

Heart Failure Awareness Day 2017

Report from: Turkey

Name of reporter: Yuksel Cavusoglu

Email address: yukselc@ogu.edu.tr



Public event / open clinic



Public event / open clinic



Public event / open clinic



Public event / open clinic



Public event / open clinic



TV and radio coverage



TV and radio coverage



TV and radio coverage



TV and radio coverage



TV and radio coverage



www.escardio.org/HFA

Newspaper and website coverage



TÜRK KARDİYOLOJİ DERNEĞİ
TURKISH SOCIETY OF CARDIOLOGY

[Şifremi Unuttum](#)

[Dernek](#) [Eğitim](#) [Kılavuzlar](#) [Çalışma Grupları](#) [Yeterlilik Kurulu](#) [İletişim](#)

Kalp Yetersizliğinde Yaşam Beklentisi
Pek Çok Kanserden Daha Kötüdür

KALP YETERSİZLİĞİ FARKINDALIK GÜNÜ

05-07 Mayıs 2017

Türk Kardiyoloji Derneği
Kalp Yetersizliği
Çalışma Grubu
Kalp Yetersizliği Günü
Basın Açıklaması



Online Bildiri Takip
Online Olgu Takip

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 Tüm Duyurular



YAYINLAR



EĞİTİM PROGRAMI





Newspaper and website coverage



TÜRK KARDİYOLOJİ DERNEĞİ
TURKISH SOCIETY OF CARDIOLOGY



Kullanıcı Adı



Şifre

Giriş

Şifremi Unuttum

Dernek

Eğitim

Kılavuzlar

Çalışma Grupları

Yeterlilik Kurulu

İletişim



Site içi arama...

EN

Türk Kardiyoloji Derneği Kalp Yetersizliği Çalışma Grubu Kalp Yetersizliği Günü Basın Açıklaması

tkd.org.tr
4 Mayıs 2017

TÜRK KARDİYOLOJİ DERNEĞİ
KALP YETERSİZLİĞİ ÇALIŞMA GRUBU
KALP YETERSİZLİĞİ GÜNÜ, 5-7 Mayıs 2017

BASIN AÇIKLAMASI

"Kalp Yetersizliğinde Beklenen Yaşam Süresi, Pek Çok Kanserden Daha Kötüdür"

Her yıl Mayıs ayının ikinci haftasında birçok ülkede "Kalp Yetersizliği Günü" etkinlikleri düzenlenmektedir. Kalp Yetersizliği Günü'nün temel amaçları, kalp yetersizliğinin toplumda ki farkındalığını arttırmak, korunma, erken tanı, belirtiler, uygun tedavi ve yaşam biçimi değişikliklerini vurgulayarak toplumun kalp yetersizliği konusunda bilinçlenmesini sağlamaktır. Türk toplumunun kalp damar sağlığının korunmasını hedef olarak belirlemiş olan Türk Kardiyoloji Derneği'nin Kalp Yetersizliği Çalışma Grubu toplumda kalp yetersizliği farkındalığını arttırmak amacıyla Kalp Yetersizliği Günü etkinlikleri düzenlemektedir.

Kalp yetersizliğinin görülme oranları hem gelişmiş hem de gelişmekte olan ülkelerde giderek artmaktadır. Önümüzdeki 15-20 yıl içinde toplum sağlığını tehdit eden bovu tulara ulaşacağı tahmin edilmektedir. Havat bovu tedavi ereksinimi, sık hastaneve vatma ihtivacı, komplike ve pahalı

HABERLER

→ [KY Bulten 2017 3. Sayısı Yayınlanmıştır](#)

→ [15 Temmuz Demokrasi ve Millî Birlik Günüümüzü kutluyoruz.](#)

→ [33th National Cardiology Congress](#)

→ [EHRA Consensus Document on Device-detected subclinical atrial tachyarrhythmias: definition, implications and management, endorsed by HRS, APHRS and SOLEACE uzlaşi raporu yayınlandı.](#)

→ [33. Uluslararası Katılımlı Türk Kardiyoloji Kongresi'ne Olgu ve Bildirilerinizi Bekliyoruz](#)

→ [TKD Arşivi 2017 Temmuz Sayısı Web Sitesinde](#)

→ [New Issue of Archives of the Turkish Heart Failure Association of the ESC](#)

www.escardio.org/HFA



EUROPEAN
SOCIETY OF
CARDIOLOGY®

Newspaper and website coverage

KALP YETERSİZLİĞİ
10 yılda 2 kat artacak!



