

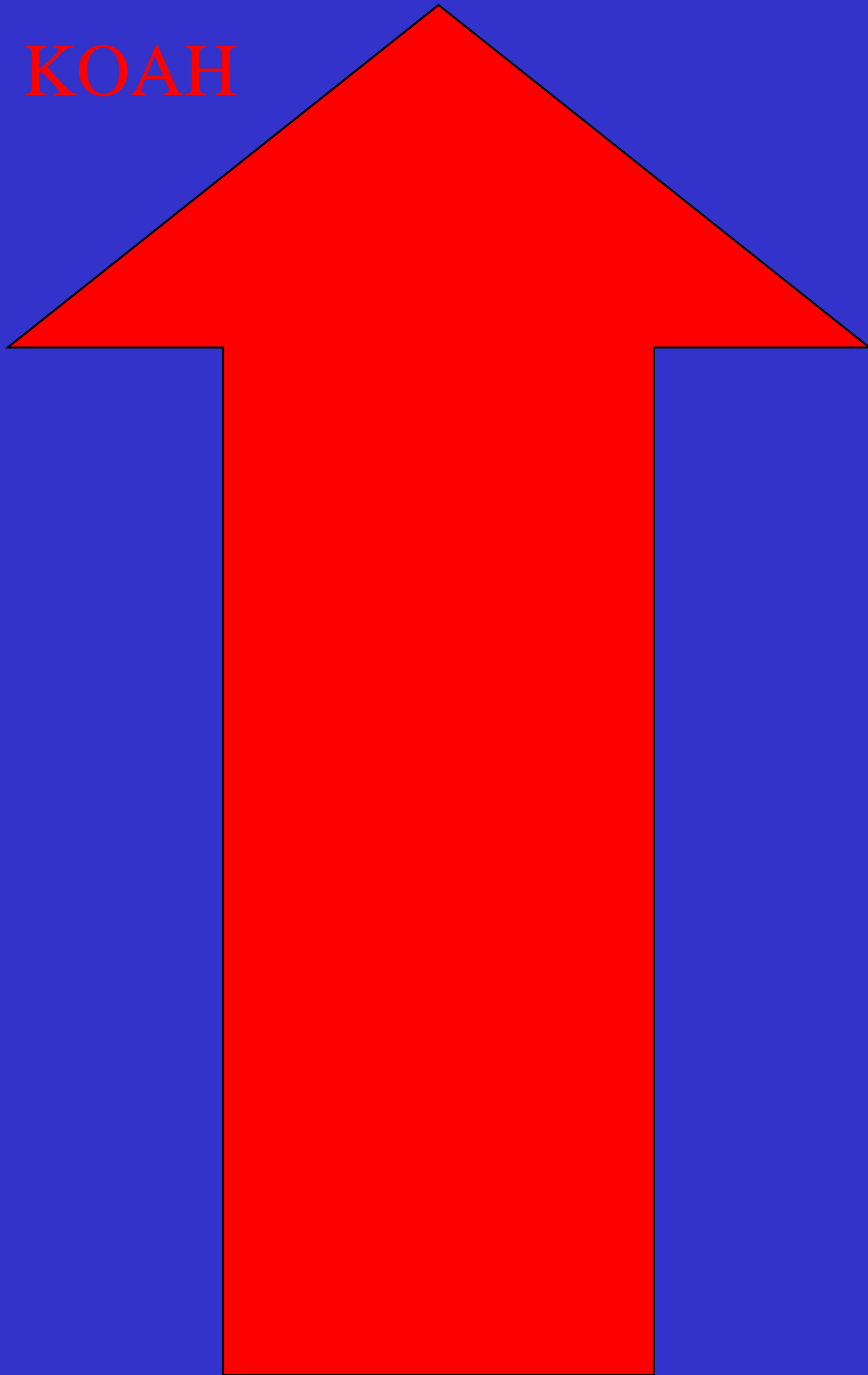
Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAHA)

Yrd. Doç. Dr. Arif Onur EDEN

Erzincan Üniversitesi

Mengücek Gazi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

KOAH



MORTALITÉ

Dünyada KOAH

MORTALİTE SIRALAMASI

<u>Hastalık</u>	<u>2002 sırası</u>	<u>2030 sırası</u>
İskemik kalp hastalığı	1	1
Serebrovasküler hastalık	2	2
Alt solunum yolu enfeksiyonları	3	5
HIV/AIDS	4	3
KOAH	5	4
Perinatal durumlar	6	9
Diyare ile ilişkili hastalıklar	7	16
Tuberkuloz	8	23
Trakea, bronş, akciğer kanserleri	9	6
Trafik kazaları	10	8

