

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 128

128.Aşağıdakilerden hangisinin sistemik kullanımının kan basıncını arttırıcı etki göstermesi en az olasıdır?

- A) Etilil estradiol
- B) Fenilporopropanolamin
- C) Naproksen
- D) Siklosporin
- E) İvabradin

Doğru Cevap:E

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

118

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



- **Anjiyotensin reseptör blokörleri (ARB)**
 - ✓ ARB'ler ACE inhibitörleri ile benzer etkilere sahiptir. Kalp yetmezliğinde hem **semptomatik iyileşme** hem de **mortalite azalması** sağlar. **Öksürüğe neden olmaz.**
 - ✓ **ACE inhibitörlerini tolere edemeyen** (özellikle öksürük nedeniyle) hastalarda ACE inhibitörlerinin yerine verilir.
 - ✓ ACE inhibitörü ya da Anjiyotensin reseptör blokörü (ARB) tedavisine rağmen semptomları devam eden hastalarda bu ilaçlar kesilip yerine **ARB (Valsartan)-neprilisin inhibitörü (sacubitril)** kombinasyonu (**ARNI**) başlanmalıdır. Sacubitril, bir endopeptidaz inhibitörü olup BNP'nin yıkımını engeller. **Sacubitril mortalite azalması sağlar.**
- **Beta Blokörler:**
 - ✓ Katekolaminlerin olumsuz etkileri azaltırlar. Ayrıca nabız hızını azaltırlar.
 - ✓ Kronik kalp yetmezliğinde hem **semptomatik iyileşme** hem de **mortalite azalması** sağlar. **Akut kalp yetmezliğinde kullanılmazlar.**

Klinik Bilimler 128. soru
Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 118

- **İvabradin:**
 - ✓ **Maksimum doz beta- blokör** kullanımına rağmen semptomları devam eden ve nabız hızı >70/dakika olan kalp yetmezliği hastalarında tedaviye **ivabradin** eklenebilir.
 - ✓ İvabradin de hem semptomatik iyileşme hem de **mortalite azalması** sağlar.
- **Aldosteron antagonistleri (Minarelokortikoid reseptör antagonistleri, Potasyum tutucu diüretikler)**
 - ✓ **ACE inhibitörü ve Beta blokör kullanımına rağmen semptomları devam eden** hastalarda tedaviye **aldosteron antoginisti** eklenmelidir. Aldosteron antoginistleri hem **semptomatik iyileşme** hem de **mortalite azalması** sağlar
 - ✓ İki önemli aldosteron antagonisti; spironolakton, epleranon
- **Kalp yetmezliğinin primer tedavisi: ACE inhibitörü + Beta blokör + Aldosteron Antagonisti**
- **Diğer diüretikler:**
 - ✓ Diüretikler kalp yetmezliğinde semptomatik tedavi için kullanılırlar. Özellikle konjesyon (**Ödem**) bulguları belirgin hastalarda tedavide öncelikle **tercih edilmesi gereken diüretik furosemid**dir. Nörohümorale aktivasyona neden olabileceği için aralıklı kullanılması tavsiye edilir.
 - ✓ **Tiyazid diüretikleri**, furosemidin etkisini arttırmak için ya da hipertansif hastalarda kan basıncını düşürmek için tedaviye eklenebilirler.
- **Hidralazin ve İsosorbid Dinitrat Kombinasyonu:**
 - ✓ Siyah ırkta, primer tedaviye eklenmesi hem **semptomatik iyileşme** hem de **mortalite azalması** sağlar.
 - ✓ **ACE inhibitörü ya da ARB verilemeyen** (Kontrendike olduğu için) kalp yetmezliği hastalarında **mortalite azalması sağlamak için** tedaviye eklenebilir.
- **Digoksin:**
 - ✓ Digoksin, Na-K ATPaz pompasını inhibe ederek pozitif inotropik etki ortaya çıkaran bir ajandır. Primer tedaviye rağmen semptomları devam eden hastalarda **semptomları azaltmak için** tedaviye eklenebilir. **Digoskin mortaliteyi azaltmaz.**