Kalp Yetersizliği Günü etkinlikleri kapsamında uzmanlar tarafından açıklanan rakamlara göre,

www.escardio.org/HFA



Newspaper and website coverage

'TÜRKİYE'DE DAHA ERKEN YORULUYOR'

"Kalp performansının azalması sonucu, kalbin doku ve organlara gerekli ve yeterli kanı gönderememesi neticesinde ortaya çıkan **kalp yetersizliği** kendini nefes darlığı, ayaklarda şişme ve çabuk yorulma belirtileriyle gösteriyor. Yaşlı bireylerin hastalığı olarak bilinen **kalp yetersizliğinin** önümüzdeki 15-20 yıl içinde toplum sağlığını tehdit eden boyutlara ulaşacağı tahmin ediliyor. Bugün Avrupa ülkelerinde 15 milyon, ABD'de 6 milyon, Türkiye'de yaklaşık 1-1.5 milyon **kalp yetersizliği** hastasının bulunduğu biliniyor. Türkiye nüfusunun yaşlanması sonucu

uzatlabiliyor. Ancak bu hastaların büyük bölümünde zamanla **kalp yetersizliği** gelişmesinin önüne geçilemiyor."

Erken teşhisle **kalp yetersizliğinin** sebep olduğu hayati riskin azaltılabileceğini vurgulayan Prof. Dr. Çavuşoğlu, ekledi: "**Kalp yetersizliği** yaşam boyu süren kronik bir hastalık. Nadiren veya düzeltilebilir bir nedene bağlı gelişmişse normale dönebilir. Yaşam beklentisi, pek çok **kanser** türünden daha kötü seyreden bu hastalıkta 5 yıllık yaşam şansı yüzde 50'lerde seyrediyor. Ciddi nefes darlığı olan, günlük aktivitesi kısıtlanmış olan hastalardaysa 1 yıllık yaşam beklentisi neredeyse yüzde 50."

'BİLGİLENMELİYİZ'

Prof. Dr. Çavuşoğlu, "**Kalp yetersizliği** gelişimini engellemek,



Newspaper and website coverage

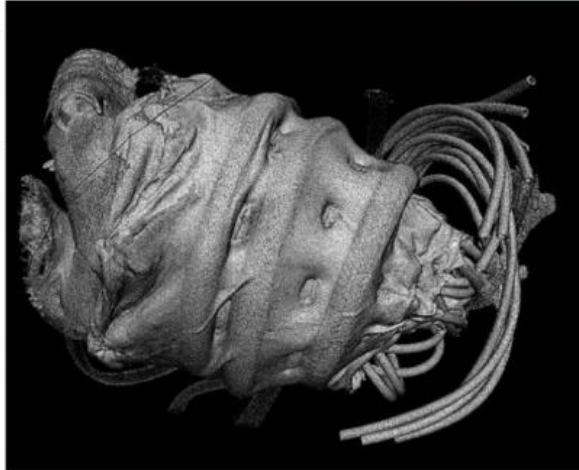
'KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI'

TKD Gelecek Başkanı Prof. Dr. Erol, "Kalp yetersizliğinin görülme oranı tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de giderek artmaktadır. Ülkemizde 1,5 milyon civarında kalp yetersizliği hastamız mevcut." dedi.

Türk Kardiyoloji Derneği (TKD) Gelecek Başkanı Prof. Dr. Mustafa Kemal Erol, kalp yetersizliğinin görülme oranının dünyada olduğu gibi Türkiye'de de giderek arttığını belirterek, "Ülkemizde 1,5 milyon civarında kalp yetersizliği hastamız mevcut. Ayrıca, ileride hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor." dedi.

Kalbin vücudun en ağır işçisi olduğunu, sağlıklı şekilde atması için ona iyi bakılması gerektiğini aktaran Erol, şöyle devam etti:

"Kalp yetersizliğinde ayaklarda şişme, yemekten sonra şışlık, nefes darlığı, halsizlik, iştahsızlık gibi belirtiler görülüyor. Bu hastalık nedeniyle



ilerde hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor. Yıllık olarak ise 1000 kişiden 1-5'i kalp yetersizliği hastası oluyor. Her yıl kalp yetersizliği havuzuna birçok yeni hasta katılıyor."

"HASTALIK ÇOCUK VE GENÇLERDE DE GÖRÜLEBİLİYOR"

Prof. Dr. Çavuşoğlu, hastalığın çocuk ve gençlerde de görülebildiğini anlatarak, konuşmasını şöyle sürdürdü:

"Özellikle yaşla birlikte hastalığın görülme oranlarının arttığını unutmamak gerekir. Bizim toplumumuzun diğer toplumlardan en önemli farklarından biri, diğer toplumlara baktığımız zaman kalp yetersizliği görülme yaşı ortama 70 yaş civarındayken, bizde kalp yetersizliği görülme yaşı neredeyse 10 sene daha erken. Bizim toplumumuzda sigara içme oranları, kalp-damar hastalıklarına yakalanma, obezite görülme oranları yüksek. Tüm bu nedenlerden

Newspaper and website coverage

'Kalp yetersizliğinin görülme oranı arttı'

TKD Gelecek Başkanı Prof. Dr. Erol, "Kalp yetersizliğinin görülme oranı tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de giderek artmaktadır. Ülkemizde 1,5 milyon civarında kalp yetersizliği hastamız mevcut." dedi.