Memlekette KOAH

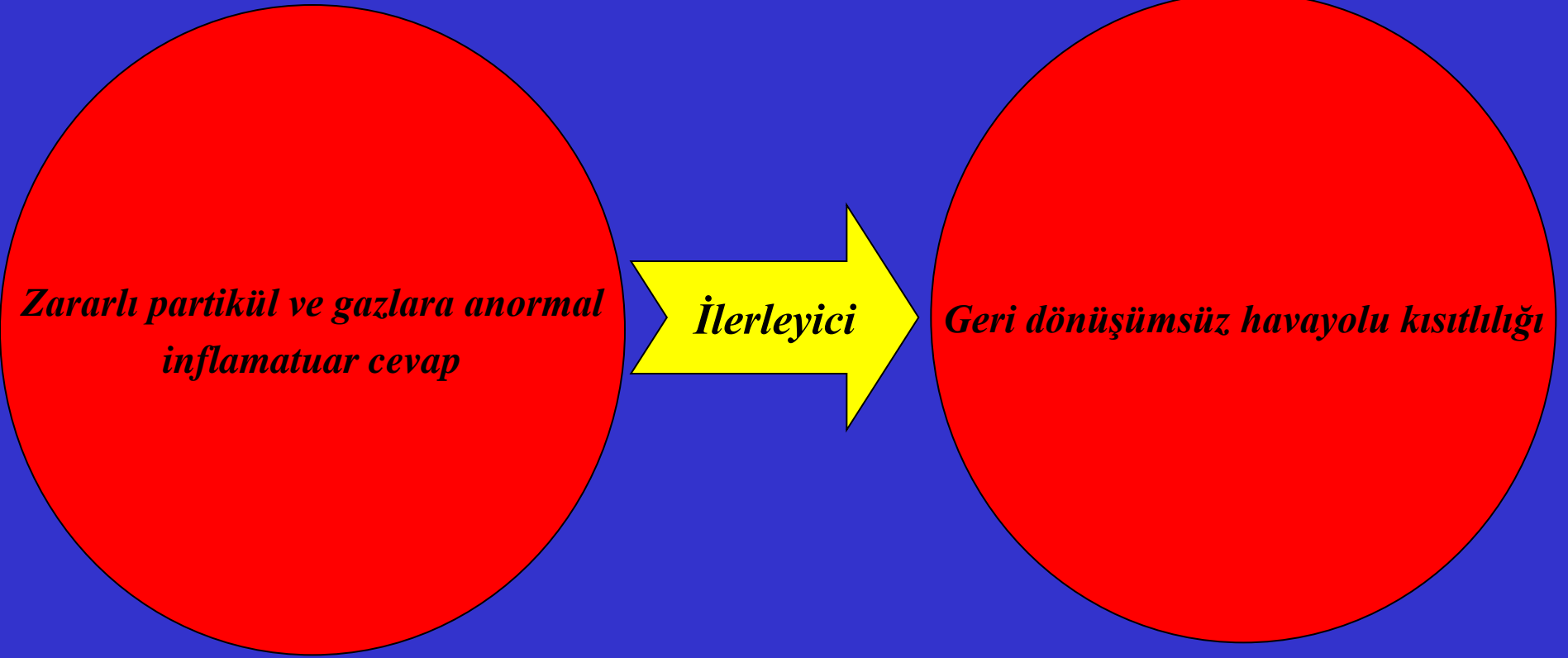
MORTALİTE SIRALAMASI

<u>Hastalık</u>	<u>Ölüm</u>	<u>Oran</u>
1. İskemik kalp hastalığı	93260	21.7
2. Serebrovaskuler hastalık	64780	15.0
3. KOAH	25104	5.8
4. Perinatal nedenler	24756	4.8
5. Alt solunum yolu enfeksiyonları	18225	4.2
6. Hipertansif kalp hastalığı	12805	3.0
7. Trakea, bronş ve akciğer kanserleri	11586	2.7
8. Diyabetes Mellitus	9548	2.2
9. Trafik kazaları	8395	2.0
10. İnflamatuar kalp hastalığı	7992	1.9

Gelişmiş ülkelerde bile KOAH'lı hastaların sadece %25-40'ına tanı konulabilmiş durumdadır.

Ülkemizde bulunan 3-5 milyona yakın KOAH'lı hastanın sadece 300-500 bini kendisinde hastalık bulunduğunu bilmektedir.

