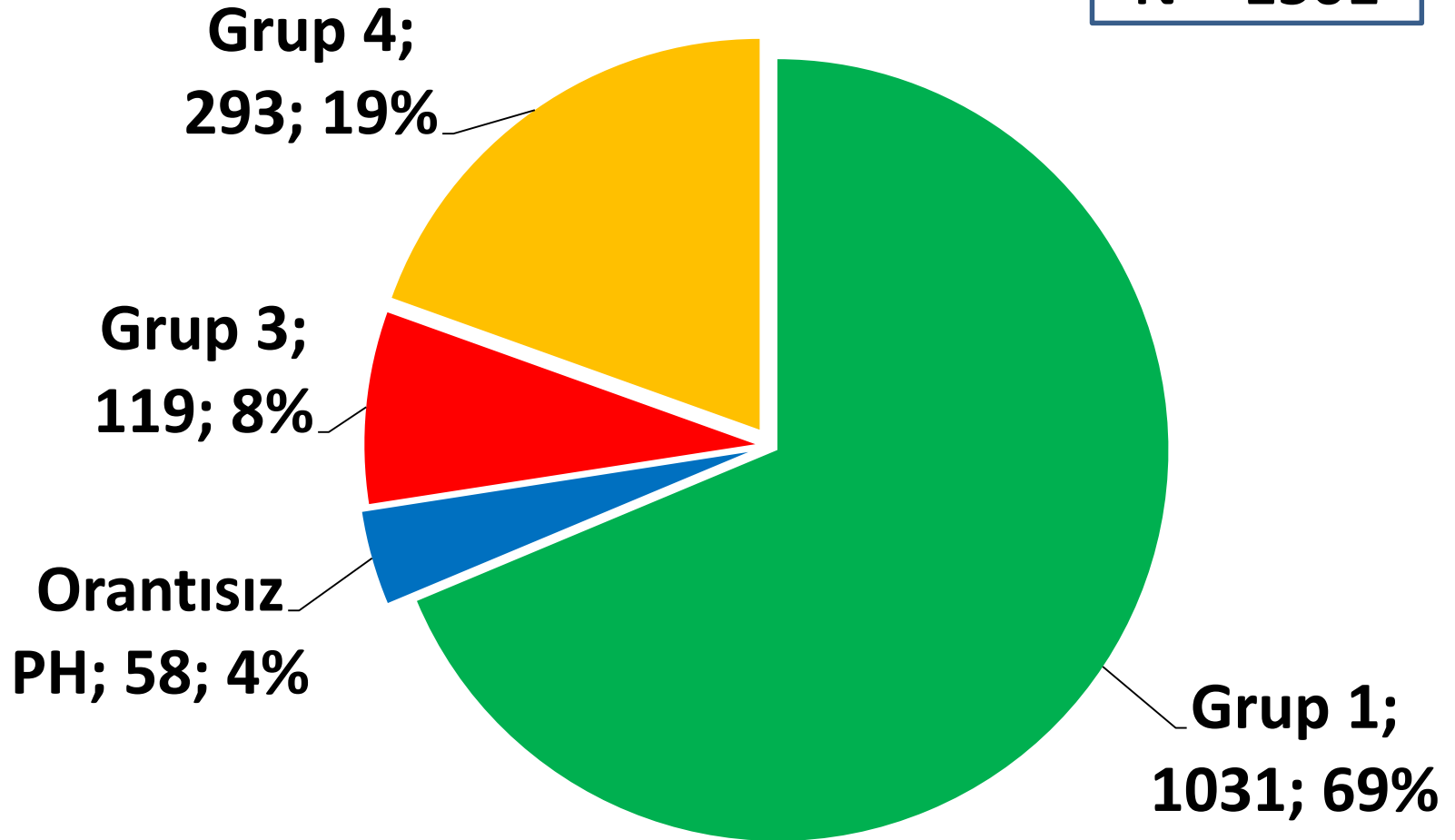
En Yaşlı PH Hastanızın Yaşı Nedir ?