■ SAĞLIK - İSTANBUL - **Türk Kardiyoloji Derneği** (TKD) Gelecek Başkanı Prof. Dr. Mustafa Kemal Erol, kalp yetersizliğinin görülme oranının dünyada olduğu gibi Türkiye'de de giderek arttığını belirterek, "Ülkemizde 1,5 milyon civarında kalp yetersizliği hastamız mevcut. Ayrıca, ileride hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor." dedi.

"KALP YETERSİZLİĞİ ÖLÜMCÜL BİR SORUN"

Kalbin vücudun en ağır işçisi olduğunu, sağlıklı şekilde atması için ona iyi bakılması gerektiğini aktaran Erol, şöyle devam etti: "Kalp yetersizliğinde ayaklarda şişme, yemekten sonra şiflik, nefes darlığı, halsizlik, iştahsızlık gibi belirtiler görülüyor. Bu hastalık nedeniyle

hastaneye yatış ve ölüm oranları çok yüksek. Kalp yetersizliği son derece ölümcül bir sorun. Ölümcül olmasının ötesinde insanın yaşam kalitesini de bozan bir hastalık. Dolayısıyla bunu oluşturan faktörlerin ortadan kaldırılması gerekiyor. Birçok faktöre bağlı olarak kalp yetersizliği oluşabiliyor. Başta kronik kalp hastalıkları olmak üzere hipertansiyon, kapak hastalıkları, alkol tüketimi, toksik maddeler ve bazı enfeksiyonlar da kalp yetersizliğine neden oluyor. Kalp yetersizliğinin görülme oranı tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de giderek artmaktadır. Ülkemizde 1,5 milyon civarında kalp yetersizliği hastamız mevcut. Ayrıca, ileride hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor." (AA)



Newspaper and website coverage

Türkiye'de 'kalp yetersizliği' hastası dünya oranlarının üstünde

TÜRK Kardiyoloji Derneği, kalp yetersizliği çalışma grubu başkanı Prof. Dr. Yüksel Çavuşoğlu, nefes darlığı, ayak bileği ve bacaklarda şişliğin kalp yetersizliğinin en önemli belirtilerinden olduğunu belirtti.

DİYARBAKIR-Kalp Yetersizliği Farkındalık Günü'nde basın toplantısı düzenleyen **Türk Kardiyoloji Derneği**, hastalığa dikkat çekmeye çalıştı.

**DOĞRU BİLGİ VERMEK İÇİN
INTERNET SİTESİ AÇILDI**

Toplantının açılışını yapan **Türk Kardiyoloji Derneği (TKD)** Gelecek Başkanı Prof. Dr. **Mustafa Kemal Erol**, **Kalp Yetersizliği Farkındalık Günü**'nün her yıl Mayıs ayında düzenlendiğini



belirtti ve şunları söyledi: 'Bu yıl da üyesi olduğumuz Avrupa **Kardiyoloji Derneği** tarafından farkındalık günleri 5-7 Mayıs 2017 olarak belirlenmiştir. Burada amaç **kalp yetersizliği** semptomlarının erken fark edilmesinin önemi ve doğru teşhisin konulması konusunda halkı ve politikacıları bilinçlendirmektir. **Türk Kardiyoloji Derneği**, tüzüğünde belirtilen amaçlara uygun olarak halka yönelik eğitim faaliyetleri de yürütmekte olup **Kalbinidinlesen.com** web sitesinden halkı bilinçlendirmeye çalışmaktadır. Halkımızı **Kalbinidinlesen.com** web sitesini kullanmaya davet ediyorum. Maalesef inter-

nette sağlıkla ilgili ciddi bilgi kirliliği mevcut, **Türk Kardiyoloji Derneği** denetimindeki bu siteden **kalp yetersizliği** ile ilgili geniş bilgi alabilir, uzmanına soru sorabilirler. Sorular bilimsel olarak yanıtlanacaktır. Kalp sağlığı hakkında doğru bilgiye ulaşmak istiyorsanız doğru adres **Kalbinidinlesen.com**.'

TÜRKİYE'DE KALBİMİZ ERKEN YORULUYOR

Hastalığın tanımı ve nedenleri konusunda da bilgi veren **TKD Kalp Yetersizliği Çalışma Grubu** Başkanı Prof. Dr. **Yüksel Çavuşoğlu**, **kalp yetersizliğinin** kalbin ihtiyacı olan kan ve oksijen

miktarını karşılayamadığı durum olarak tanımlandığını belirtti ve şunları açıkladı:

'Genellikle **kalp yetersizliği** olan olgularda, kalbin kasılmasında bir azalma söz konusudur ve kalpte büyüme söz konusu olur. Bazı olgularda kalbin kasılmasındaki azalmaya bağlı olarak kalbin performansında azalma ortaya çıkarken ileri yaştaki olgularda özellikle **şeker hastalığı** ve tansiyona bağlı ortaya çıkan kalp hastalıklarında kalbin kasılması normal iken ve kalpte büyüme bulunmaz iken kalbin gevşemesindeki anomallığe bağlı olarak **kalp yetersizliği** de ortaya çıkabilir.

