**COVID-19 ve Kalp Konusunda İlk Güncelleme**

*(Haziran 2020)* ***itibarı ile….***

*Kısadan hisse çıkarmak…*

* Receive email when new articles are published on COVID-19
* Pandemi döneminde,özellik olgu sayısının zirve yaptığı dönemlerde Miyokart infarktüsü, inme veya diğer kalp sorunlarının semptomları olan kişiler,hastane veya acil bölümlerden KOVID-19'a yakalanmaktan korktukları için hastanelerden kaçıyorlar.
* KOVID-19 yalnızca mevcut kardiyovasküler hastalığını kötüleştirmekle kalmaz, aynı zamanda yeni kalp sorunlarına da neden olabilir.
* KOVID-19, tromboza yol açabilen inflamasyona neden olarak kalbi ve damarları etkiliyor görünüyor.
* NSAID'lerin KOVID-19'u tedavi ettiği gösterilememiştir, bu ilaçların mide ve gastrointestinal kanama, böbrek hasarı, yüksek tansiyon ve kalp yetmezliği gibi ciddi yan etkileri olabilir.

Kovid-19 bir solunum yolu virüsü olup günümüzde kısmen değişse de bu hastalıklta gelişen her şeyin akciğerlerle ilgili olduğu düşünülmektedir. KOVID-19 ve kardiyovasküler (KV) sistem arasındaki ilişki hakkında yapılan son güncellemeye göre KOVİD 19’un KV hastalık ile birçok bağlantı katmanı vardır.

* + - * Öncelikle vurgulanması gereken ilişki biyolojik olmayan fakat önemli biridir: Kalp krizi geçiren veya kalp yetmezliği kötüleşen veya inme geçiren birçok insan acil servise veya hastaneye bile gelmediklerinden, bu KOVID-19 pandemisinin gerçekten pratik yaşama yansıyan kötü bir sonucu oldu. KOVID ile ilgili olmayan hastalıkları bulunan insanlar aslında daha kötü bakım alıyorlar. Bunun nedeni, muhtemelen içten içe bilmeleri gerektiğini bilseler de, çoğu zaman hastaneye gelmemelidir.
* *Pandemide KOVID bulaşmasını önlemek için alınan birçok önlem vardır:*
	+ - * Teorik olarak “***risklerin ne olabileceğine veya ne olamayacağına bakılmaksızın, birisi kalp krizi veya inme geçiriyorsa veya KY'nin gerçekten ağır bir şekilde kötüleşmesi durumunda, bunlar potansiyel olarak yaşamı tehdit eden durumlardır. Bu yüzden içeri girmek (hastane veya acil birime müracaat) her zaman doğru olan şeydir***”.
			* Şüphesiz, şu anda (Eylül 2021) hastaneler bu hastalara bakabiliyor ve onlara iyi bakabiliyor görünse de pandeminin ağırlaştığı durumlarda (örn İspanya ve İtalyada1. Dalganın zirve yaptığı dönemde) bu hastalar için acil birim ve yoğun bakım ünitelerinden yer bulmak ve spesifik, uygun ve etkin bakımı sunmak için yetişmiş personele ulaşmak mümkün olmayabilir.
* Bu nedenle, bu koşullara sahip olan veya olabileceklerini düşünen ve çoğu zaman 112'i arayana ve değerlendirmeye alınana kadar geçen süreyi bilmediğini düşünen insanlar için yapılacak doğru şey yine de 112'i arayıp kontrole gitmektir.

***KOVID ve kalp arasındaki ilişki hakkında düşünceler ve anlayışlar COVID ve kalp arasındaki ilişki hakkında?***

* **Ka**rdiyovasküler sisteme direk bir etkisi mi var ? Yoksa halihazırdaa kalp hastalığı olan insanların daha dikkatli olması gereken bir sorun mu?

Kalp hastaları dikkatli olmalı, kalp ilaçlarının tamamını düzenli almalı ve ilaçlarını atlamadıklarından emin olmalılar. Eğer bir şey varsa, bu şeyler şimdi daha da önemlidir. KOVID-19'un kalp, damar sistemi üzerinde doğrudan bir etkisi var mı? cevabın evet olması arzulanır veya öyle sanılmalıdır. Kalp üzerinde meydana gelebilecek direk etkiler var gibi görünüyor. Örneğin, kalbin inflamasyonu veya miyokardit son derece yaygın görünmüyor olsa da yine de oluyor gibi görünüyor.