KOAH



KOAH

Kronik Bronşit

birbirini izleyen en az iki yıl boyunca

her yıl en az üç ay devam eden öksürük ve balgam çıkarma

%85

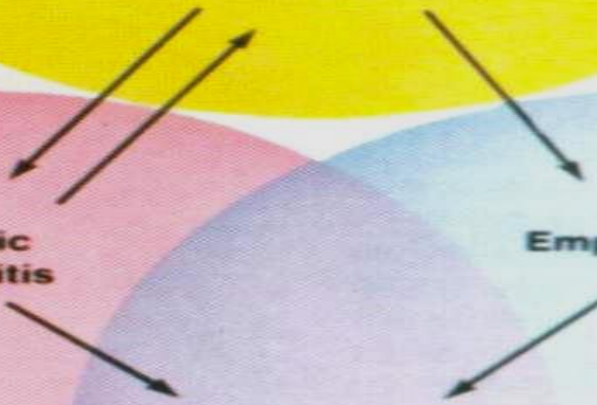
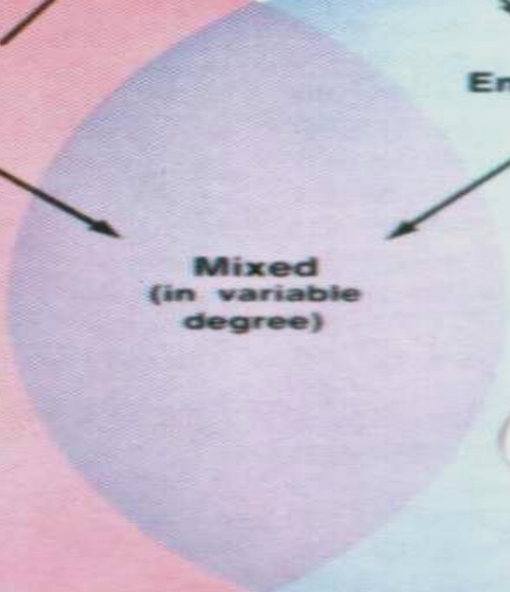
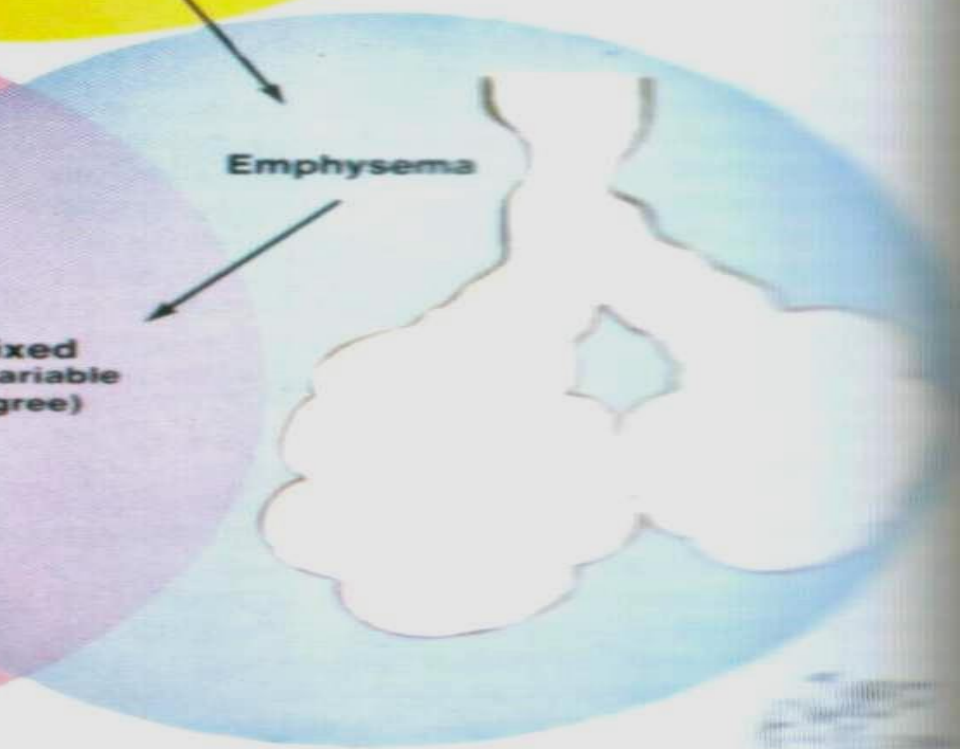
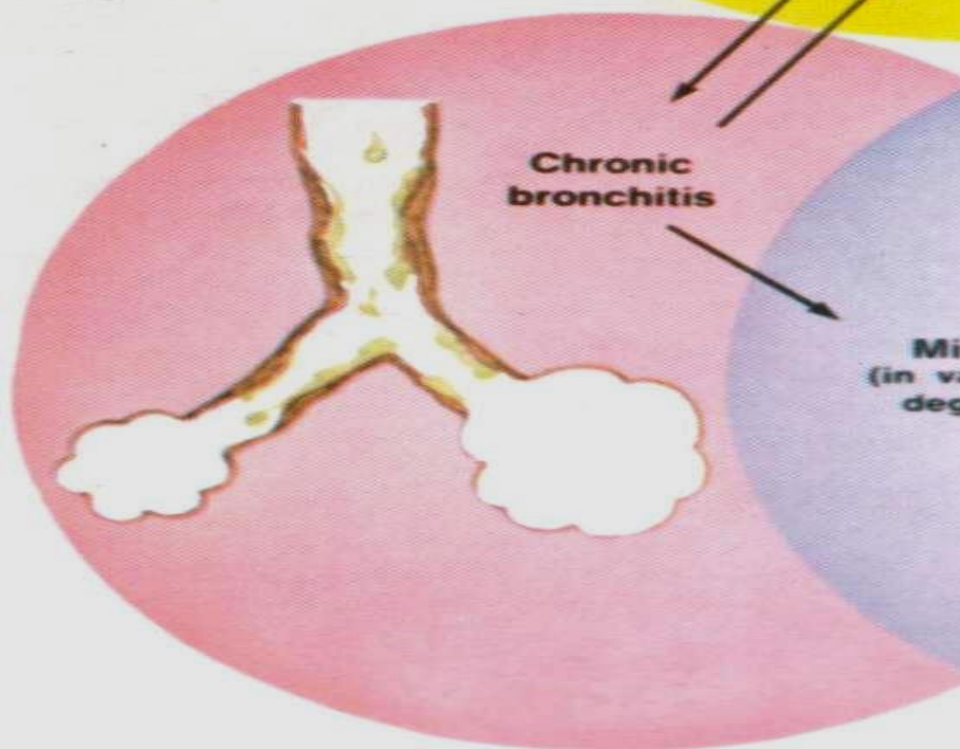
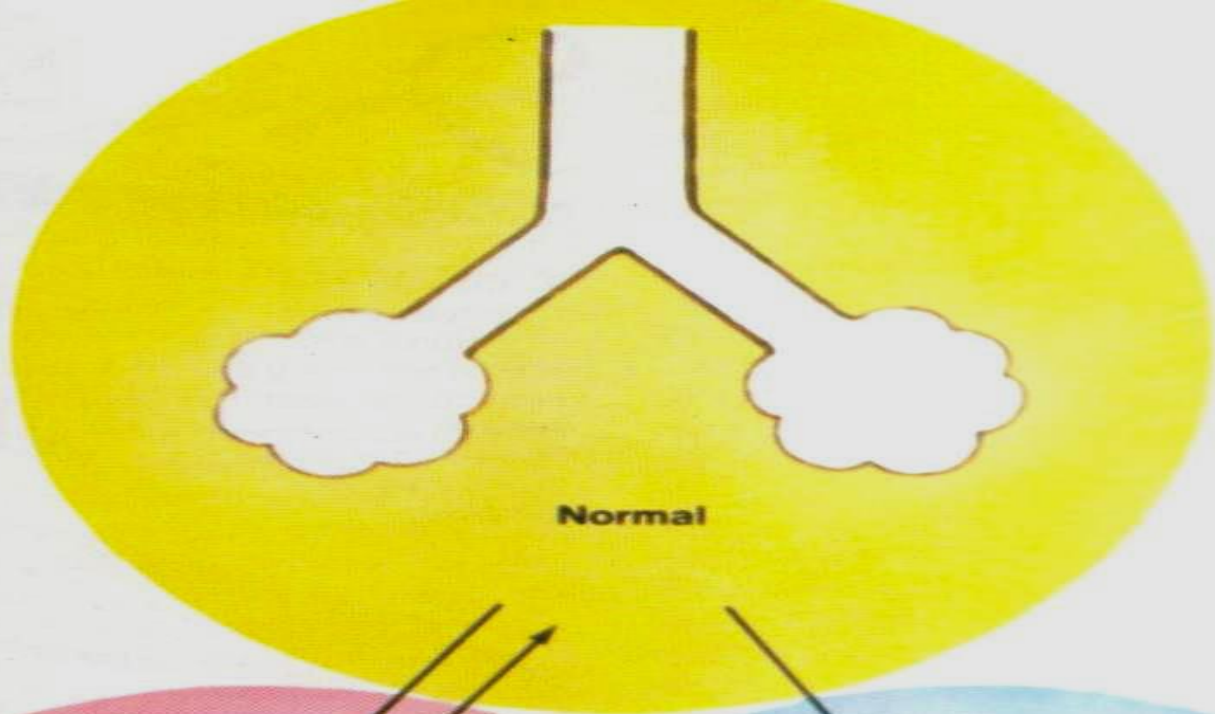
Amfizem