Kalp yetersizliğinin dünyada görülme oranı yüzde 1 ile yüzde 2 oranında bildiriliyor. Ülkemizde **Türk Kardiyoloji Derneği** olarak yaptığımız bir toplum temelli çalışmanın verilerine göre Türkiye'de yüzde 2,9 oranında **kalp yetersizliği** görüldüğünü biliyoruz. Ama bundan daha da önemlisi belki yine Türk toplumunda yüzde 5 civarında henüz **kalp yetersizliği** gelişmemiş, **kalp yetersizliğine** adım atmaya hazır olan, risk faktörlerinin üzerinde bulunduğu önemli bir toplum kesiminin de olduğunu bilmekte fayda var.

Bizim toplumumuzda maalesef sigara içme oranları, obezite dediğimiz şişmanlık oranları ve **kardiyovasküler risk** oranları biraz daha fazla ve bizim toplumumuzda **kalp damar hastalıkları**, kalp krizinin görülme oranları maalesef diğer ülkelere göre 10 sene erken oluyor. **Kalp yetersizliğinin** de en önemli nedenlerinden bir tanesi **kalp damar hastalıkları**. Daha önceden kalp krizi geçirilmiş olması ve yaygın kalp damar hastalığının olması en önemli nedenler arasında.'



LURE
ASSOCIATION
OF THE ESC

EUROPEAN
SOCIETY OF
CARDIOLOGY

Newspaper and website coverage



Kalp yetersizliğinde dünya oranlarının üstündeyiz

TÜRK Kardiyoloji Derneği, kalp yetersizliği çalışma grubu başkanı Prof. Dr. **Yüksel Çavuşoğlu**, nefes darlığı, ayak bileği ve bacaklarda şişliğin kalp yetersizliğinin en önemli belirtilerinden olduğunu belirtti. Çavuşoğlu, "Türkiye'de yüzde 2.9 oranında kalp yetersizliği görüldüğünü biliyoruz. Bizim toplumumuzda maalesef sigara içme oranları, obezite dediğimiz şişmanlık oranları ve kardiyovasküler risk oranları biraz daha fazla ve bizim toplumumuzda kalp damar hastalıkları, kalp krizinin görülme oranları maalesef diğer ülkelere göre 10 sene erken oluyor" dedi.

Newspaper and website coverage

Kalp yetersizliği vakaları artıyor

Türk Kardiyoloji Derneği Gelecek Başkanı Prof. Dr. **Mustafa Kemal Erol**, “**Kalp yetersizliğinin** görülme oranı tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de giderek artmaktadır. Ülkemizde 1,5 milyon civarında **kalp yetersizliği** hastamız mevcut. Ayrıca, 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor” dedi

Türk Kardiyoloji Derneği (TKD) Gelecek Başkanı Prof. Dr. **Mustafa Kemal Erol**, **kalp yetersizliğinin** görülme oranının dünyada olduğu gibi Türkiye’de de giderek arttığını belirterek, “Ülkemizde 1,5 milyon civarında **kalp yetersizliği** hastamız mevcut. Ayrıca, ilerde hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor” dedi.

Kalbin vücudun en ağır işçisi olduğunu, sağlıklı şekilde atması için ona iyi bakılması gerektiğini aktaran Erol, şöyle devam etti:

Kalp yetersizliğinde ayaklarda şişme, yemekten sonra şişlik, nefes darlığı, halsizlik, iştahsızlık gibi belirtiler görülüyor. Bu hastalık nedeniyle hastaneye yatış ve ölümler oranları çok yüksek. **Kalp yetersizliği** son derece ölümcül bir sorun. Ölümcül olmasının ötesinde insanın yaşam kalitesini de bozan bir hastalık. Dolayısıyla bunu oluşturacak faktörlerin ortadan kaldırılması gerekiyor. Birçok faktöre bağlı olarak **kalp yetersizliği** oluşabilir. Başta kronik kalp hastalıkları olmak üzere **hipertansiyon**, kapak hastalıkları, alkol tüketimi, toksik maddeler ve bazı enfeksiyonlar da **kalp yetersizliği** oluşmasına neden oluyor. **Kalp yetersizliğinin** görülme oranı tüm



dünyada olduğu gibi ülkemizde de giderek artmaktadır. Ülkemizde 1,5 milyon civarında **kalp yetersizliği** hastamız mevcut. Ayrıca, ilerde hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor. Yıllık olarak ise 1000 kişiden 1-5'i **kalp yetersizliği** hastası oluyor. Her yıl **kalp yetersizliği** havuzuna birçok yeni hasta katılıyor.”