* + - * Daha da önemlisi, KOVID iki farklı mekanizma ile bir dereceye kadar kalp krizlerinde rol oynuyor: Görünüşe göre KOVID-19, genel olarak inflamasyonu teşvik ediyor. Bu Akciğerleri kalbi, böbrekleri, damarları etkileyebilir. Vücuttaki birçok farklı organı etkileyebilir.
* Çoğu zaman, inflamasyona sekonder olarak tromboz veya kan pıhtısı meydana gelebilir. İster kalp, ister damarlar olsun, bu inflamasyon ve tromboz birleşimi KOVID-19'un birçok hayati komplikasyonuna neden olur.
	+ - Araştırmacıların emin oluduğu görüşe göre insanlar, gençlerde ve tabii ki kalp hastalığının önceden mevcut olabileceği yaşlılarda da dahil olmak üzere bu hastalarda inme ve artan inme oranları hakkında raporlar bilinmektedir .Dolayısıyla KOVID-19, mevcut olan kardiyovasküler (KV) hastalığı kötüleştirmede veya tamamen yeni sorunlara neden olmakta.
* ***Hem doktorlara hem de hastalara bilgi konusunda ne iletilmeli?***
	+ - KOVID-19 ile ilgili olarak, insanların duyduğu her şeyi evde denemeyin. Tedaviler söz konusu olduğunda, bunlar farklı klinik deneylerde doktorlar ve düzenleyiciler tarafından incelenerek kanıtlanması gerekir ve böylece sonra da pratikte kullanılır.
		- *Non-steroidal antiinflamatuarlar* (NSAID) örneğin kötü diz veya artrit veya bunun gibi şeylerden kaynaklanan akut ağrı gibi durumlar için kısa süreli kullanım açısından faydalı olabilir.
			* Ancak KOVID-19 olmayan insanlarda bile, bu tür ilaçların bazı riskleri vardır: Mide kanaması, mide-bağırsak kanaması bir risktir ve bazen böbreklere zarar verebilirler. Kan basıncında yükselmelere veya KY ataklarına neden olabilirler.
* Bu nedenle, NSAID'lerin genelde herkeste bulunan her türlü potansiyel yan etkileri vardır.
	+ - * Halihazırda kalp hastalığı olan kişilerde bu riskler daha da artmaktadır. Daha kronik, gün boyu kullanım ile daha yüksek dozlarda NSAID'lerle bu yan etkiler şiddetlenir.
			* *Bu nedenle, genel olarak, NSAID'lerin, her zaman en kısa süre için mümkün olan en düşük dozda kullanımı istenir.*
* Ancak COVID-19 ile ilgili olarak, şu anda NSAID'lerin yardımcı olacağına dair iyi bir kanıt yoktur**.**
* *Antikoagülan kullananlarda bile kan pıhtılarının arttığını duyan hastalar ne olacak? Gözlemle ilgili görüşler nelerdir?*

COVID-19'lu kişilerde çok fazla kan pıhtılaşması görülüyor. Ancak birçok insan için belirgin olmayan şey, genel olarak hasta insanlarda çok fazla kan pıhtılaşması görülmesidir. Bu, genel olarak önde gelen ölüm nedenlerinden biridir , ancak ölümler hastanede yatan hastaları içerir.

* Pulmoner embolizm- bacaktan bir kan pıhtısının- derin ven trombozunun koptuğu ve bir parça kan pıhtısı akciğerlere gittiğindeakciğerlerin ve kalbin kollabe olması ile yetersizliğine neden olabilir.

Gerçek içeriden (sistemik) bir inflamasyon olabilir. Bir hücre astarı olan veya kan damarlarının iç yüzeyini kaplayan hücreler olan endotel tabakası- aslında düzenine bakılırsa vücuttaki en büyük organ olan tüm damarların Endotel tabakasının COVID-19 hastalarında iltihaplandığı **(*‘Vaskülit****’*) gösterildi . Kovıd-19 hastalığında karşılaşılan birçok yeni sorun ve zorluğun nedeni bu olabilir.