En ileri yaşların ortalaması 75.65 ± 6.7 yıl

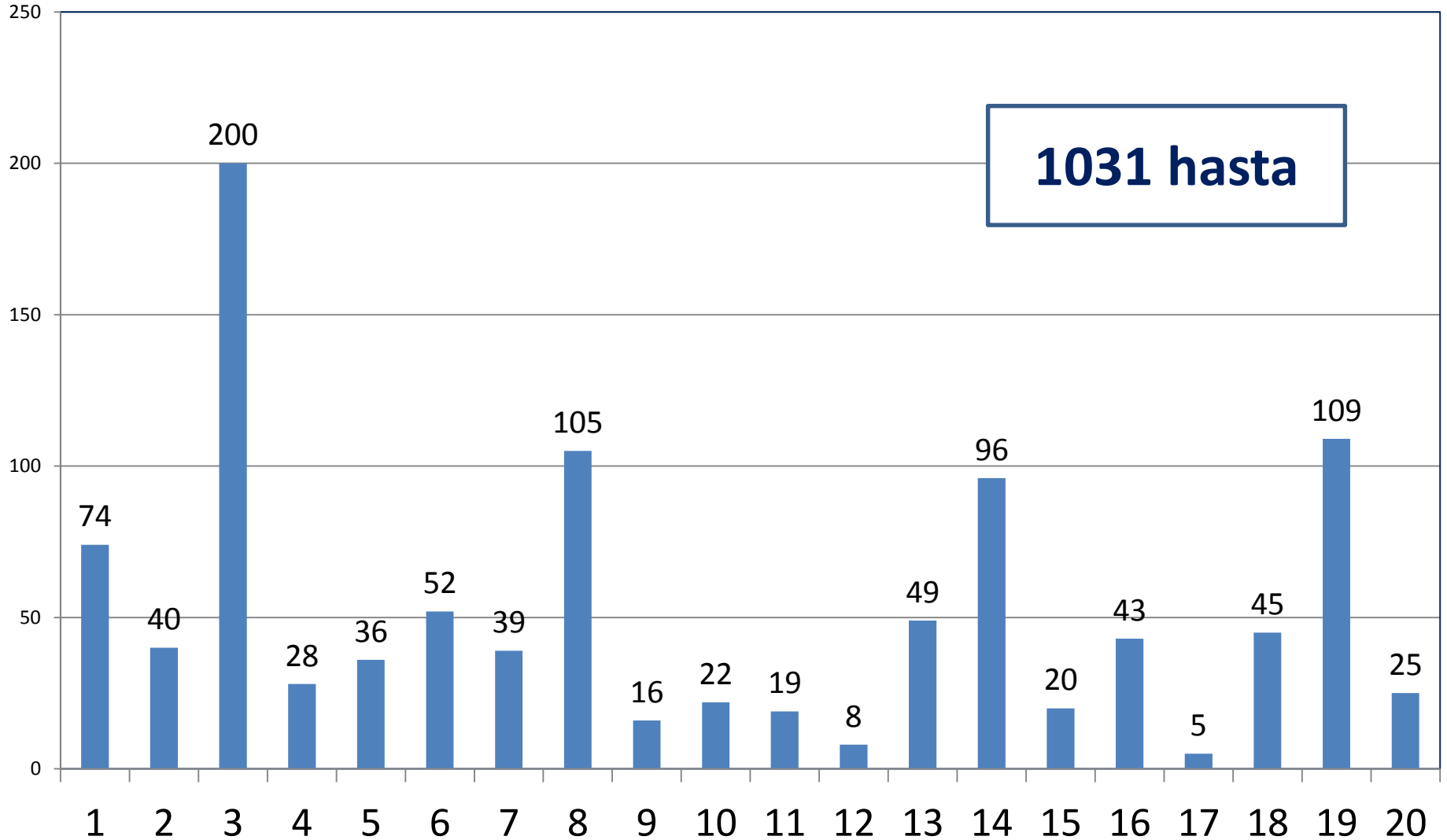


Genel PH içinde Grup Dağılımları

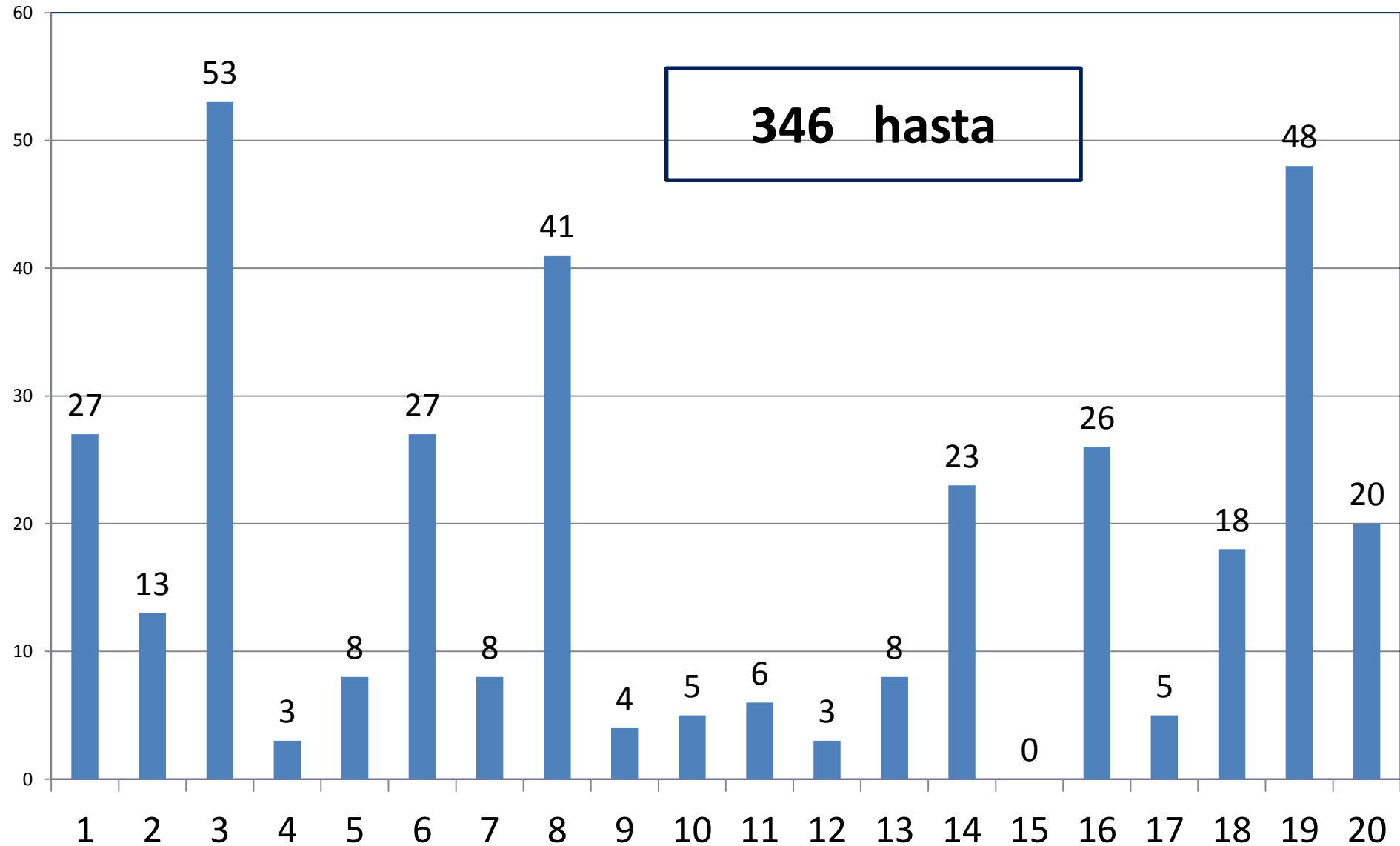
N = 1501



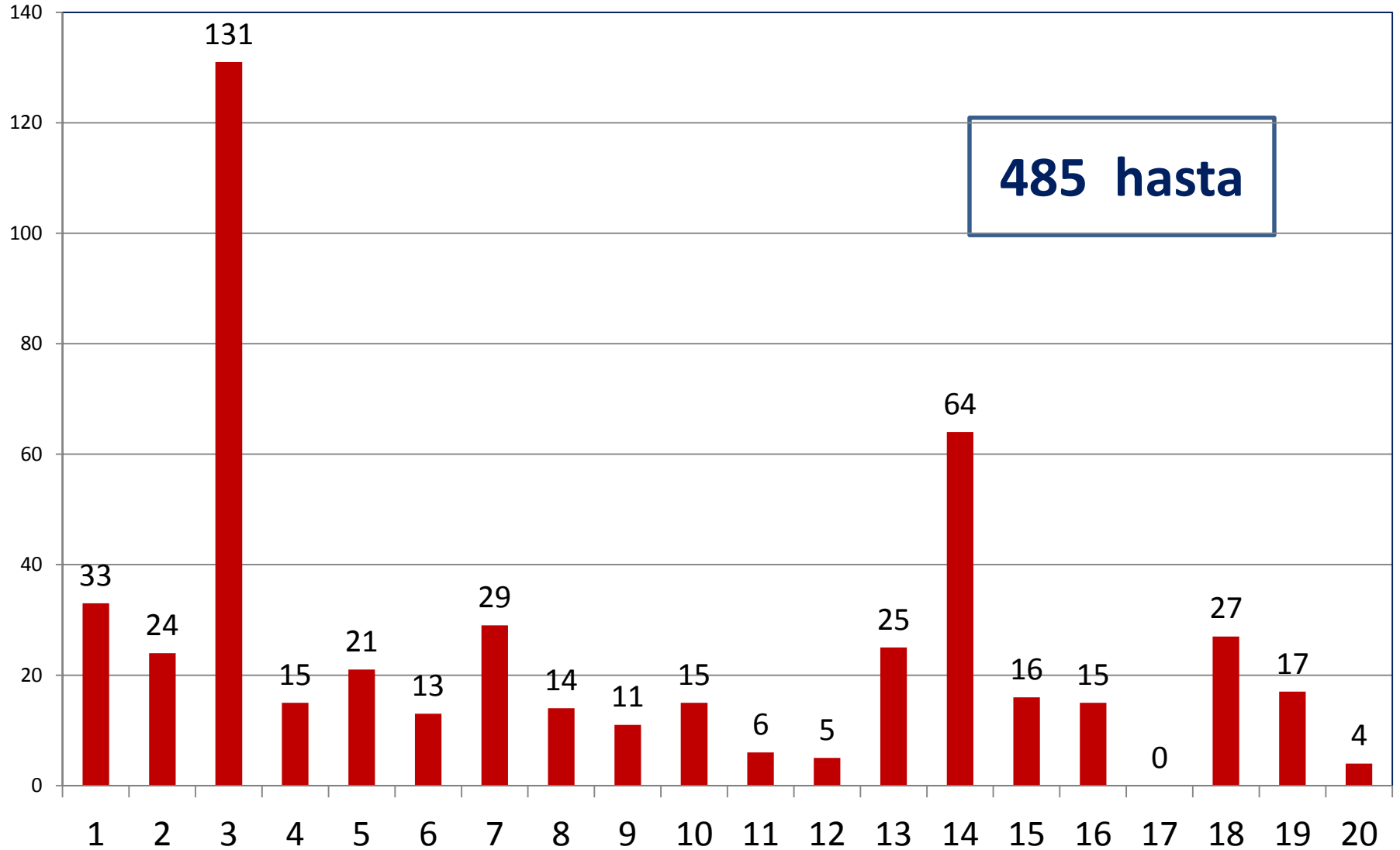
Grup 1 PH (genel) dağılımları



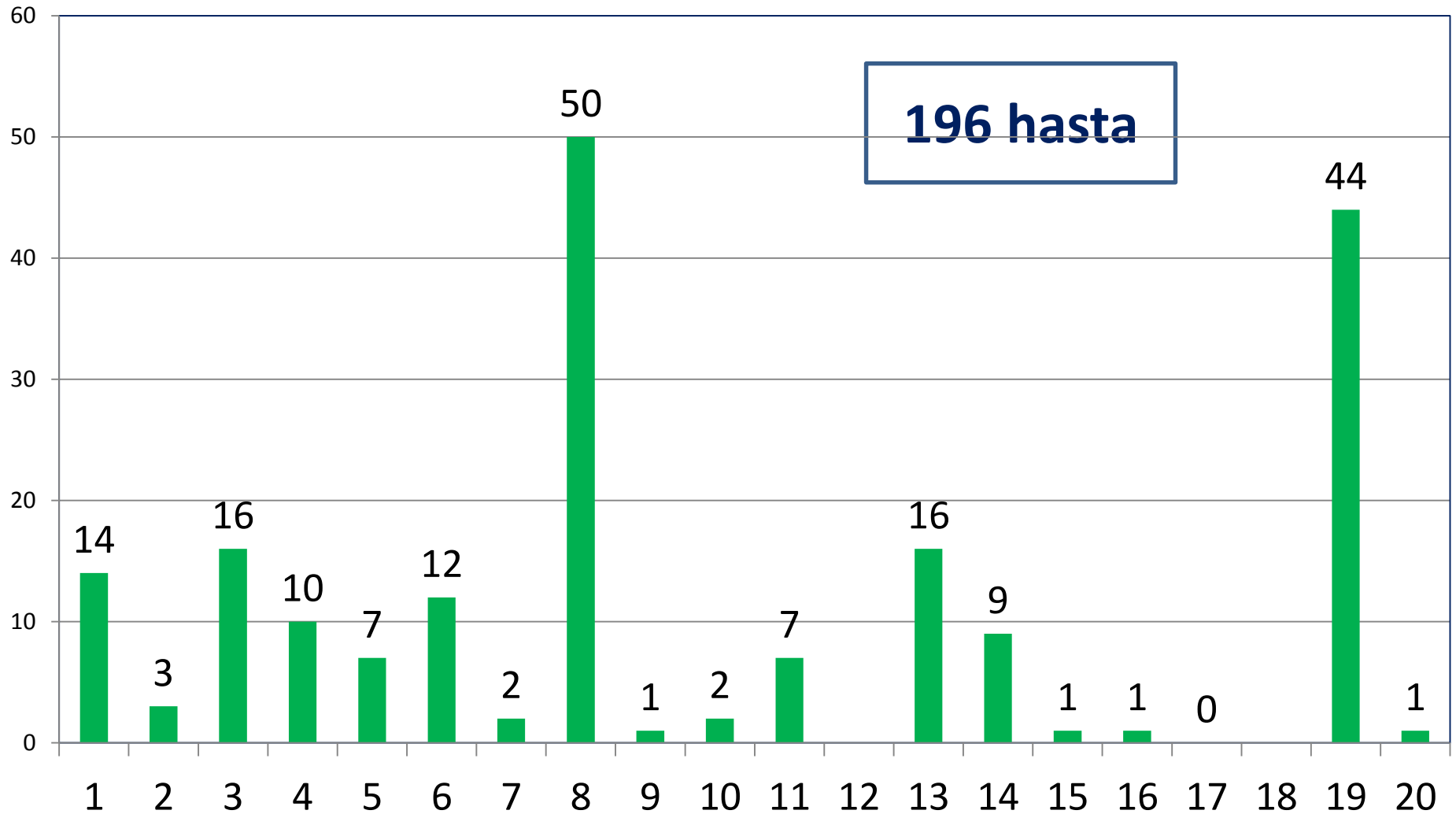
IPAH' lı Hasta Dağılımları



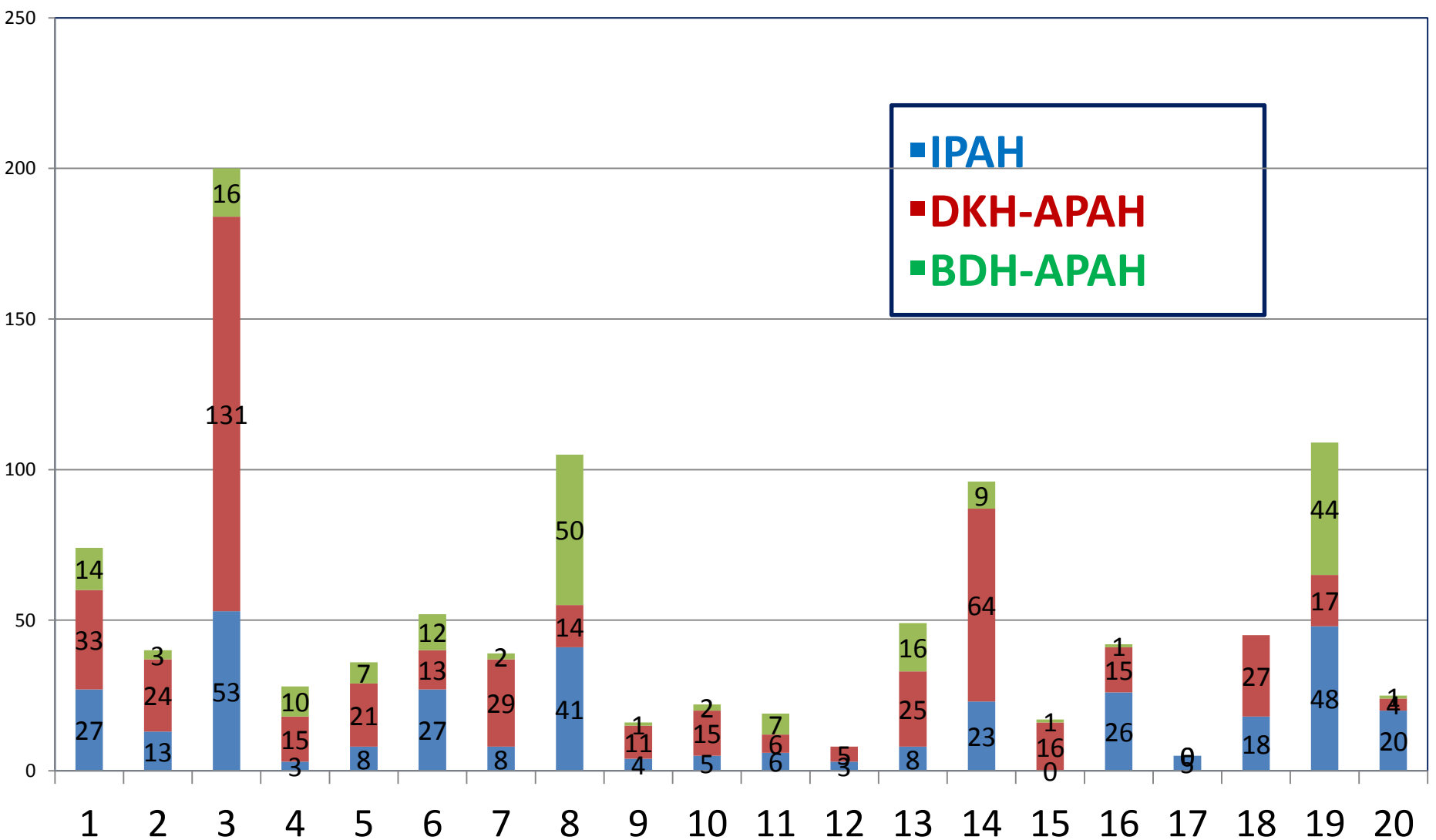