Bazı hastalıkların önüne geçmeye başladı

TKD **Kalp Yetersizliği** Çalışma Grubu Başkanı Prof. Dr. **Yüksel Çavuşoğlu** da, **kalp yetersizliğinin** artık **hipertansiyon**, kalp krizi, şeker gibi hastalıkların önüne geçmeye başladığını belirterek, hastalığın, yaşam beklentisinin yüksek olduğu ülkelerde başlı başına bir toplum sağlığı problemi haline geldiğini söyledi.

Çocuk ve gençlerde de görülebiliyor

Prof. Dr. Çavuşoğlu, hastalığın çocuk ve gençlerde de görülebildiğini anlatarak, konuşmasını şöyle sürdürdü:

“Özellikle yaşla birlikte hastalığın görülme oranının arttığını unutmamak gerekir. Bizim toplumumuzun diğer toplumlardan en önemli farkından biri, diğer toplumlara kıyasla zaman zaman **kalp yetersizliği** görülme yaş ortama 70 yaş civarındayken, bizde **kalp yetersizliği** görülme yaşı neredeyse 10 sene daha erken. Bizim toplumumuzda sigara içme oranları, **kalp-damar hastalıklarına** yakalanma, obezite görümlerinin yüksek. Tüm bu nedenlerden dolayı **kalp-damar hastalıklarına** yakalanma yaşamızda biraz daha erkane denk gelmiş oluyor.” AA

Newspaper and website coverage



3 milyon kişi "kalp" riski taşıyor

Türk Kardiyoloji Derneği (TKD) Gelecek Başkanı Prof. Dr. **Mustafa Kemal Erol**, **kalp yetersizliğinin** görülme oranının dünyada olduğu gibi Türkiye'de de giderek arttığını belirterek, "Ülkemizde 1,5 milyon civarında **kalp yetersizliği** hastamız mevcut. Ayrıca, ilerde hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor." dedi.

En ağır işçi

Kalbin vücudun en ağır işçisi olduğunu, sağlıklı şekilde atması için ona iyi bakılması gerektiğini aktaran Erol, şöyle devam etti:

"**Kalp yetersizliğinde** ayaklarda şişme, yemekten sonra şişlik, nefes darlığı, halsizlik, iştahsızlık gibi belirtiler görülüyor. Bu hastalık nedeniyle

hastaneye yatış ve ölüm oranları çok yüksek. **Kalp yetersizliği** son derece ölümcül bir sorun. Ölümcül olmasının ötesinde insanın yaşam kalitesini de bozan bir hastalık. Dolayısıyla bunu oluşturan faktörlerin ortadan kaldırılması gerekiyor. Birçok faktöre bağlı olarak **kalp yetersizliği** oluşabiliyor. Başta kronik kalp hastalıkları olmak üzere **hipertansiyon**, kapak hastalıkları, alkol tüketimi, toksik maddeler ve bazı enfeksiyonlar da **kalp yetersizliği** oluşmasına neden oluyor. **Kalp yetersizliğinin** görülme oranı tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de giderek artmaktadır. Ülkemizde 1,5 milyon civarında **kalp yetersizliği** hastamız mevcut. Ayrıca, ilerde hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor. Yıllık olarak ise 1000 kişiden 1-5'i **kalp**

yetersizliği hastası oluyor. Her yıl **kalp yetersizliği** havuzuna birçok yeni hasta katılıyor."

Çocuklarda da görülüyor

TKD **Kalp Yetersizliği** Çalışma Grubu Başkanı Prof. Dr. **Yüksel Çavuşoğlu**, **kalp yetersizliğinin** artık **hipertansiyon**, kalp krizi, şeker gibi hastalıkların önüne geçmeye başladığını belirtti.

Prof. Dr. Çavuşoğlu, hastalığın çocuk ve gençlerde de görülebildiğini anlatarak, konuşmasını şöyle sürdürdü: "Özellikle yaşla birlikte hastalığın görülme oranlarının arttığını unutmamak gerekir. Diğer toplumlara baktığımız zaman **kalp yetersizliği** görülme yaşı ortama 70 yaş civarındayken, bizde **kalp yetersizliği** görülme yaşı neredeyse 10 sene daha erken." AA

Newspaper and website coverage

KALBİMİZ ERKEN YORULUYOR

Buse ÖZEL / İSTANBUL, (DHA)

Türk Kardiyoloji Derneği, kalp yetersizliği çalışma grubu başkanı Prof. Dr. Yüksel Çavuşoğlu, nefes darlığı, ayak bileği ve bacaklarda şişliğin kalp yetersizliğinin en önemli belirtilerinden olduğunu belirtti. **Kalp Yetersizliği Farkındalık Günü**'nde basın toplantısı düzenleyen **Türk Kardiyoloji Derneği**, hastalığa dikkat çekmeye çalıştı. "Bu yıl da üyesi olduğumuz Avrupa **Kardiyoloji Derneği** tarafından farkındalık günleri 5-7 Mayıs 2017 olarak belirlenmiştir.