Terminal bronşiyoller ve distalindeki hava yollarının

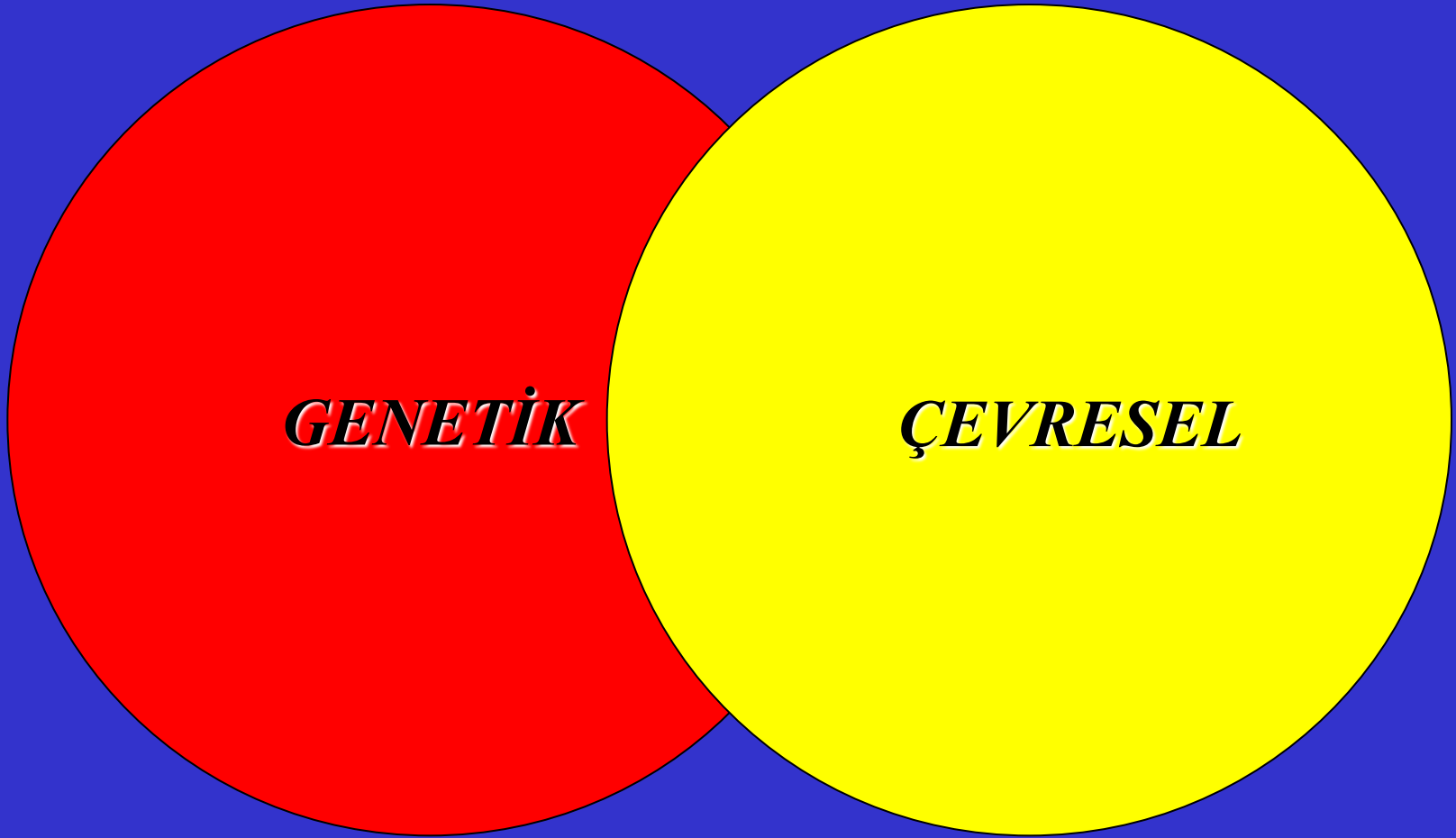
duvar hasarı ile anormal ve kalıcı genişlemesi