Doğumsal KH- APAH' lı Hasta Dağılımları



Bağ Dokusu Hastalığı-APAH Hasta Dağılımları

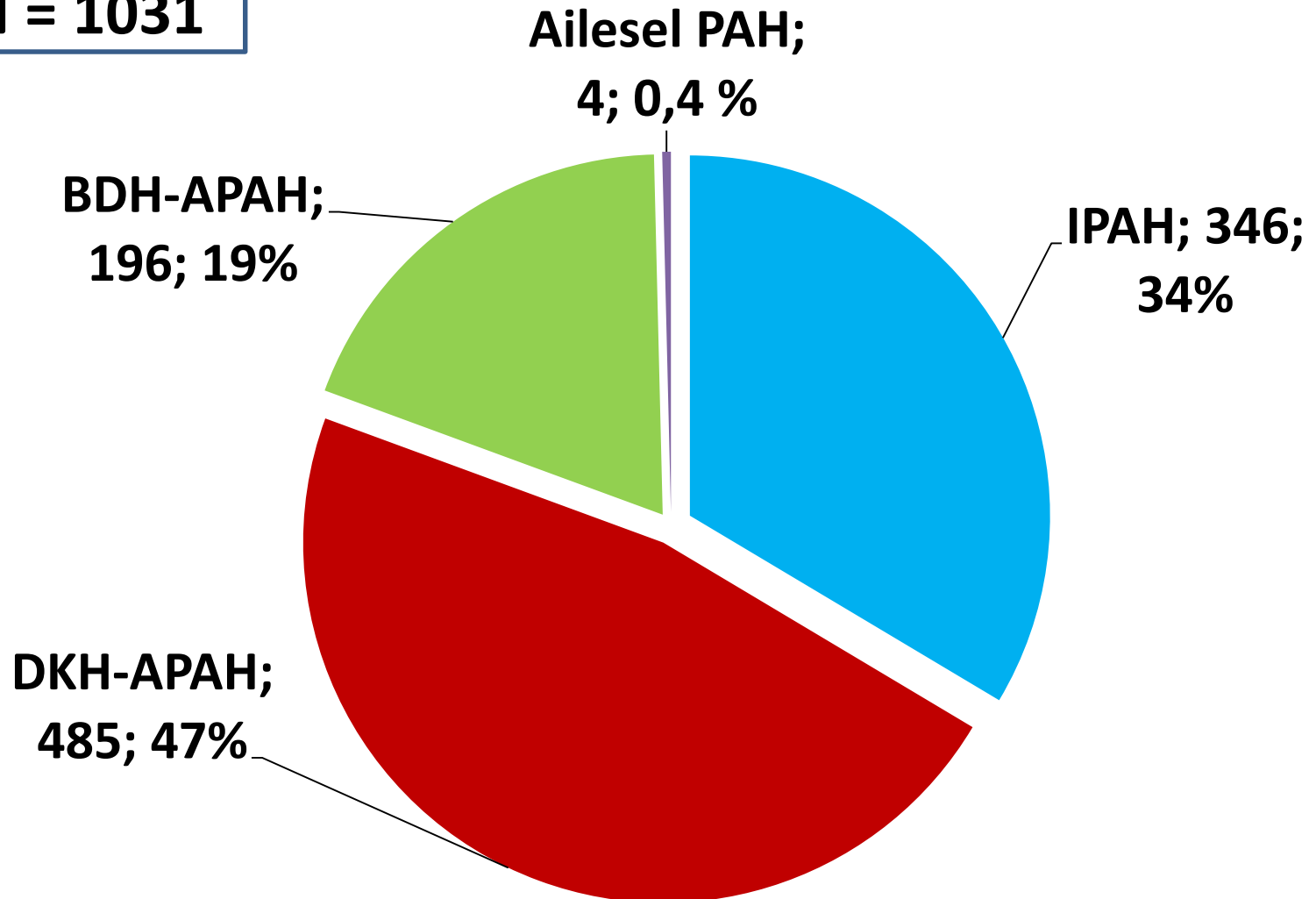


Grup 1 PH içinde alt grup dağılımları

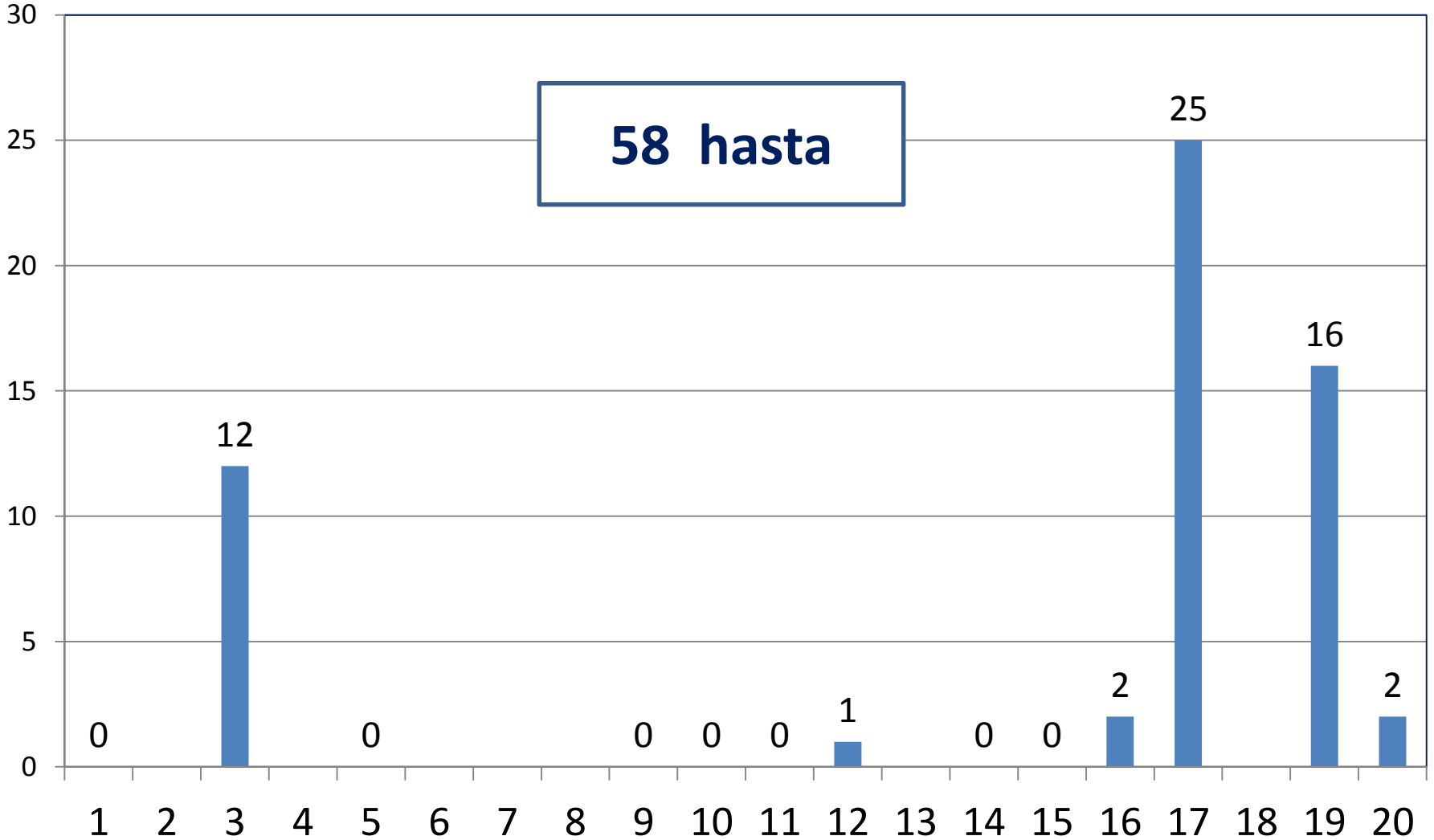


Grup 1 PH (PAH) İçinde Dağılım

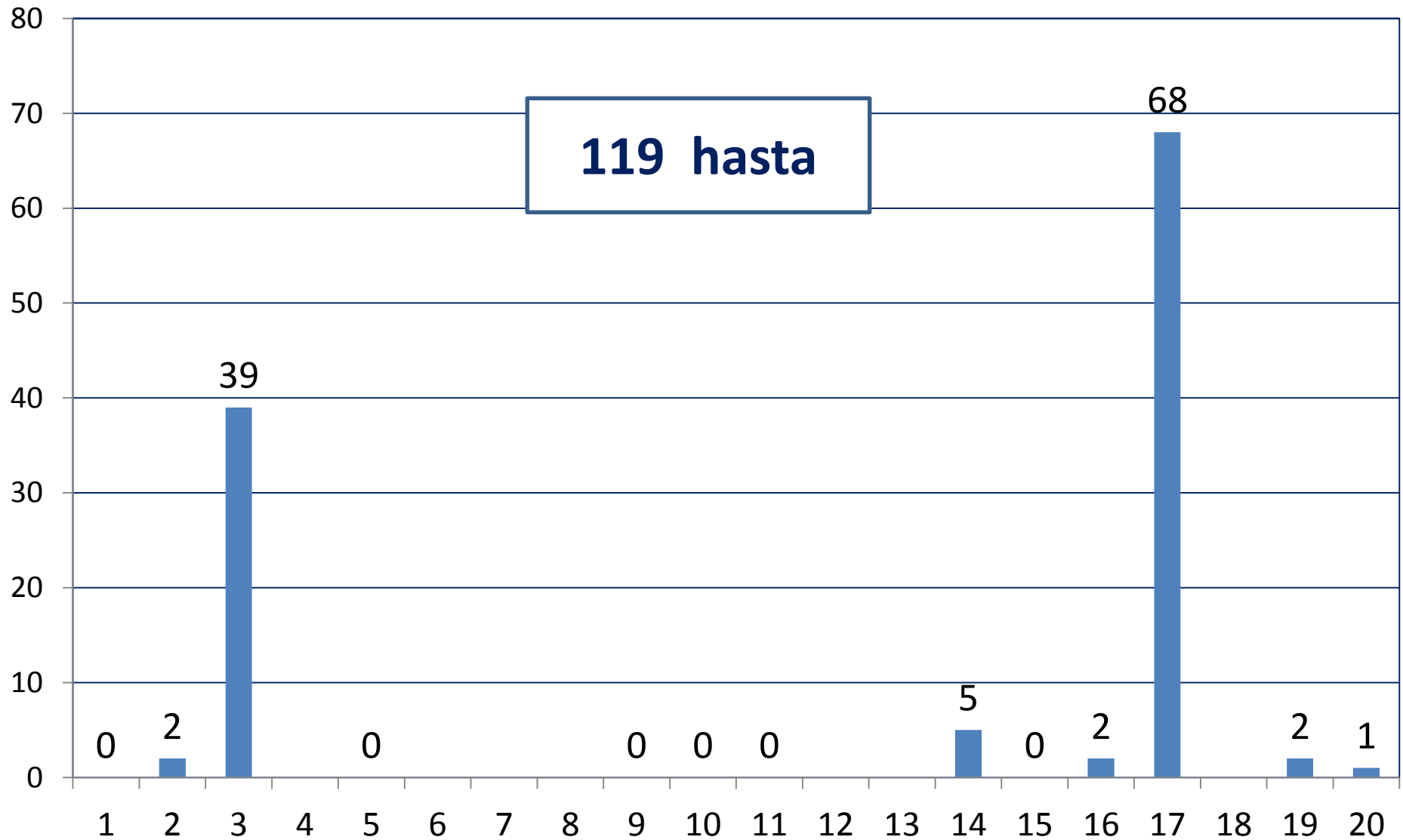
N = 1031



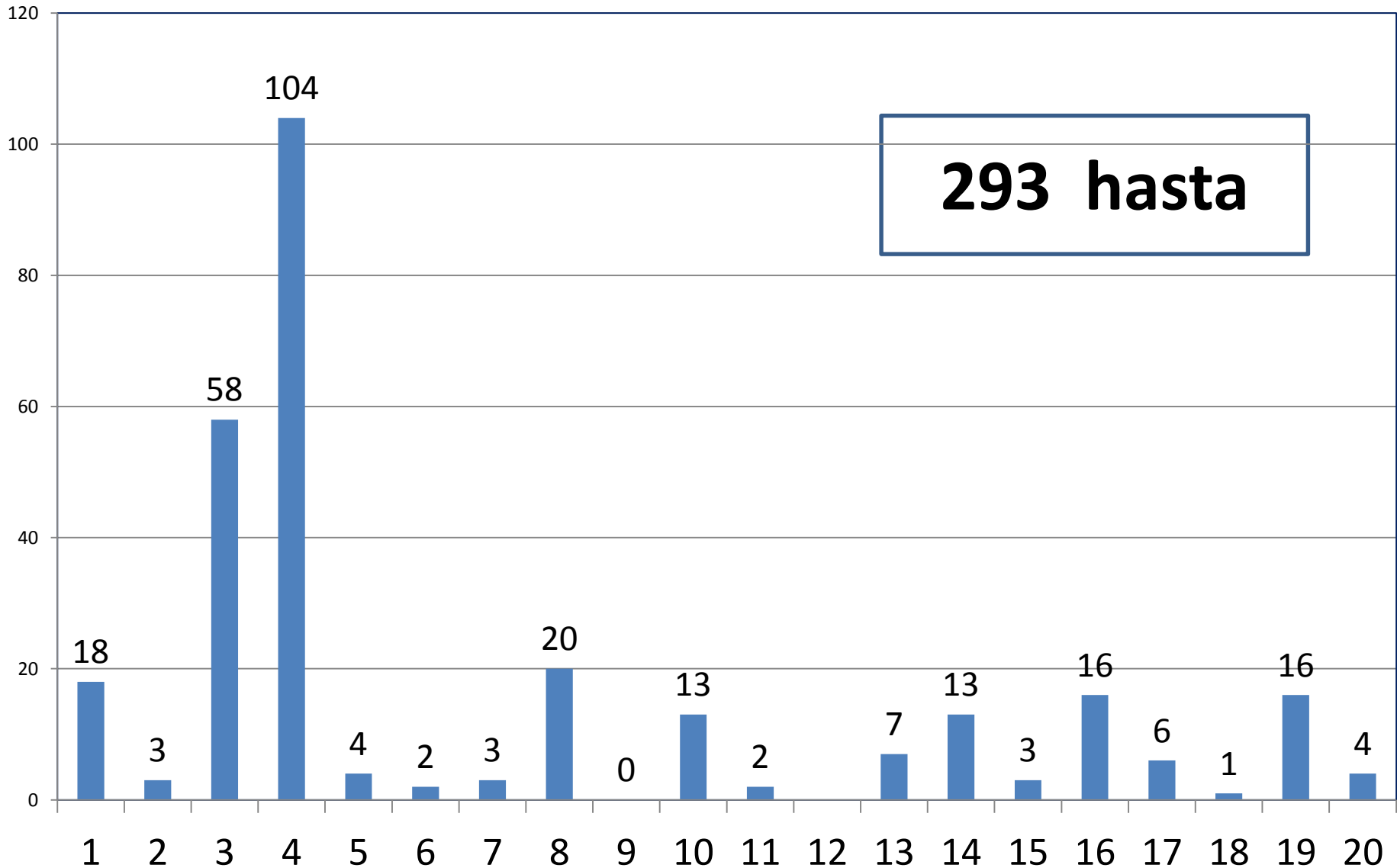
Orantısız PAH (DPG > 7 mm Hg) olan Hasta Dağılımı