Hastalığın tanımı ve nedenleri konusunda da bilgi veren TKD **Kalp Yetersizliği** Çalışma Grubu Başkanı Prof. Dr. **Yüksel Çavuşoğlu**, **kalp yetersizliğinin** kalbin ihtiyacı olan kan ve oksijen miktarını karşılayamadığı durum olarak tanımlandığını belirtti ve şunları açıkladı: "Genellikle **kalp yetersizliği** olan olgular da, kalbin kasılmasında bir azalma söz konusudur ve kalpte büyüme

söz konusu olur. Bazı olgularda kalbin kasılmadaki azalmaya bağlı olarak kalbin performansında azalma ortaya çıkarken ileri yaştaki olgularda özellikle **şeker hastalığı** ve tansiyona bağlı ortaya çıkan kalp hastalıklarında kalbin kasılması normal iken ve kalpte büyüme bulunmaz iken kalbin gevşemesindeki anormallığe bağlı olarak **kalp yetersizliği** de ortaya çıkabilir.



Newspaper and website coverage

'Kalp yetersizliğinin görülme oranı arttı'

Türk Kardiyoloji Derneği (TKD) Gelecek Başkanı Prof. Dr. **Mustafa Kemal Erol**, **kalp yetersizliğinin** görülme oranının dünyada olduğu gibi Türkiye'de de giderek arttığını belirterek, "Ülkemizde 1,5 milyon civarında kalp yetersizliği hastamız mevcut. Ayrıca, ilerde hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor." dedi.

TKD tarafından **Kalp Yetersizliği** Günü etkinlikleri kapsamında düzenlenen basın toplantısında konuşan Erol, amaçlarının **kalp yetersizliği** semptomlarının erken fark edilmesinin önemiyle doğru teşhis konusunda toplumu ve politika belirleyicileri bilinçlendirmek olduğunu söyledi.

Erol, TKD'nin tüzüğünde belirtilen amaçlara uygun olarak halka yönelik eğitim faaliyetleri de yürüttüğünü dile getirerek, "**kalbinizinleson.com**" sitesinde kalp-damar sağlığına ilişkin her türlü doğru bilginin bulunabileceğini anlattı. Kalbin vücudun en ağır işçisi olduğunu, sağlıklı şekilde atması için ona iyi bakılması gerektiğini aktaran Erol, şöyle devam

etti:

"**Kalp yetersizliğinde** ayaklarda şişme, yemektan sonra şişlik, nefes darlığı, halsizlik, iştahsızlık gibi belirtiler görülüyor. Bu hastalık nedeniyle hastaneye yatış ve ölüm oranları çok yüksek. **Kalp yetersizliği** son derece ölümcül bir sorun. Ölümcül olmasının ötesinde insanın yaşam kalitesini de bozan bir hastalıktır.

Dolayısıyla bunu oluşturacak faktörlerin ortadan kaldırılması gerekiyor. Birçok faktöre bağlı olarak **kalp yetersizliği** oluşabiliyor. Başta kronik kalp hastalıkları olmak üzere **hipertansiyon**, kapak hastalıkları, alkol tüketimi, toksik maddeler ve bazı enfeksiyonlar da **kalp yetersizliği** oluşmasına neden oluyor. **Kalp yetersizliğinin** görülme oranı tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de giderek artmaktadır.

Ülkemizde 1,5 milyon civarında **kalp yetersizliği** hastamız mevcut. Ayrıca, ilerde hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor. Yıllık olarak ise 1000 kişiden

1-5'i **kalp yetersizliği** hastası oluyor. Her yıl **kalp yetersizliği** havuzuna birçok yeni hasta katılıyor."

TKD **Kalp Yetersizliği** Çalışma Grubu Başkanı Prof. Dr. **Yüksel Çayuşoğlu**, **kalp yetersizliğinin** artık **hipertansiyon**, kalp krizi, şeker gibi hastalıkların önüne geçmeye başladığını belirterek, hastalığın, yaşam beklentisinin yüksek olduğu ülkelerde başlı başına bir toplum sağlığı problemi haline geldiğini söyledi. (AA)



Newspaper and website coverage

KALP vücudun en ağır işçisi

Kalbi vücudun en ağır işçisi diye tanımlayan **Türk Kardiyoloji Derneği'nin** Prof. Dr. **Mustafa Kemal Erol**, kalp yetersizliğinin görülme oranının giderek arttığını söyledi. Erol, "Ülkemizde 1,5 milyon civarında kalp yetersizliği hastamız mevcut. Ayrıca ilerde hastalığın görülme ihtimali yüksek olan 3-3,5 milyon kişi de risk altında bulunuyor" dedi. Erol,



başta koroner kalp hastalıkları olmak üzere **hipertansiyon**, kapak hastalıkları, alkol tüketimi, toksik maddeler ve bazı enfeksiyonların kalp

yetersizliğine neden olabildiğini söyledi. Prof. Dr. **Yüksel Ça-
vuşoğlu** da Türkiye'de kalp yetersizliği görülme yaşının 60'a düştüğünü kaydetti.