%15

KOAH



KOAH RİSK FAKTÖRLERİ



KOAH TANISI

Semptomlar

Öksürük
Balgam
Dispne

ve/veya

Risk faktörleri ile karşılaşma öyküsü

Tütün dumanı
Mesleki toz
Evde ısınma/pişirme
dumanı

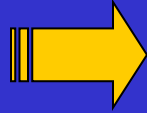
SPIROMETRİ

KOAH'IN EVRELENDİRİLMESİ (GOLD)

EVRE

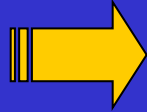
ÖZELLİK

**0: RİSK
ALTINDA**



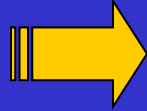
Normal spirometri
Kronik öksürük, balgam

I: HAFİF



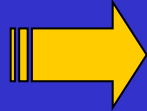
$FEV1/FVC < \% 70$, $FEV1 \geq \% 80$
Semptom (+) veya (-)

II: ORTA



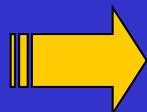
$FEV1/FVC < \% 70$, $FEV1: \%80 - \%50$
Semptom (+) veya (-)

III: İLERİ



$FEV1/FVC < \% 70$, $FEV1: \%50 - \%30$
Semptom (+) veya (-)

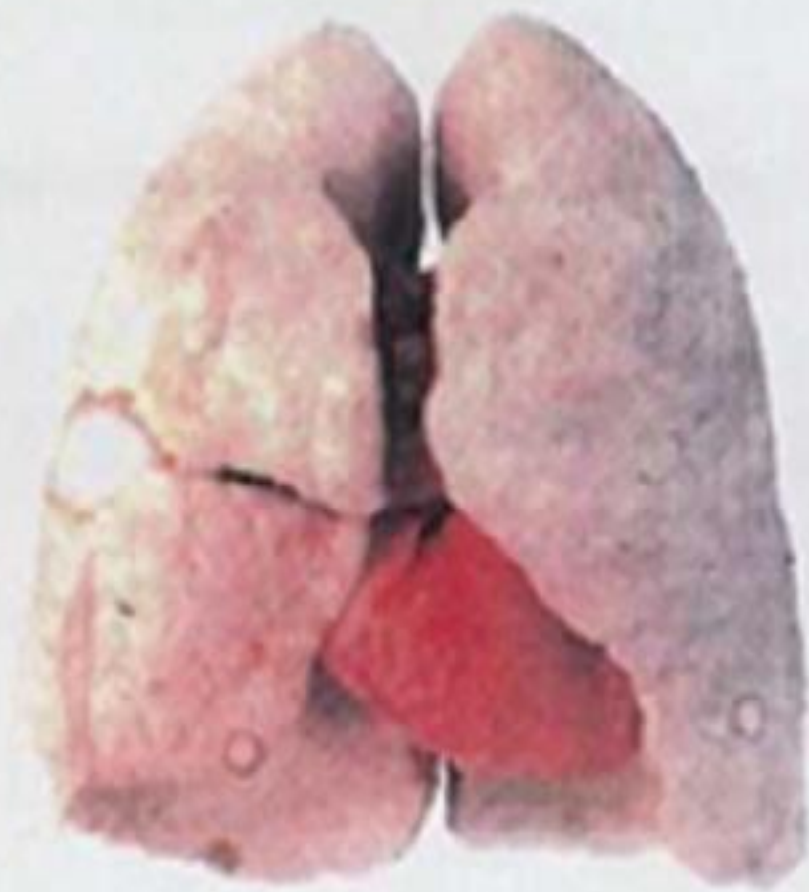
IV: ÇOK İLERİ



$FEV1/FVC < \% 70$, $FEV1 \leq \%30$
Veya; $FEV1 < \%50$ + solunum yetm.



sigara içenlerin
akciđeri



sigara içmeyenlerin
akciđeri

SİĞARANIN BIRAKILMASI

KOAH tedavisinde
yaşam süresini uzattığı,
hastalığın ilerlemesini
yavaşlattığı
ispat edilmiş
TEK YÖNTEMDİR

KOAH Akut Atak Nedenleri

Primer:

- **Trakeobronşial infeksiyonlar**
- **Hava kirliliği**
- **Bakteriyel infeksiyonlar ??**
- **1/3 ciddi atak nedeni ??**

Sekonder:

- **Pnömoni,**
- **Konjestif kalp yetmezliği,**
- **Pnömotoraks,**
- **Plevral effüzyon,**
- **Pulmoner emboli ve aritmiler**