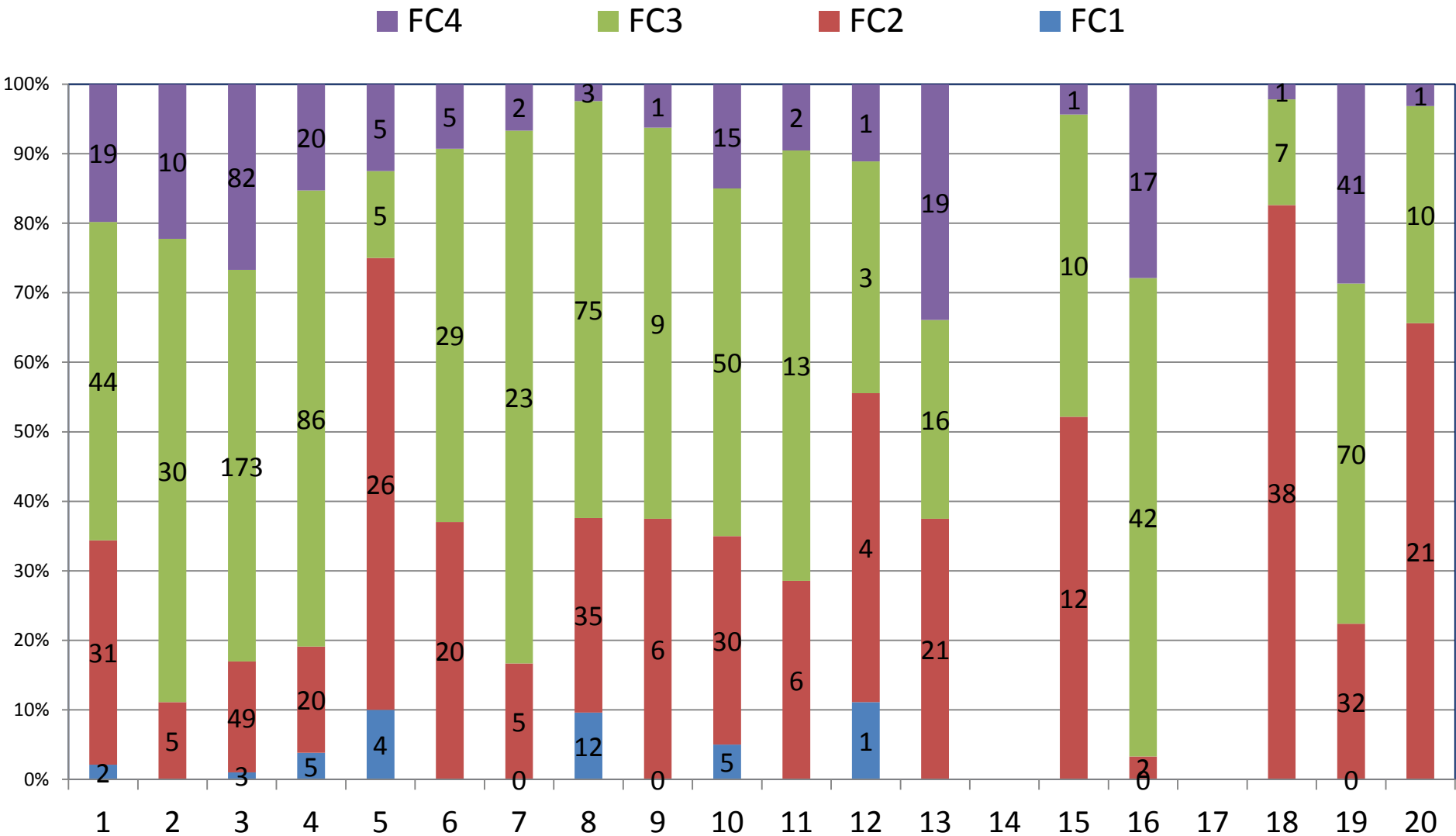
Grup 3 PH' lı Hasta Dağılımları



Grup IV PH (KTEPH) Hasta Dağılımı

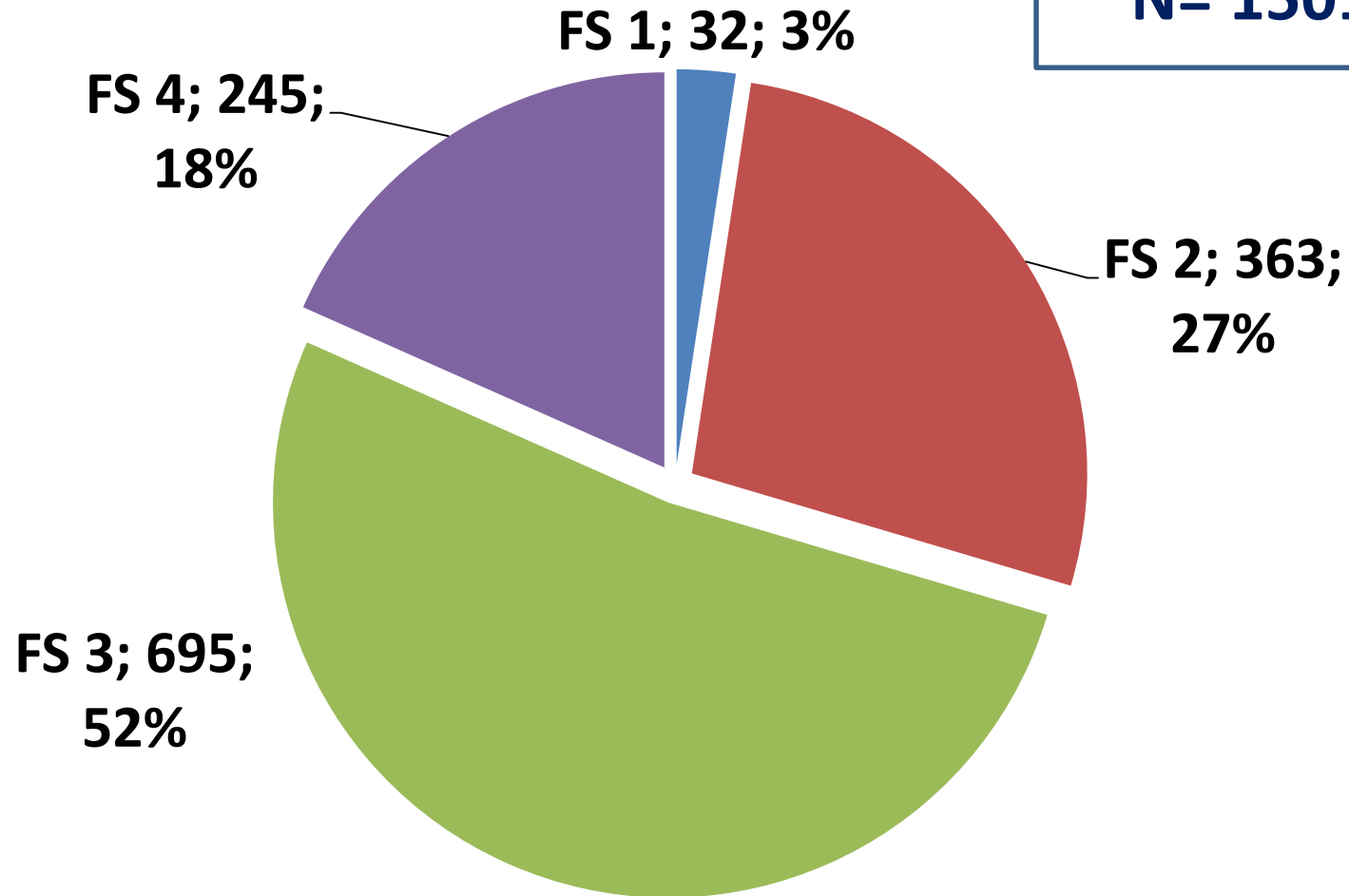


PH Olgularının Başvuru Sırasındaki FS Dağılımları

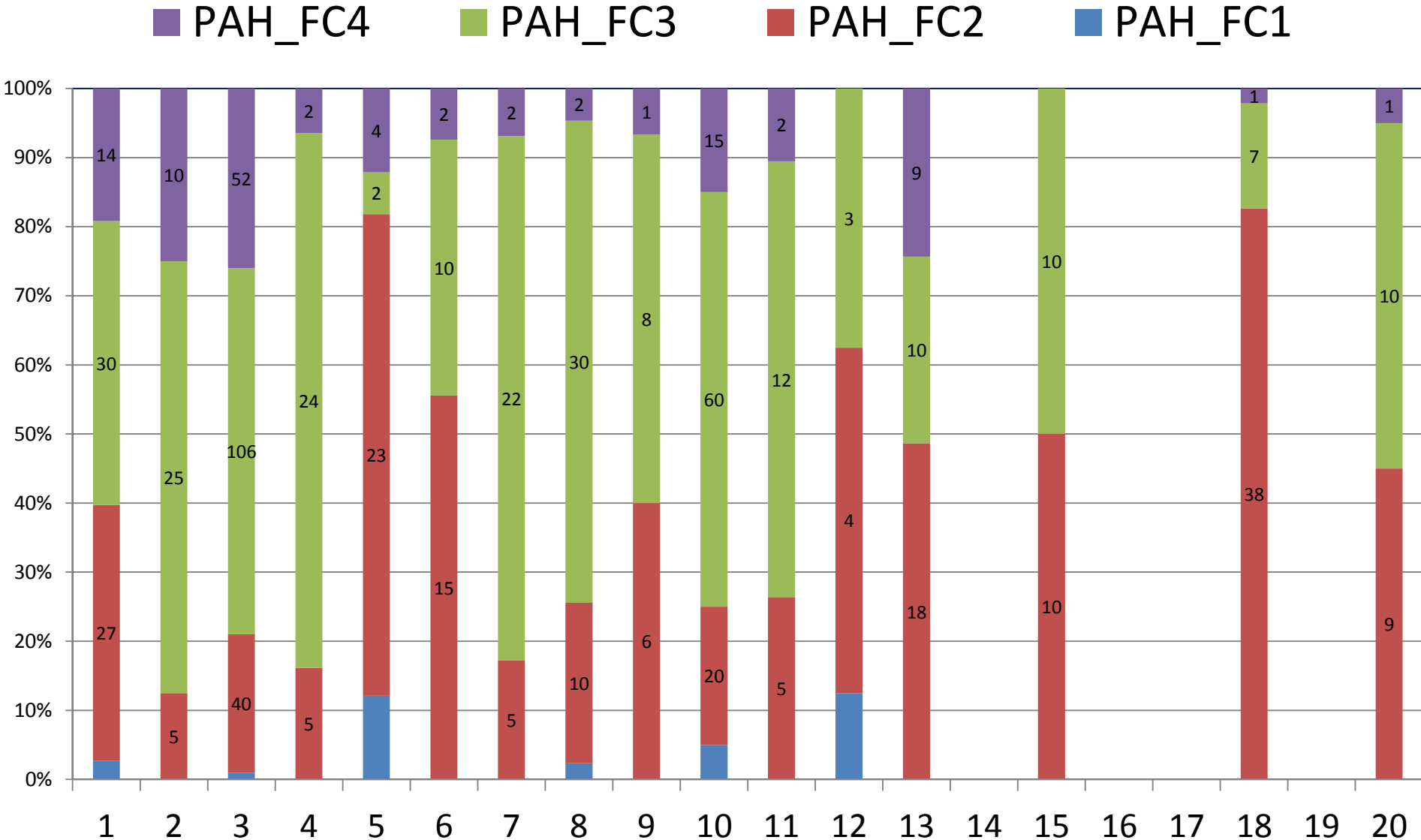


Tüm PH Olgularının Başvuru sırasında FS Dağılımları

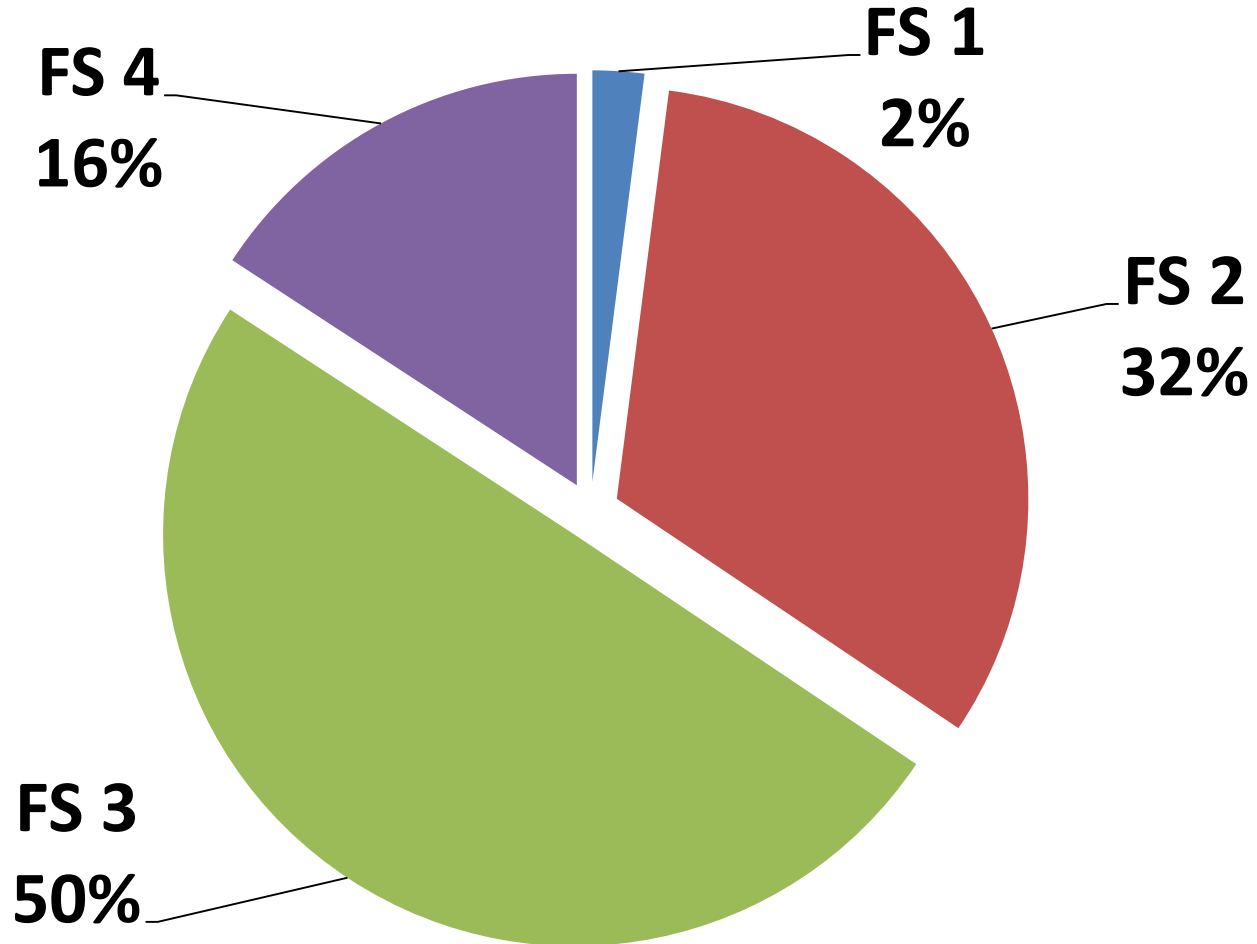
N= 1501



PAH Olgularının Başvuru sırasındaki FS Dağılımı