Newspaper and website coverage

With the newspapers, we reached to almost 3 million people

Medya Türü	Medya Adı	Döküman Başlığı	Sayfa	Stk:cm	Tiraj	Erişim
GAZETE	AYDIN DENGE	"KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI"	8	19	2.179	6.537
GAZETE	BURSA ŞEHİR	KALBİMİZ ARTIK DAHA KIRILGAN	1	83	670	2.010
GAZETE	BURSA YENİ DÖNEM	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	13	134	545	1.635
GAZETE	DİRİLİŞ POSTASI	KALP YETERSİZLİĞİ TIRMANIŞA GEÇTİ!	15	71	33.788	101.364
GAZETE	DOĞRU HABER	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI'	15	47	30.917	92.751
GAZETE	MİLLİ GAZETE	KALP YETERSİZLİĞİ ORANLARI ARTTI	20	63	34.429	103.287
GAZETE	ÖNCE VATAN	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	8	106	5.461	16.383
GAZETE	AYDINLIK	TÜRKİYE'DE KALP YETERSİZLİĞİ DÜNYA ORANLARININ ÜZERİNDE	4	34	50.831	152.493
GAZETE	BAYBURT SİLA	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	7	120	400	1.200
GAZETE	CUMHURİYET	KALBİMİZ YORULUYOR	2	10	38.770	116.310
GAZETE	DIYARBAKIR SÖZ	TÜRKİYE'DE 'KALP YETERSİZLİĞİ' HASTASI DÜNYA ORANLARININ ÜSTÜN	13	100	1.031	3.093
GAZETE	GAP GÜNDEMİ	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	9	147	564	1.692
GAZETE	HABER EKSPRES	3 MİLYON KİŞİ KALP YETERSİZLİĞİ RİSKİ TAŞIYOR	6	118	3.125	9.375
GAZETE	İSTANBUL	TÜRKİYE'DE 'KALP YETERSİZLİĞİ' HASTASI DÜNYA ORANLARININ ÜSTÜN	13	15	5.323	15.969
GAZETE	MARDİN HABER	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	4	121	514	1.542
GAZETE	MARDİN LIFE	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	6	125	559	1.677
GAZETE	ORTADOĞU	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	13	36	5.274	15.822
GAZETE	SON HABER	KALP YETERSİZLİĞİ ARTTI	10	92	643	1.929
GAZETE	SON-AN	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	10	110	5.100	15.300
GAZETE	VATAN	TÜRKLER 10 YIL ERKEN KALP KRİZİYLE TANIŞIYOR	4	29	101.993	305.979
GAZETE	YENİ ASIR	KALP YETERSİZLİĞİNDE DÜNYA ORANLARININ ÜSTÜNDEYİZ	6	27	51.186	153.558
GAZETE	YENİ BAKIŞ	KALP YETERSİZLİĞİ ERKEN FARKEDİLMELİ	8	58	3.978	11.934
GAZETE	YENİ GÜN	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI'	8	59	5.296	15.888
GAZETE	YENİ MESAJ	KALP YETERSİZLİĞİ VAKALARI ARTIYOR	2	115	15.146	45.438
GAZETE	YENİ SÖZ	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME NİSBETİ ARTTI'	15	140	10.339	31.017
GAZETE	BİZİM GAZETE	KALP YETERSİZLİĞİ DÜNYA ORANININ ÜSTÜNDE	1	124	5.297	15.891
GAZETE	YENİ ŞAFAK	KALP VUCUDUN EN AĞIR İÇİSİ	22	35	111.471	334.413
GAZETE EK	HABER TÜRK MAGAZİN	GÜNEŞ AKSÜS - KALP YETERSİZLİĞİ 10 YILDA 2 KAT ARTACAK	5	100	202.662	607.986
GAZETE	MİLAT	KALP YETERSİZLİĞİ ORANI ARTTI	2	51	50.954	152.862
GAZETE	SONSÖZ	KALBİMİZ ERKEN YORULUYOR	4	43	3.167	9.501
GAZETE	SONSÖZ	KALP YETERSİZLİĞİ HASTASI DÜNYA ORANLARININ ÜSTÜNDE	4	21	3.167	9.501
GAZETE	YENİ BAKIŞ	3 MİLYON KİŞİ KALP RİSKİ TAŞIYOR	8	136	3.978	11.934
GAZETE	24 SAAT	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	10	84	3.124	9.372
GAZETE	BİZİM ANADOLU	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	10	20	5.368	16.104
GAZETE	GÜNBOYU	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI	11	154	10.276	30.828
GAZETE	HABER VAKTİM	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI'	10	140	3.105	9.315
GAZETE	MEMLEKET SIVAS	KALP YETERSİZLİĞİNİN GÖRÜLME ORANI ARTTI'	9	97	531	1.593
		TOPLAM	2.984	811.161	2.433.483	

Newspaper and website coverage

Kalbinidinlesen.com (listentoyourheart), an official website of the TSC



Printed material for patients

TÜRK KARDİYOLOJİ DERNEĞİ
Kalp Yetersizliği Çalışma Grubu

HEART FAILURE ASSOCIATION OF THE ESC EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY®