Semptomlar

↑ Nefes darlığı

↑ Balgam

↑ Öksürük

Yüzeysel ve Hızlı solunum

Solunumsal

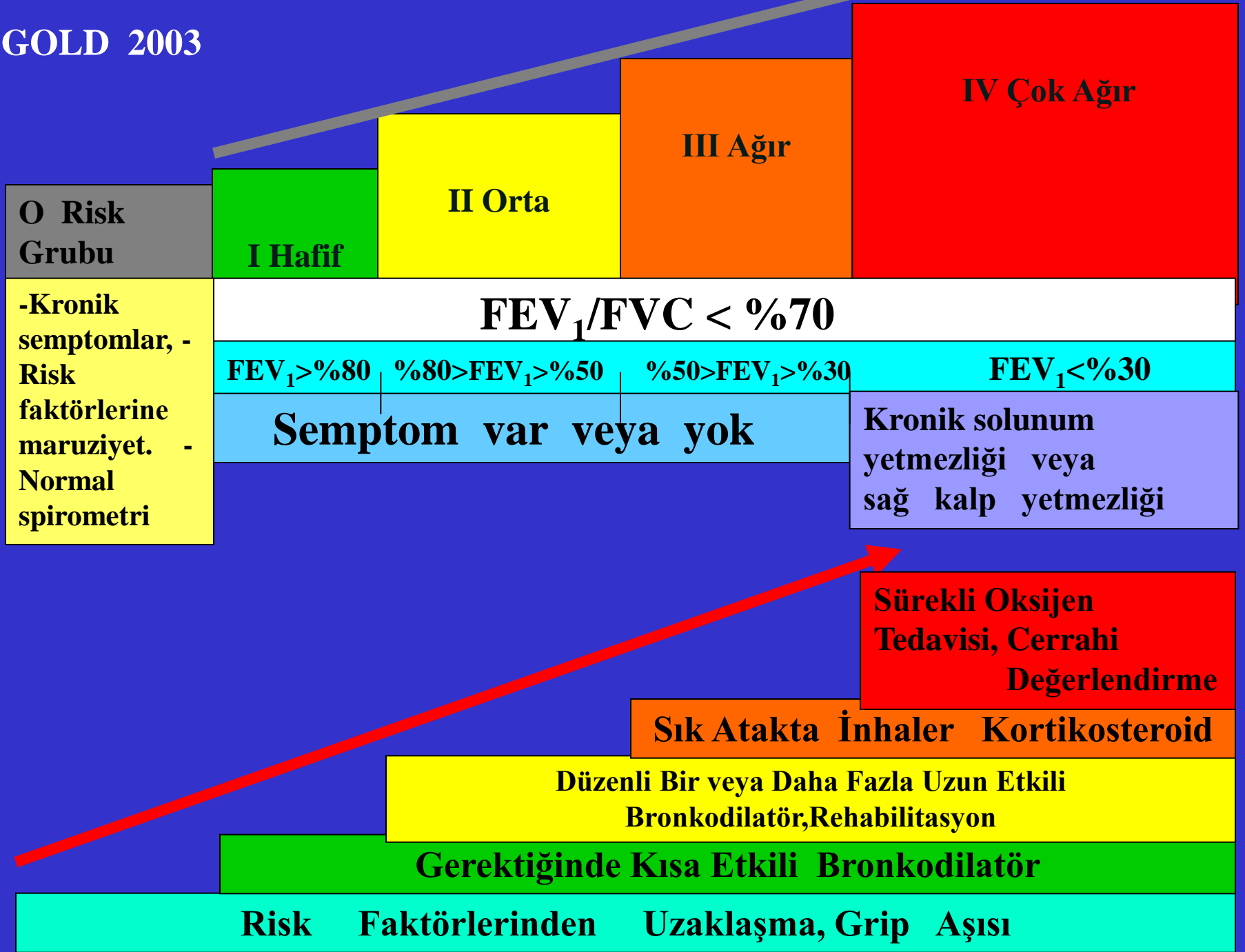
Sistemik

Ateş

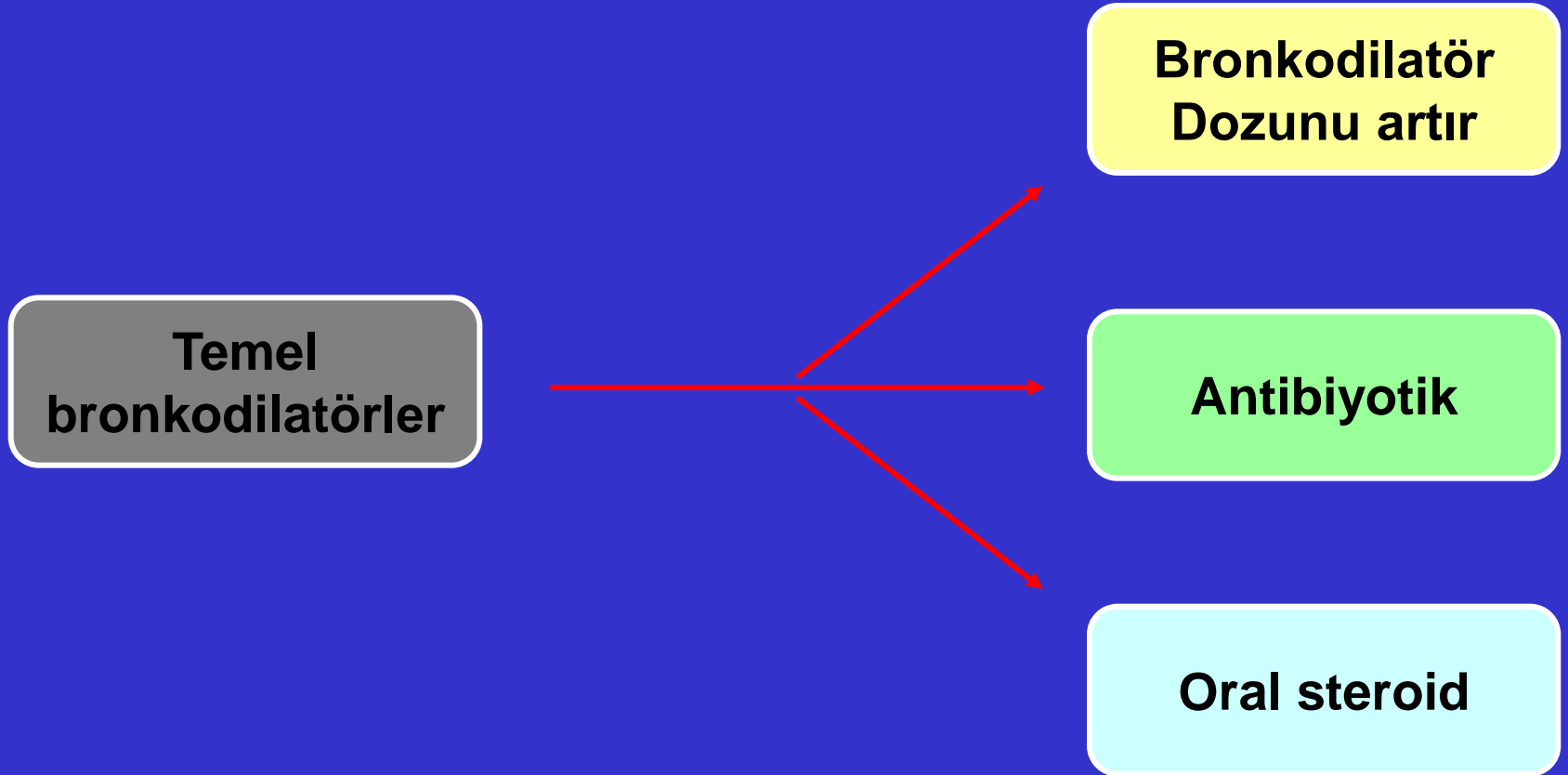
Taşikardi

Uyanıklıkta bozulma

GOLD 2003



Hafif – Orta Atak Tedavisi