PAH Grubunda Başvuru sırasındaki FS Dağılımları



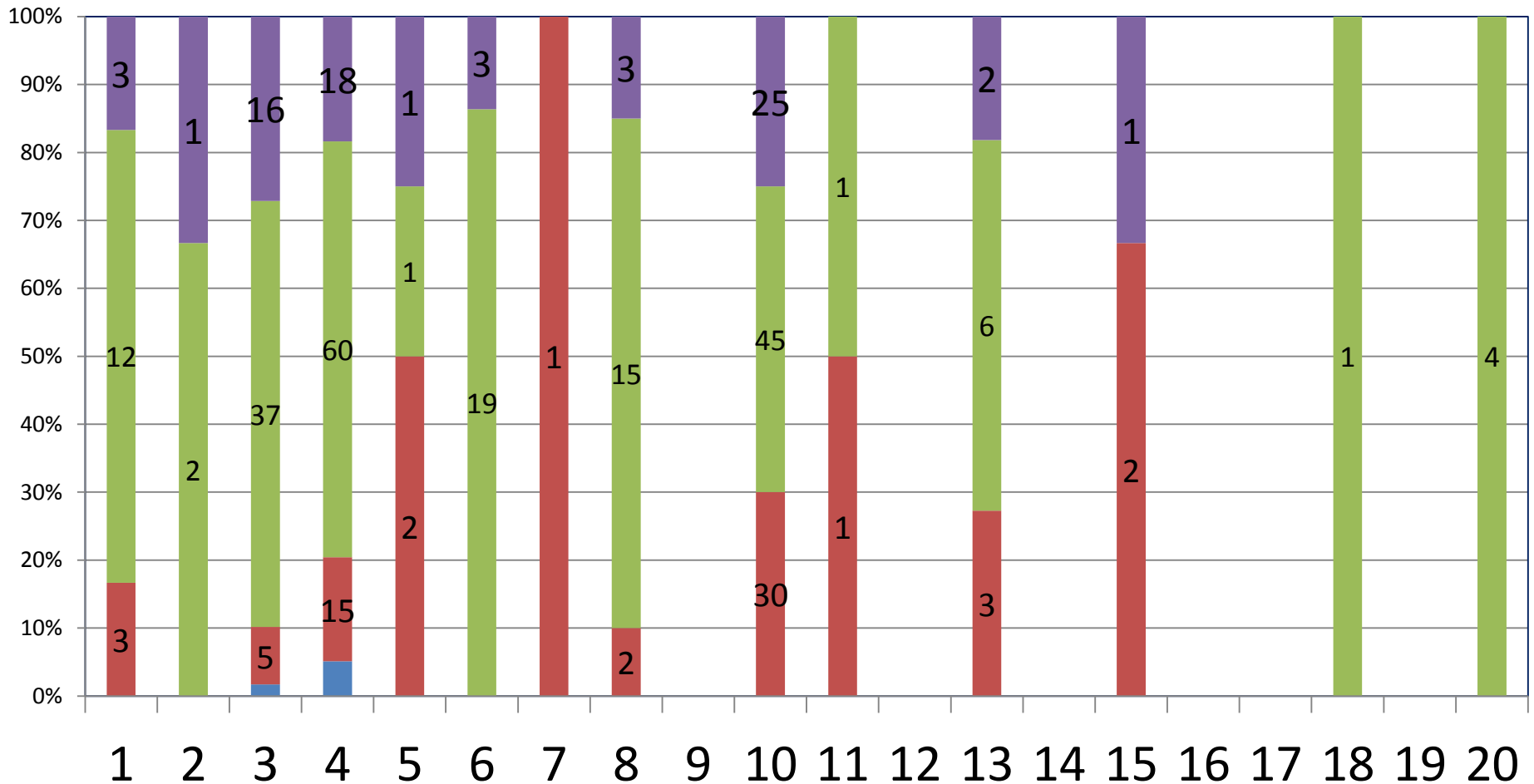
KTEPH Olgularında FS Dağılımı

GRUP4_FC4

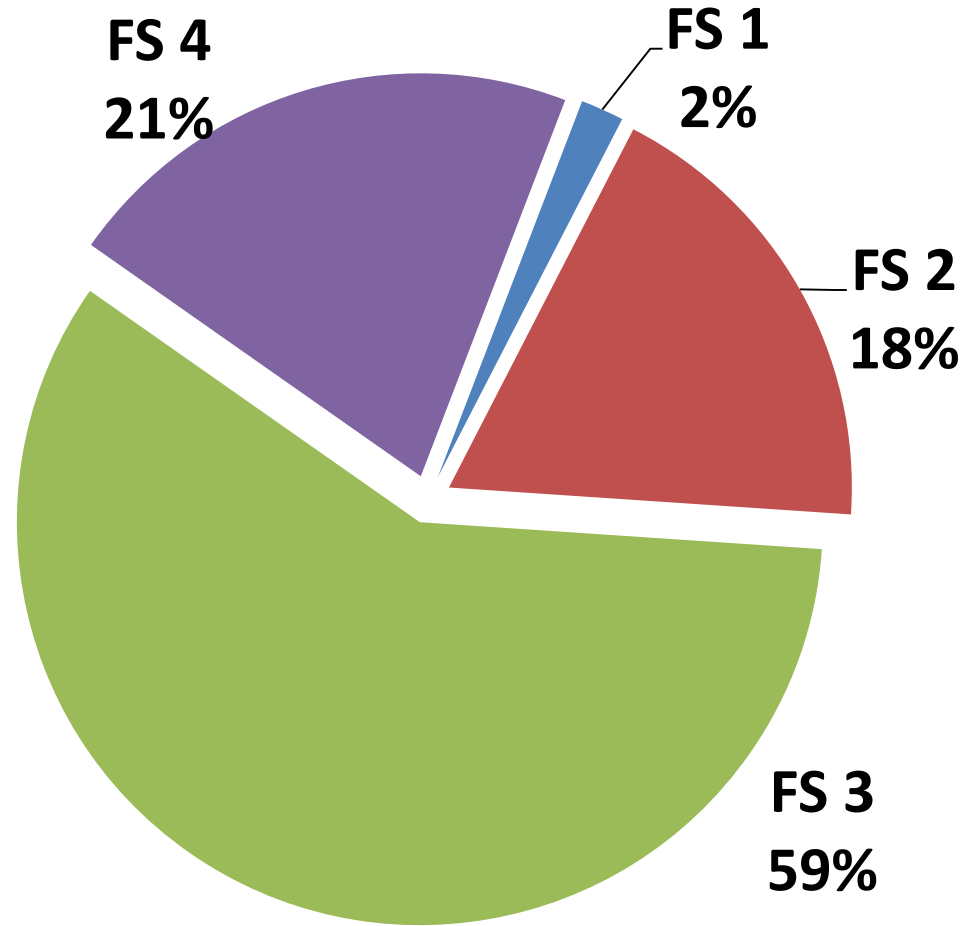
GRUP4_FC3

GRUP4_FC2

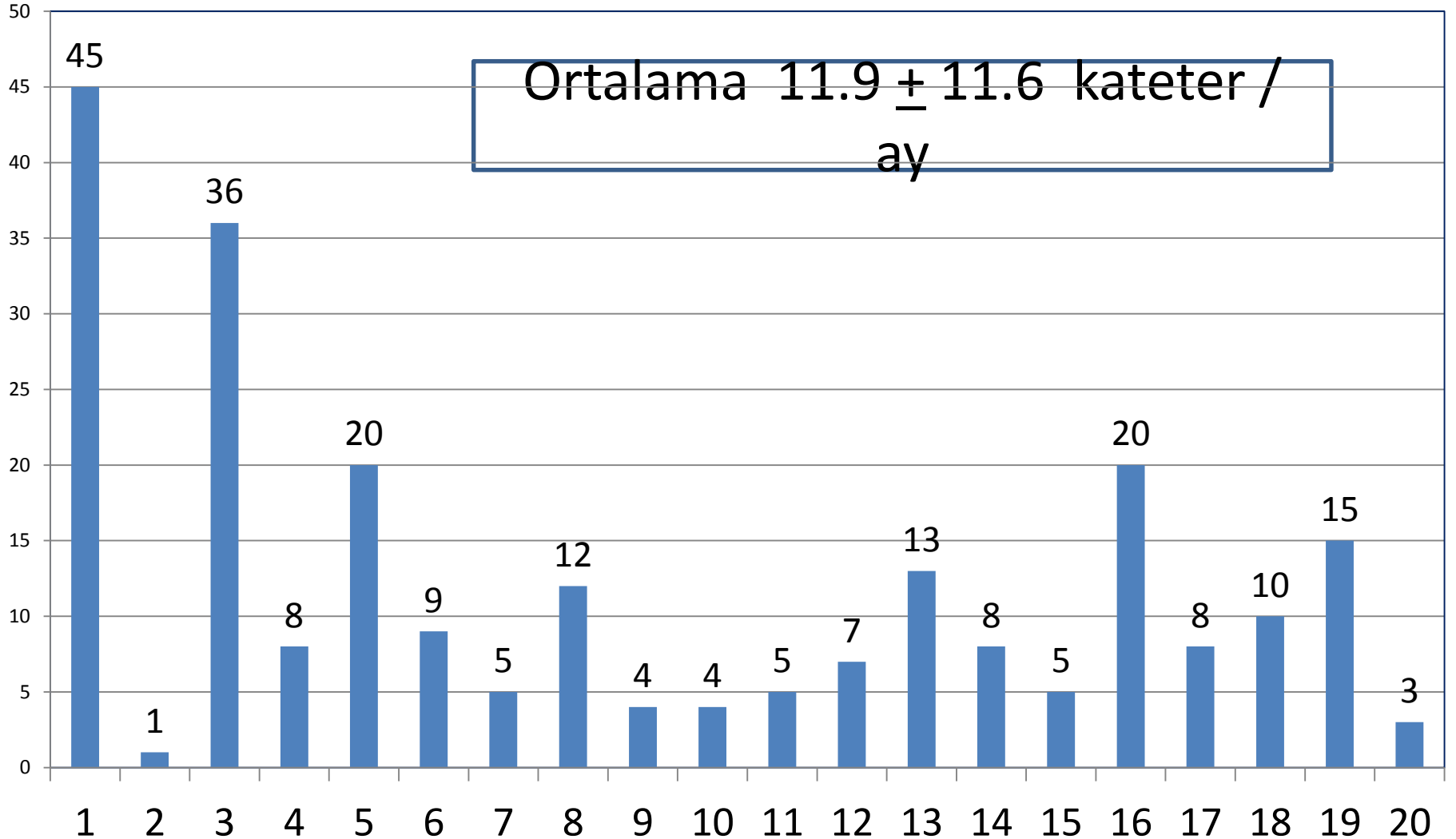
GRUP4_FC1



KTEPH Olgularında Başvuru Sırasındaki FS Dağılımları



PH Tanısı ve Takibi için Ayda Yaklaşık Kaç Kez Kalp kateterizasyonu uyguluyorsunuz ?



