

## Uzman Yanıtları

### **K**alp yetersizliği tedavisinde ultrafiltrasyon hangi hastalarda kullanılır?

**Yanıt** Klinik olarak pulmoner ve sistemik konjestiyon bulguları ile kendini gösteren sıvı retansiyonu, kalp yetersizliği bulunan hastaların hastaneye yatışlarının en önemli nedenidir. Dekompans kalp yetersizliğinde temel sorun olan hipervoleminin düzeltilmesinde mevcut tedavi yöntemleri arasında diüretikler en etkin olanıdır. Ancak kalp yetersizliğinin ağırlaşmasıyla diüretiklere yanıt azalır ve hastalarda övolemi sağlanması güçleşir. Bu durumda fazla sıvının vücuttan uzaklaştırılması için alternatif yollara ihtiyaç duyulur. Ultrafiltrasyon dolaşım sistemindeki sıvının yarı geçirgen membran kullanılarak vücuttan uzaklaştırılması yöntemidir. Ultrafiltrasyonun avantajları, vücuttan sıvı alınmasının hızı ve miktarının kontrol edilebilmesi, net sodyum atılımının daha fazla olması ve nörohümorale aktivasyonun daha az olması şeklinde sıralanabilir. Ancak ultrafiltrasyon yönteminin etkinliği ve güvenilirliği ile ilgili

bilgiler yeterli değildir. Diüretik tedavisi ile ultrafiltrasyonun karşılaştırıldığı randomize kontrollü çalışmaların bir kısmında ultrafiltrasyonun diüretiklerden daha etkili bulunduğu ve yan etki açısından da iki tedavi arasında fark olmadığı (UNLOAD çalışması) başka bir çalışmada ise (CARRESS-HF) ultrafiltrasyonla sıvı çekmenin yararının gösterilememesinin yanında, ilk 60 gün içerisinde olumsuz etkilerinin saptandığı bildirilmektedir. Son kalp yetersizliği kılavuzunda da venovenöz ultrafiltrasyonun diüretiklere yanıtı az veya dirençli hastalarda kullanılması önerilmektedir.

Sonuç olarak, sıvı retansiyonu olan dekompanse kalp yetersizliği bulunan hastalarda ultrafiltrasyon diüretiklere alternatif bir tedavi olmayıp, diüretiklere yanıt alınmayan hastalarda kullanılması uygundur.

Dr. Dilek Yeşilbursa

*Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Kardiyoloji Anabilim Dalı, Bursa*