Oksijen tedavisi

**Bronkodilatör
Dozunu artır**

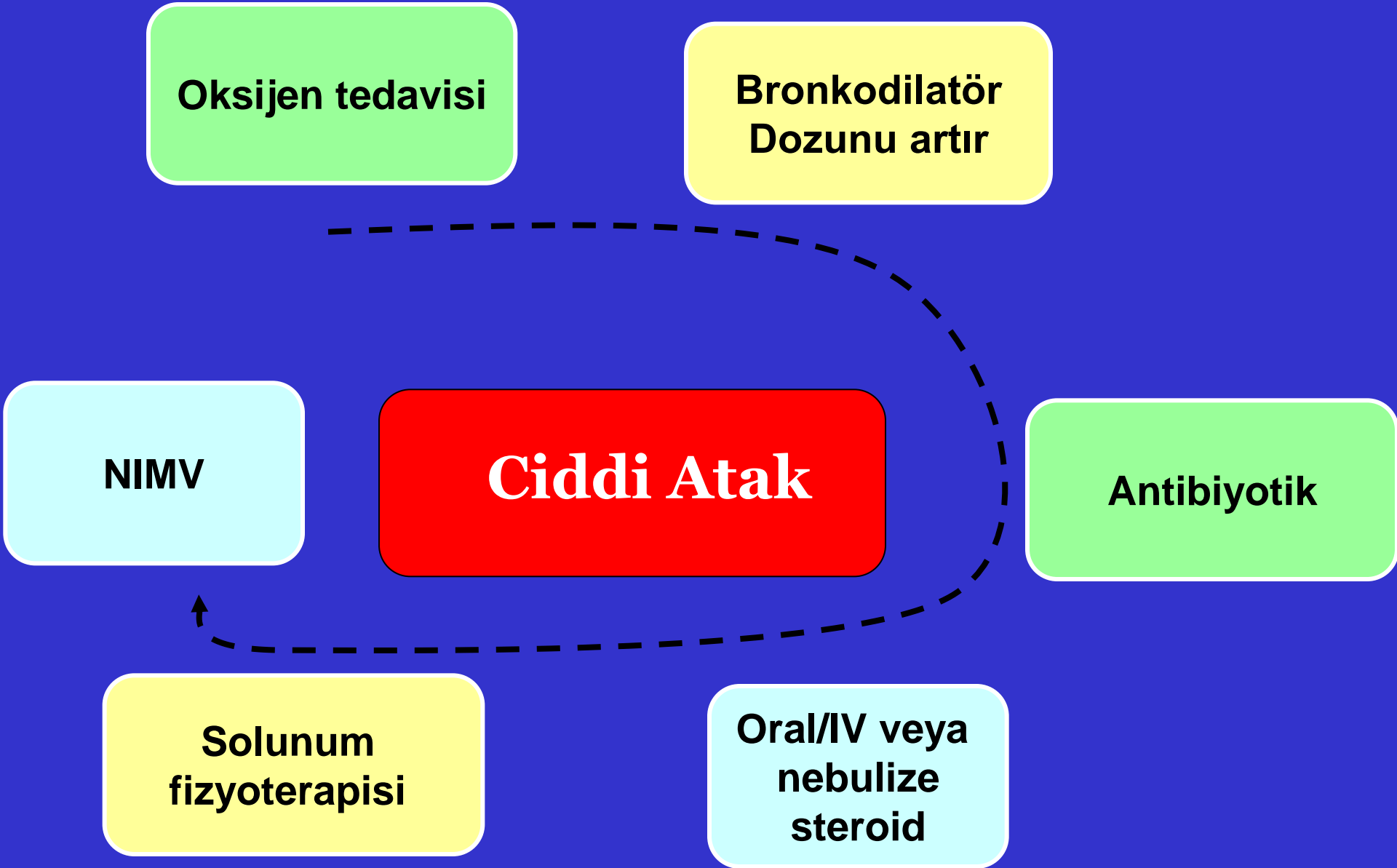
NIMV

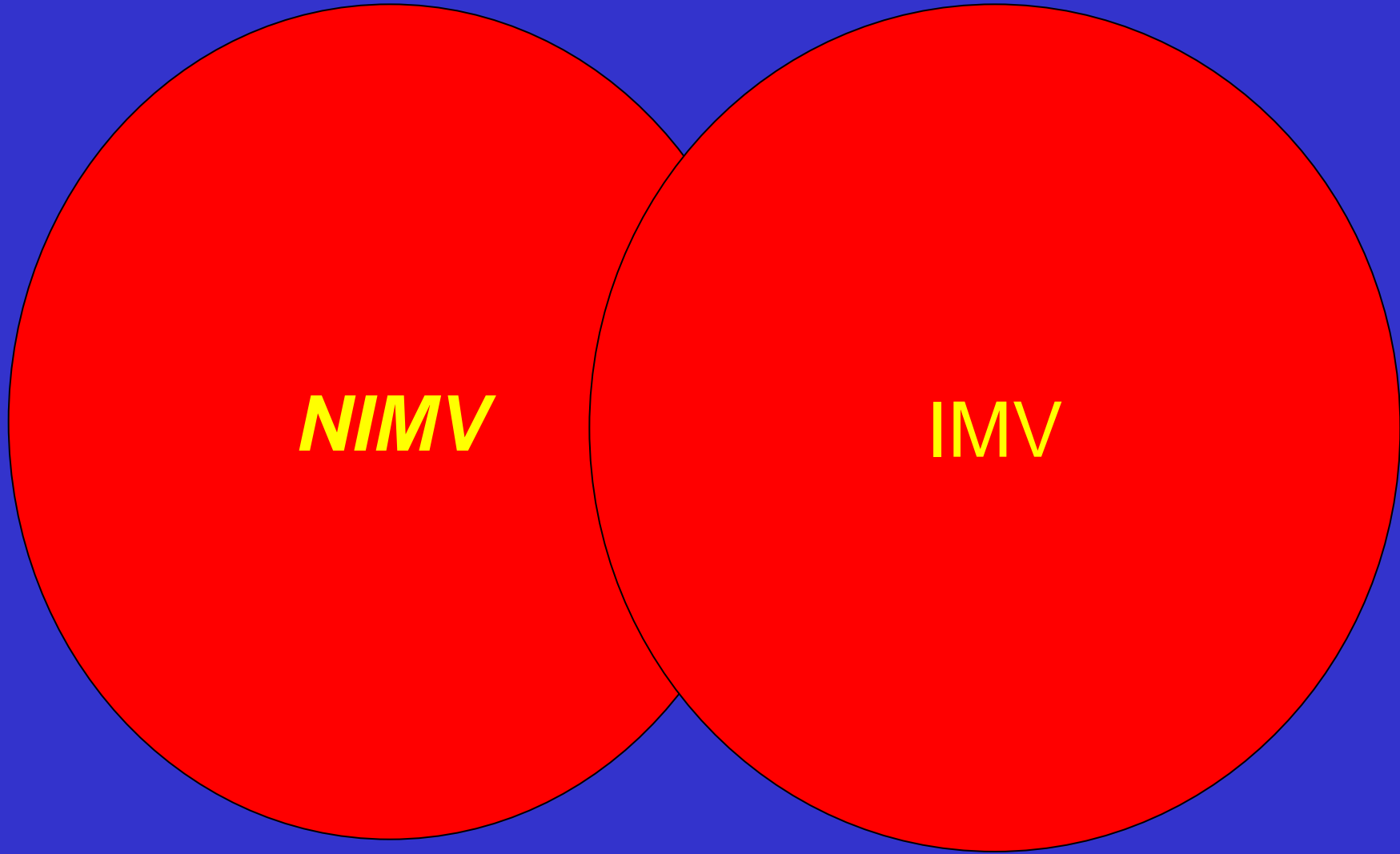
Ciddi Atak

Antibiyotik

**Solunum
fizyoterapisi**

**Oral/IV veya
nebulize
steroid**





NIMV

IMV

Yoğun Bakıma Yatırma Kriterleri

- Başlangıçtaki acil tedaviye yanıt alınamaması
- Konfüzyon, letarji, koma
- Devam eden veya artan hipoksemi (*PaO₂ < 50 mmHg*) ve/veya Ciddi/artan hiperkapni (*PaCO₂ > 70 mmHg*)
- Oksijen desteği veya NIPPV'a rağmen ciddi/kötüleşen solunumsal asidoz