**Bir hastanın ilk kateterinden sonraki
takibinde kateter yapma tercihi nasıldır ?**

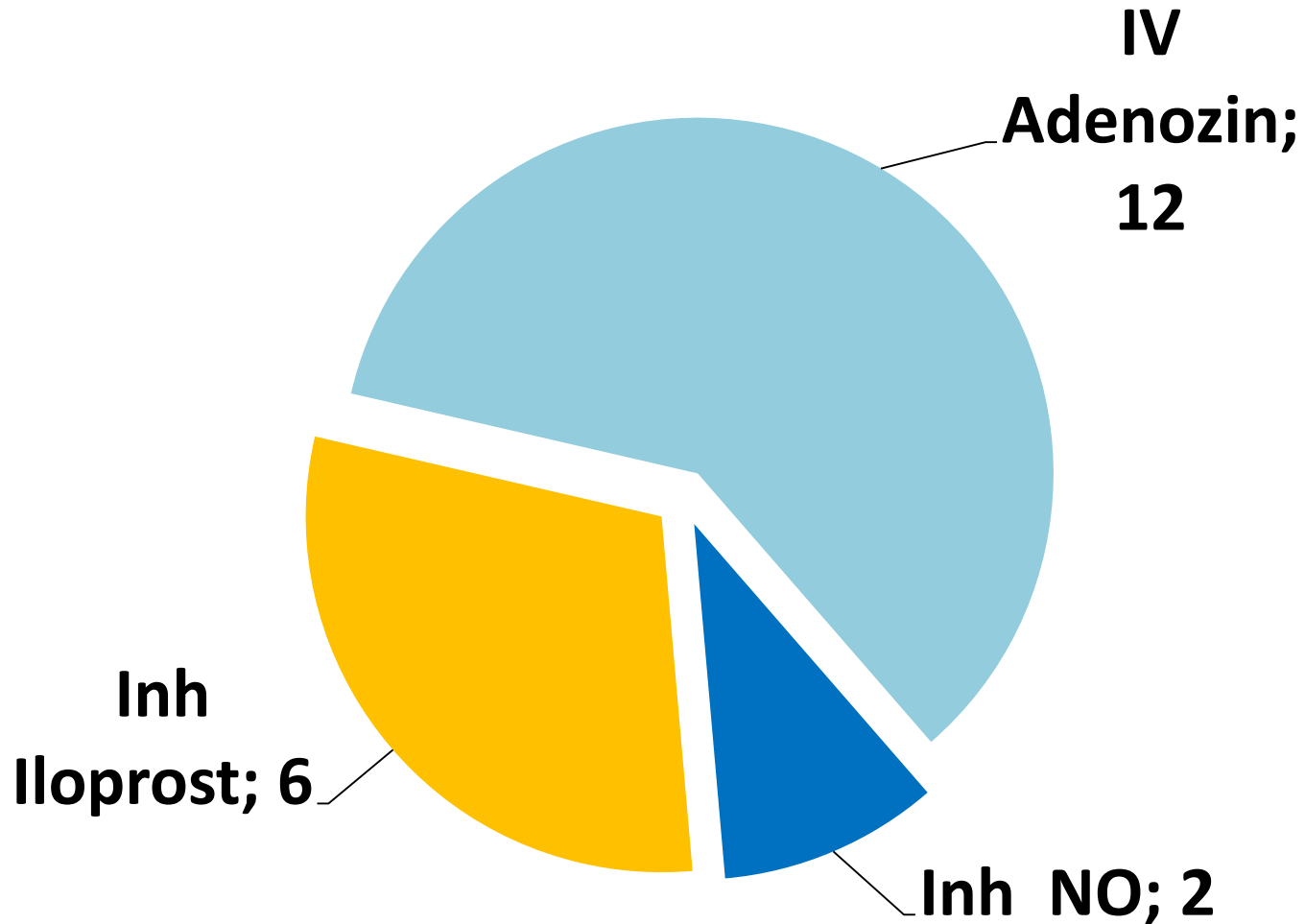
Sadece Klinik kötüleşme halinde: 15 merkez

Düzenli olarak 2 yılda bir : 2 merkez

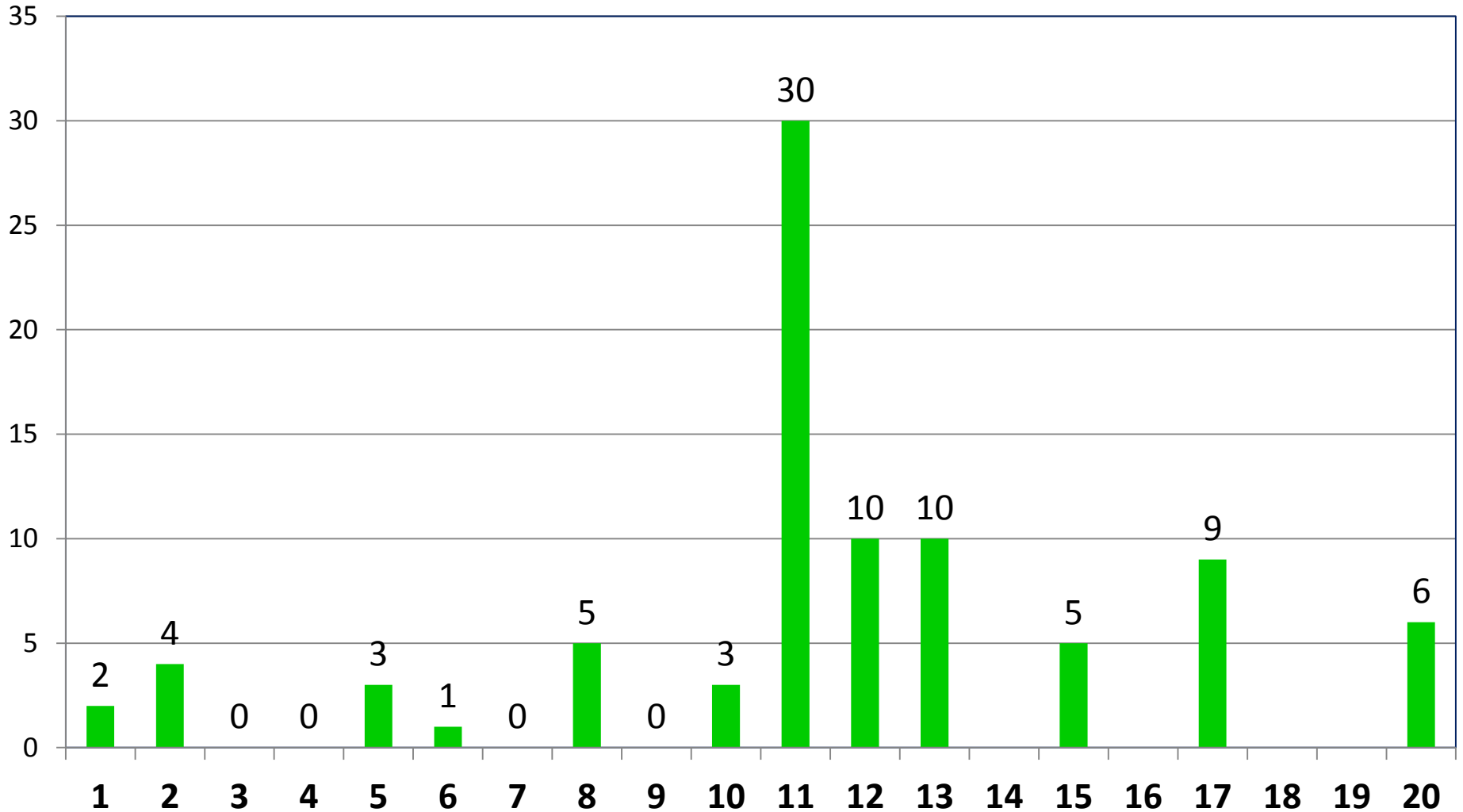
Düzenli olarak yılda bir : 3 merkez

BNP veya NT-proBNP kullanımı : 18 merkez

Merkezlerin vazoreaktif ajan olarak ilk tercihleri

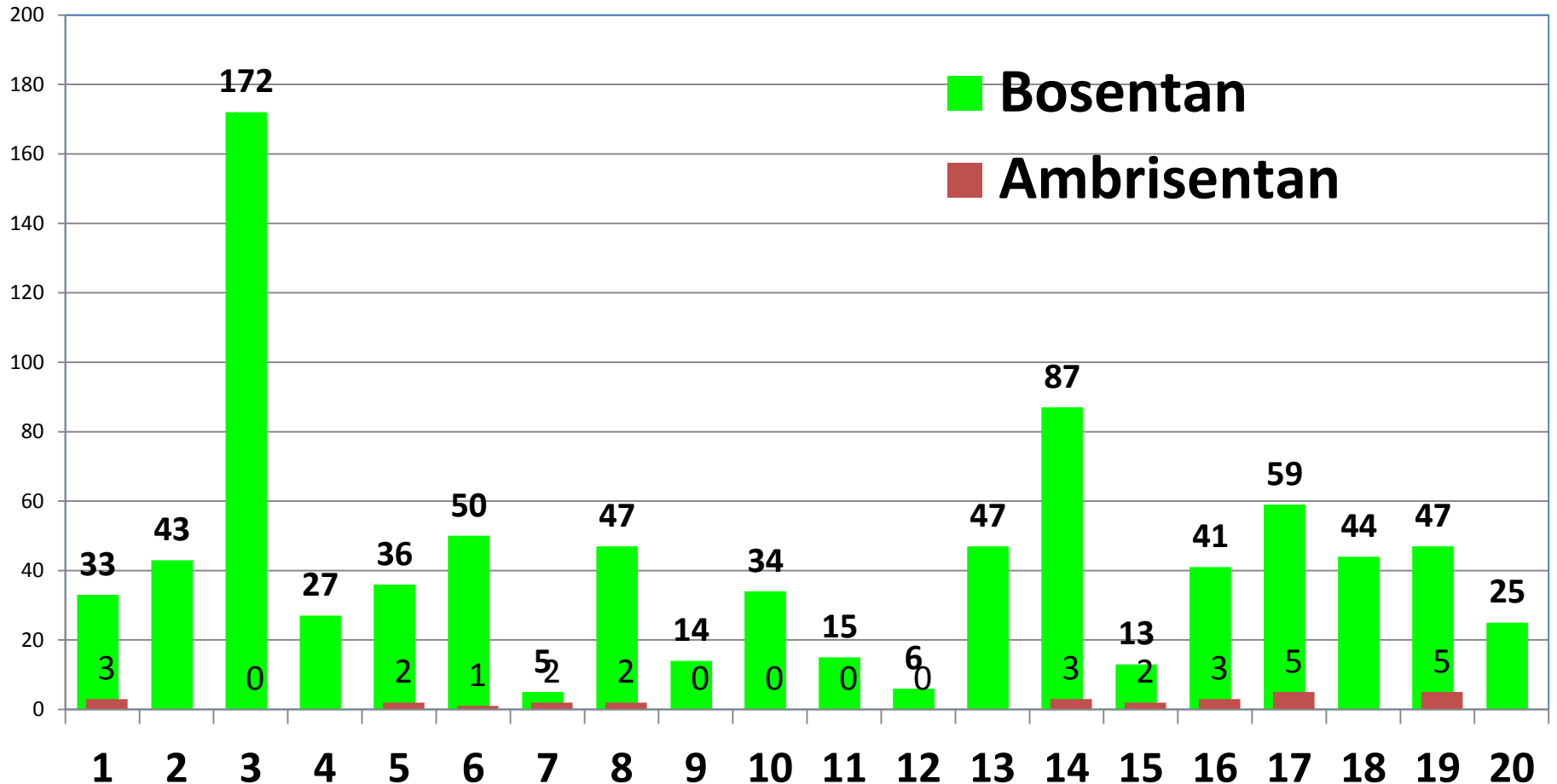


Vazoreaktivite cevabı pozitif olan hasta sayınız nedir ?



