

Çeviri editörü Yorumu....

Kronik koroner kalp hastalıkları klinik pratikte sık rastlanan geniş ve heterojen bir hastalık popülasyonunu kapsamaktadır.

Bunlardan akut koroner sendrom , koroner-bypass cerrahisi, peruktan koroner koroner girişim geçirmiş olanlar sık görülen hastalardır.

Hastalığın patofizyolojisinde temel olarak koroner arterlerinde obstrüktif veya obstrüktif- olmayan aterosklerotik plak bulunur.

Daha kapsamlı klinik tanımı ise koroner arterlerin ve/veya mikro dolaşımın kronik hastalıklarıyla ilişkili yapısal ve/veya işlevsel değişiklikler nedeniyle ortaya çıkan bir dizi klinik sunum veya sendromdur .

Bu değişiklikler, geçici, geri dönüşümlü, miyokardiyal kan “sunum- talep” uyumsuzluğuna yol açabilir ve genellikle efor, duygu veya diğer streslerle tetiklenen iskemiye neden olabilir ve angina, diğer göğüs rahatsızlığı (baskı, ağırlık hissi gibi) veya dispne, çarpıntı, senkop,presenkop olarak da ortaya çıkabilir veya asemptomatik olabilir.

Kronik koroner arter hastalığı(KKH)’nın klinikte klinikte kalp yetersizliği, aritmiler, yüksek ani kalp ölümü riski ve akut koroner sendromla giden klinik sendromla ortaya çıkması “*kronik koroner sendrom*”(KKS) olarak tanımlanır.

Mevcut ESC kılavuzu bu konunun tanımı ve tedavisi ile yönetimine “kanıta-dayalı” birinci ve ikinci basamak sağlık hizmetlerinde de kullanılabilecek pratik yararlı tavsiyeler sunmaktadır.

Prof Dr Rasim Enar

İÜ Cerrahpaşa, İÜKE &CTF Kardiyoloji ABD

(Emekli öğretim üyesi)

11.8.2025 Lefke KKTC