ERA olarak Bosentan ve Ambrisentan Kullanımı

Bosentan 845, Ambrisentan 28

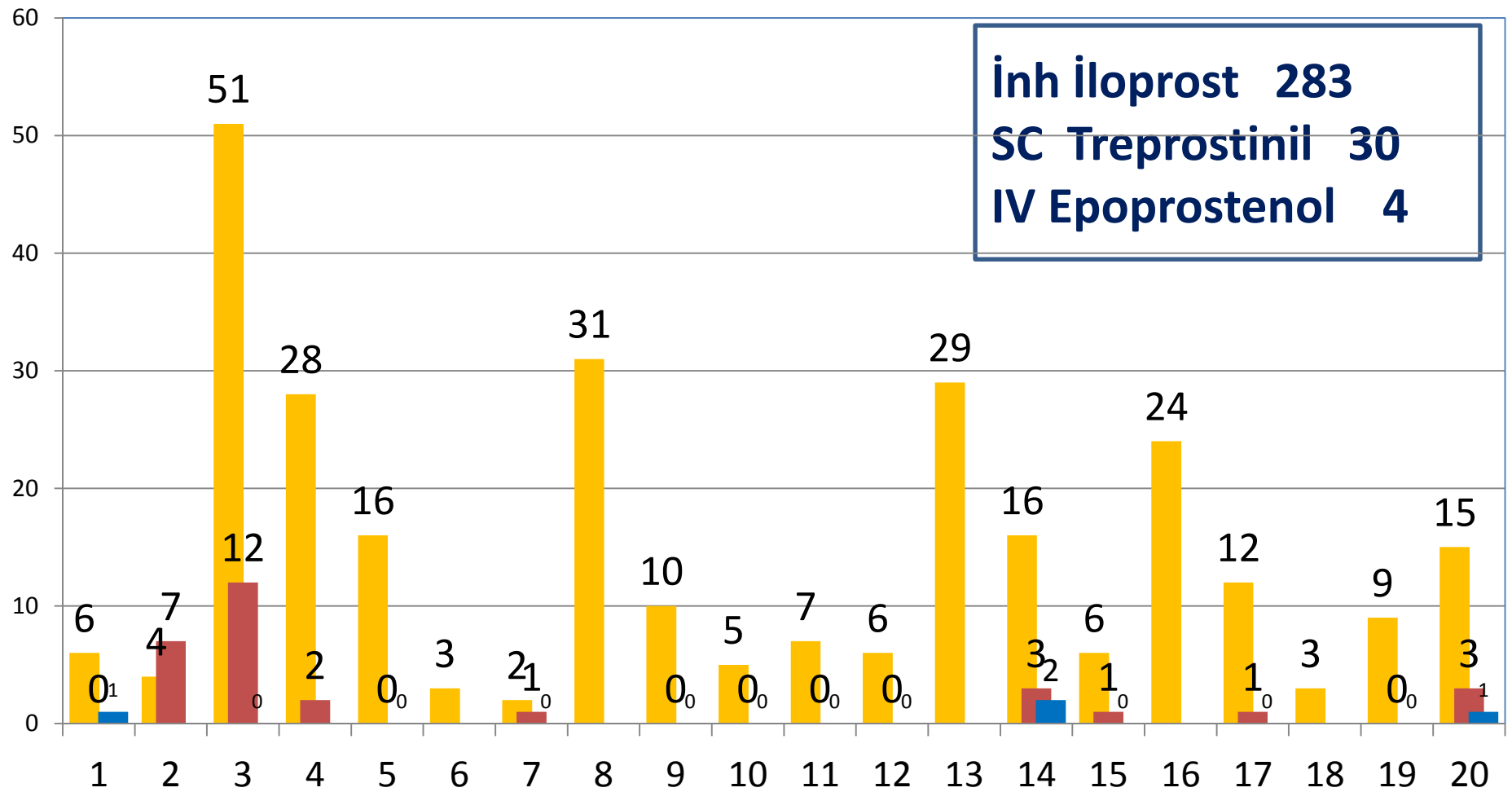


İnhale İloprost, SC Treprostinil ve IV Epoprostenol Kullanımı

■ Inh. İloprost

■ SC Treprostinil

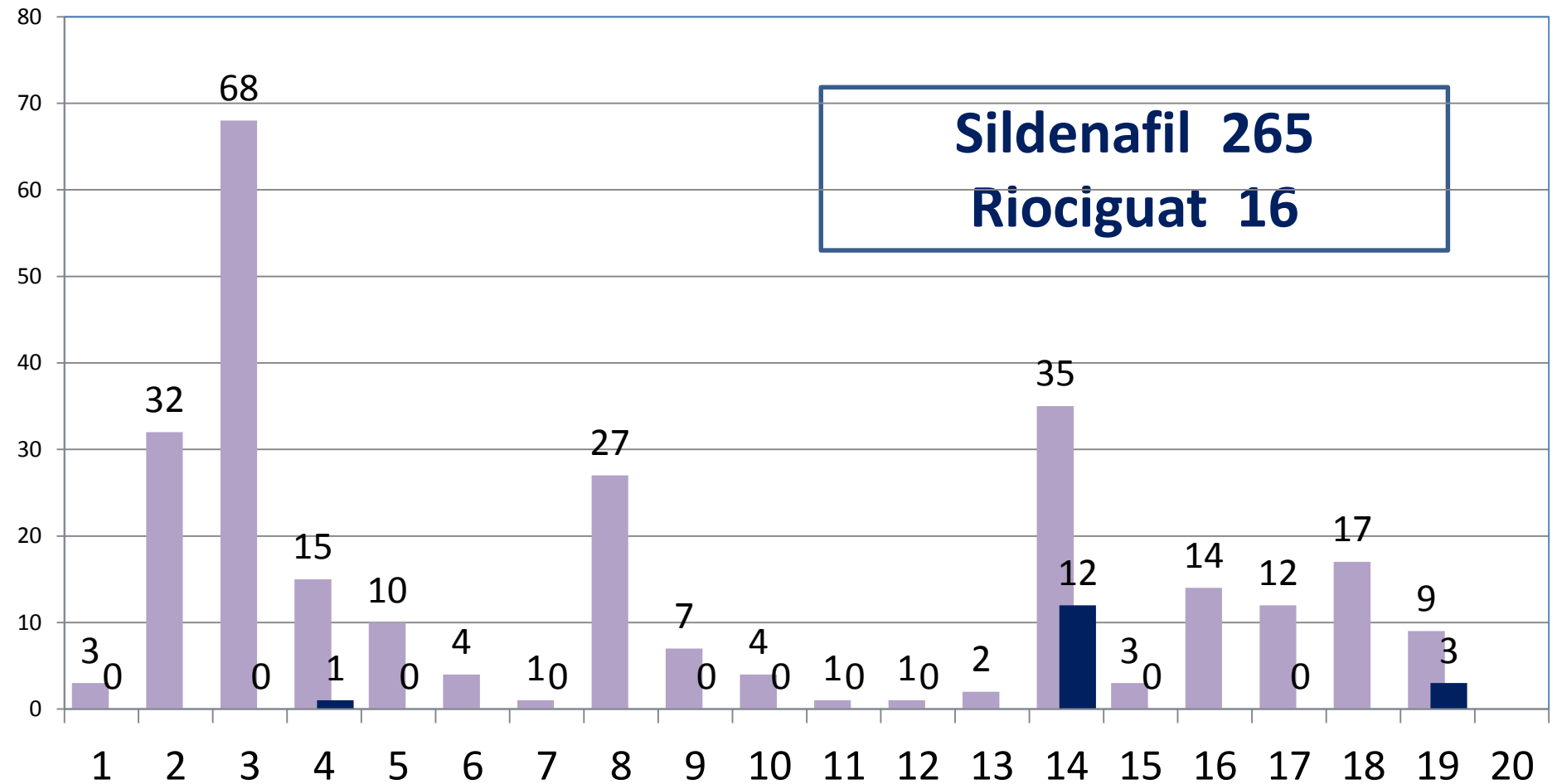
■ IV Epoprostenol



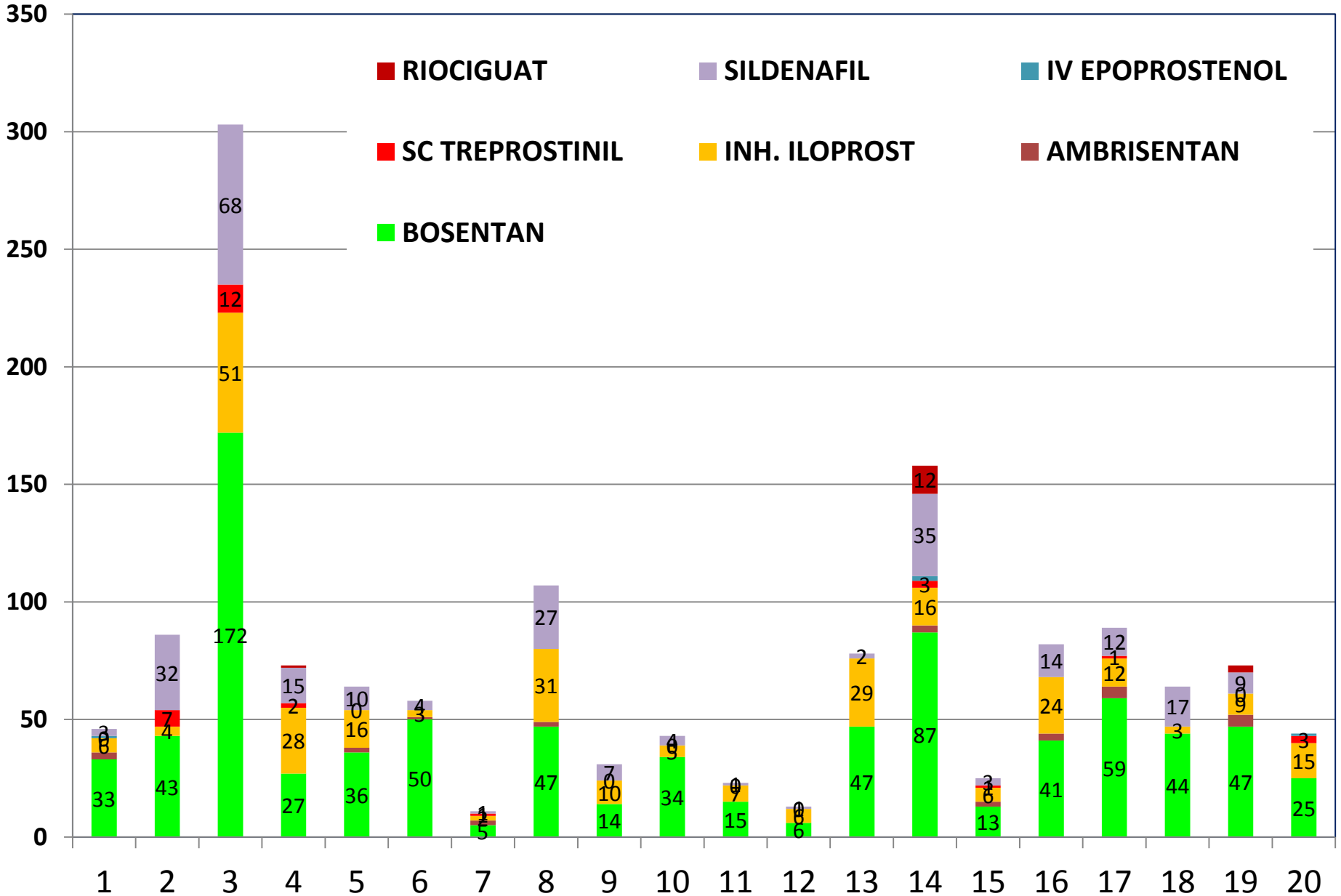
Sildenafil ve Riociguat Kullanımı

■ Sildenafil

■ Riociguat



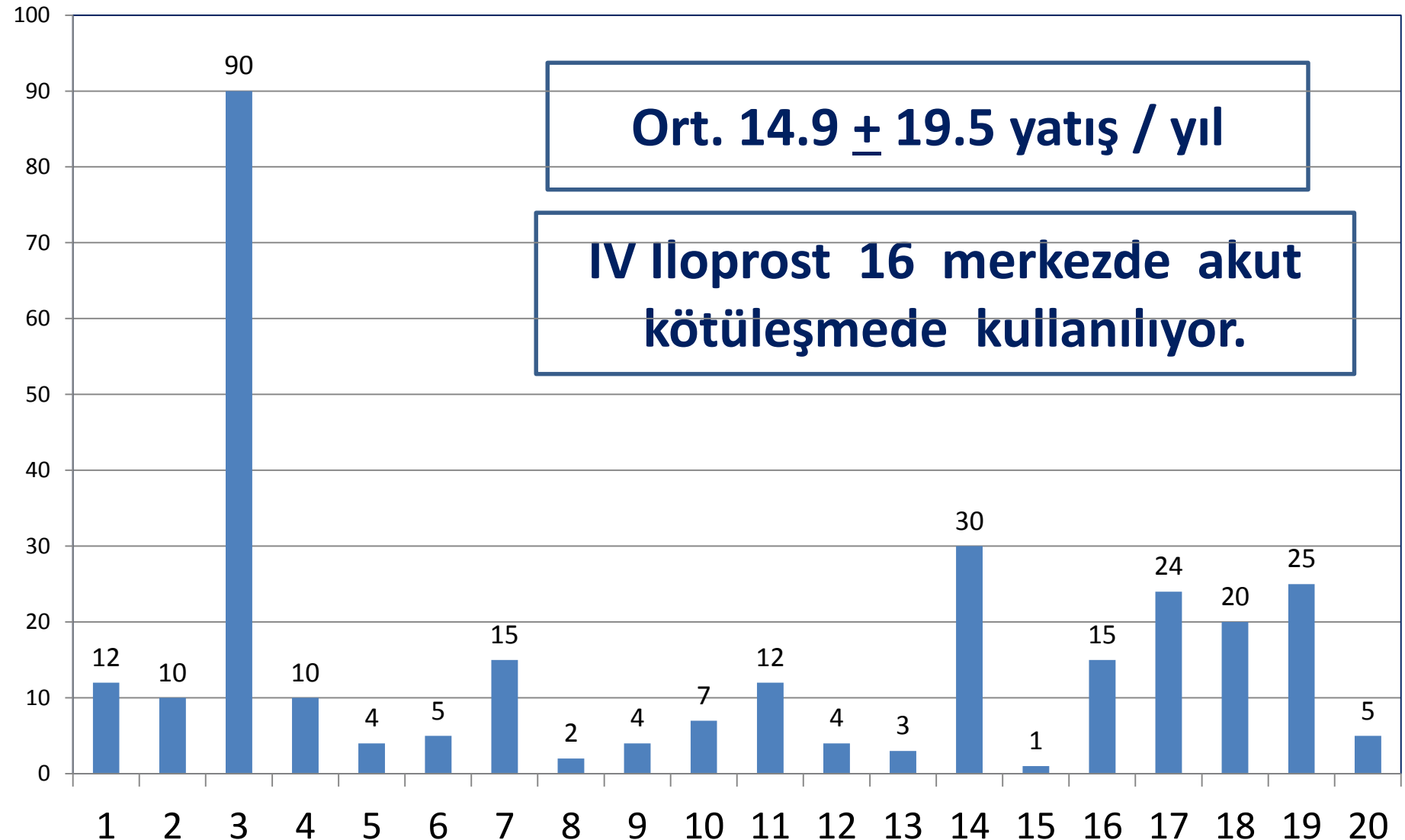
Tüm olgularda PH Spesifik Tedaviler



**Hastanız PAH-spesifik tedavi
altında kötüleşince tercihiniz
nasıldır ?**

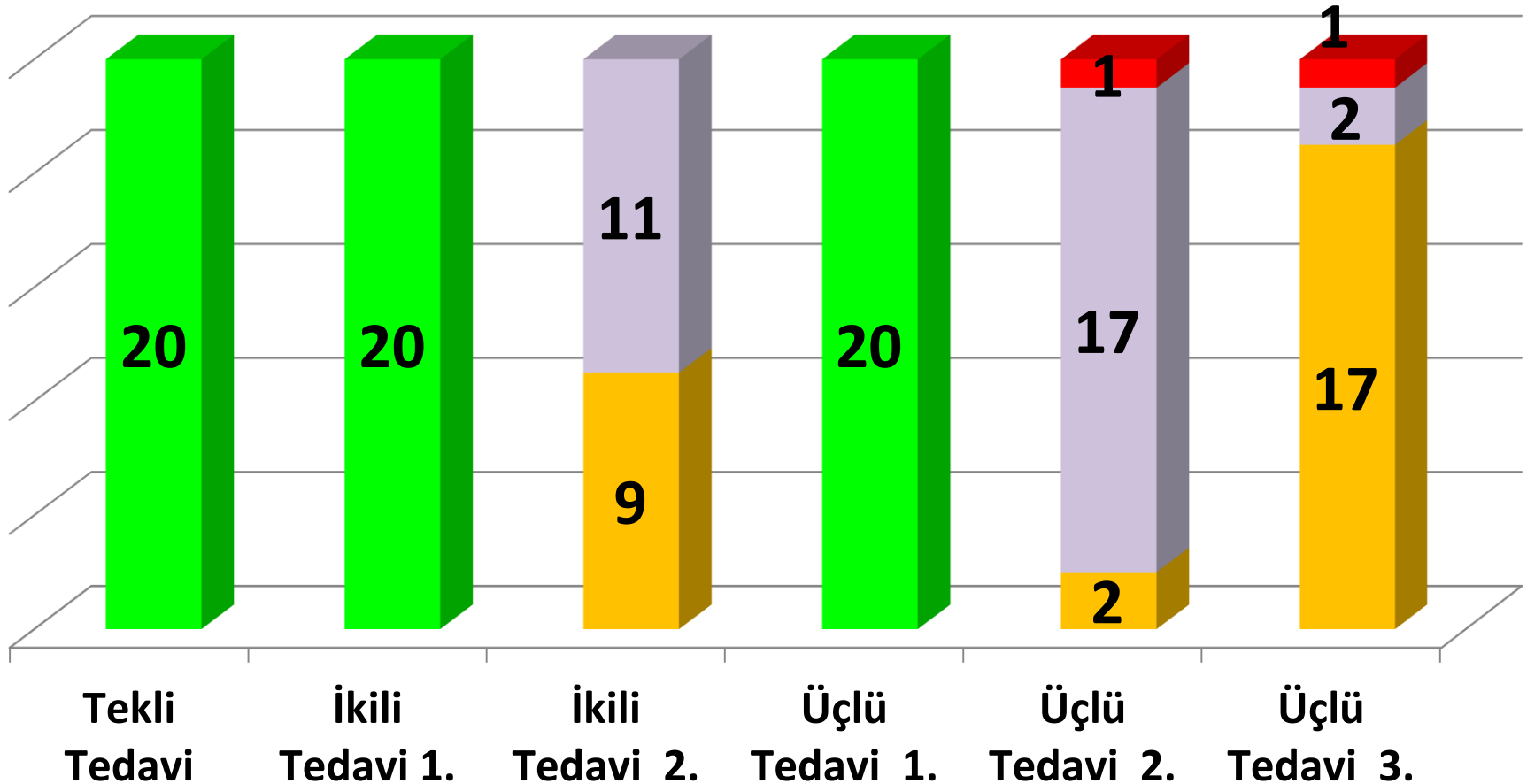
İlacı / ilaçları koruyarak, ikinci
/üçüncüyü ekleme tüm merkezlerin
ortak tercihi.

Bir yılda yaklaşık kaç PH hastasını akut kötüleşme nedeniyle yatırılıyorsunuz ve nasıl tedavi ediyorsunuz?

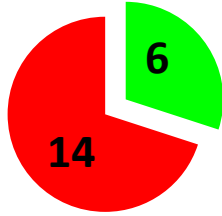


Tekli, İkili ve Üçlü Tedavilerde Tercihler

■ SC Treprost ■ Inh Iloprost ■ Sildenafil ■ Bosentan



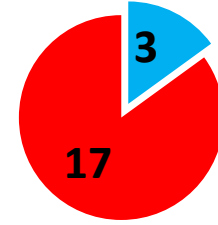
Merkezlere Göre Rutin Antiagregan ve Antikoagulan kullanımı



■ Evet

■ Hayır

Antiagregan



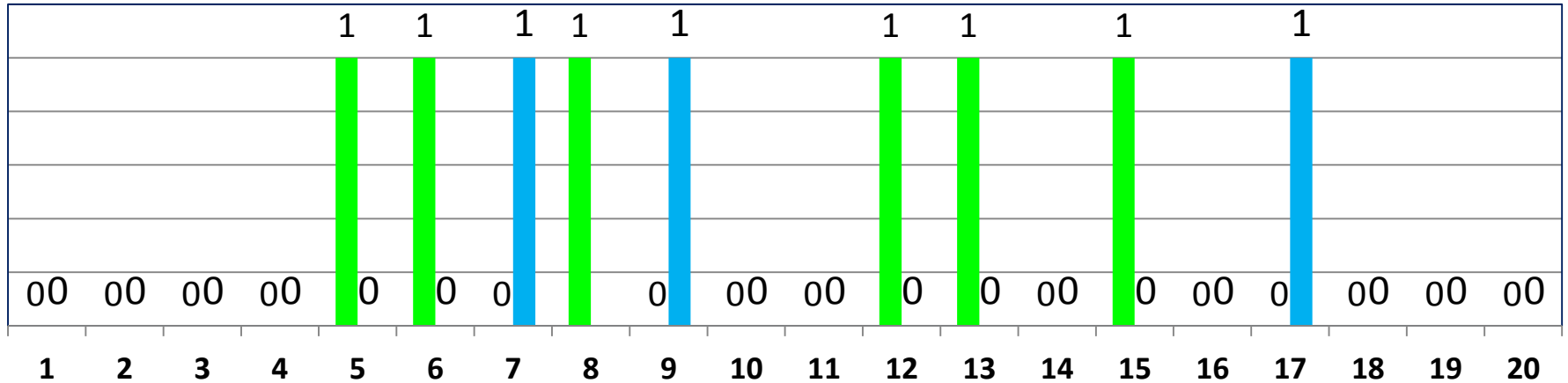
■ Evet

■ Hayır

Antikoagulan

■ Antiagregan

■ Antikoagulan



**Hastalara influenza profilaksisi
yapıyor musunuz ?**

Evet 19 merkez, Hayır 1 merkez

**Hastalara pnömoni profilaksisi
yapıyor musunuz ?**

Evet 18 merkez, Hayır 2 merkez

Merkezinizde aşağıdaki imkanlar mevcut mudur?

- ECMO 12 merkez
- Pulmoner endarterektomi 4 merkez
- AC Transplantasyonu 3 merkez
- Kompleks Doğumsal kalp Hastalığı Cerrahisi
18 merkez

Ulusal ve Uluslararası bir PH çalışmasına katıldınız mı?

**Ulusal : 15 merkez (THALES,
OPTION,TTD Kayıt Çalışması)**

**Uluslar arası : 7 merkez (PROPEL,
CHEST, PATENT, GRIPHON,**

Pulmoner hipertansiyon tedavisi sırasında en çok karşılaştığınız zorluklar hangileridir?

- Ayrı bir servis olmayışı
- Yoğun bakım ve uzmanlaşmış hemşire desteğinin yetersizliği
- Mültidisipliner yaklaşımda sorunlar
- Endikasyon dışı başvurularda onay gecikmeleri

Mültidisipliner yaklaşımda en çok eksikliği duyulan noktalar

- PH için uzmanlaşmış yoğun bakım desteği
- Romatolojik konsültasyon,
- MSCT Yorumlanmasında uzmanlaşmış radyoloji desteği
- Pulmoner vasküler cerrahi
- Kompleks doğumsal kalp cerrahisinin ileri uygulamaları

Olağanüstü gayretleriyle, **SIMURG** adında saklı olan kaynaşma ruhunu en güzel biçimde ortaya koyan PG üyesi arkadaşlarıma ,

TKD Başkanları Sayın Prof. Dr. Kozan ve
Sayın Prof. Dr. Tokgözoğlu'na ve
Sayın Prof. Dr. Mahmut Şahin ve
tüm TKD YK üyelerine ,

Sayın Ahmet Ünver' in şahsında, emeği geçen tüm TKD sekreteryasına şükranlarımı sunarım.