Kalp Yetersizliğinde Yaşam Beklentisi
Pek Çok Kanserden Daha Kötüdür

**KALP YETERSİZLİĞİ
FARKINDALIK
GÜNÜ**

05-07 Mayıs 2017

**"Nefes Darlığı, Çabuk Yorulma, Bacaklarda Şişme
Yakınmalarınız Varsa Kalp Yetersizliğiniz Olabilir.
Doktorunuza Başvurunuz"**

EUROPEAN HEART FAILURE AWARENESS DAY

Türk Kardiyoloji Derneği
Kalp Yetersizliği Çalışma Grubu

www.escardio.org/HFA



Printed material for patients

KALP YETERSİZLİĞİ NEDİR

Kalp yetersizliği, kalbin vücudun ihtiyaçını sağlayacak kadar kanı pompalayamaması sonucu akciğerler ve vücudun değişik bölgelerinde sıvı birikimiyle seyreden ciddi bir durumdur. Bununla birlikte, zamanında fark edilip uygun bir şekilde tedavi edilirse hastalar uzun ve kaliteli bir yaşam sürerler. Kalp yetersizliği gelişme riski, genellikle kalbin iş yükünün artmasına neden olan kalp damar hastalığı (mesela kalp krizi geçirmiş olmak), yüksek kan basıncı, kalp kapak hastalığı, kalp kasi hastalığı veya litihabi ve doğumsal kalp hastalığı gibi durumlarda artar. Kalp yetersizliği hastaları kendi klinik durumları ile ilgili değişiklikleri iyi takip ederek gerektiğinde doktorlarını bilgilendirmelidir.



NEFES DARLIĞI; akciğerlerde sıvı birikimiyle oluşur. Hastalığın erken evrelerinde genellikle hareket ve aktivite sonrası gelişirken ileri evrelerde istirahatde de olmaya başlar. Geceleyi veya yatar vaziyette nefes darlığı (hava açlığı) hissederseniz daha yüksek yastıkla yatmanız gerekebilir. Ancak rahatlama olmazsa doktorunuza başvurmalısınız.

OKSÜRÜK VEYA NEFES YERİRKEN ISLIK SESİNE BENZER SES ÇIKMASI; genellikle akciğerlerde sıvı birikmesi sonucu oluşur. Ancak astım veya kronik bronşiti olanlarda da görülebilir. **VÜCUT AĞIRLIĞINDA DEĞİŞİKLİK;** kalp yetersizliği olan hastalarda hızlı kilo değişimi (sıvı birikimine bağlı kilo alımı veya tedaviye bağlı kilo kaybı) sık görülmektedir. Her sabah tartılmanız ve 3 gün içerisinde 2 kilodan fazla kilo alırsanız doktorunuza başvurmanız gerekir. **AYAK BİLEKLERİNDE ŞİŞLİK;** vücudunuzda sıvı birikmesi ayak bileklerinizde şişlik (ödem) şeklinde olabilir. Şişlik fazla olduğunda uykul, baldırlar ve karnızda da görülebilir. Doktorunuz, hastalığınızın durumuna göre günlük almanız gereken sıvı miktar hakkında sizi bilgilendirecektir. Gereksiz kullandığınız diüretik (idrar söktürücü) ilaç dozunu değiştirebilir. **İŞTAHSIZLIK;** hastalığınızdan dolayı karaciğer ve karnızda gelişen sıvı birikmesine bağlı olarak iştahsızlık, şişkinlik, hazımsızlık olabilir. Bu durumda az ve sık yemek önerilir.



GECELERİ İDRARA ÇIKMA İHTİYACI; geceleyi yatağa uzandığınızda gün boyu ayaktayken olduğu gibi biriken sıvı kan dolaşımına katılarak böbreklerden süzülün kan miktarını artırır. Bu durum gece idrara çıkma ihtiyacınızı veya sıklığını artırabilir. Akşam saatlerinden sonra sıvı alımını kısıtlamak ve yatmadan önce tualete gitmek gece idrar sıkılığınızı azaltmada faydalı olabilir. Diüretik (idrar söktürücü) kullanıyorsanız, sabahları almak daha faydalıdır. **DEPRESYON VE ANKİSİYETE;** kalp yetersizliği olanlarda depresyon, tedirginlik, huzursuzluk ve sıkıntı hissi yaygındır. Hastalığınızın semptomları sizin yorgun, bitkin ve sınırlı hissetmenize neden olarak normal sosyal aktivitelere katılımınızı engelleyebilir.

YORGUNLUK/BİTKİNLİK; kaslarınızdaki oksijen ve beslenme yetersizliği daha çabuk yorulmanıza neden olur. Orta düzeyde ve düzenli egzersiz şikayetlerinizi azaltabilir. **BAŞ DÖNMESİ/SERSEMELİK;** kalp yetersizliği olan hastaların baş dönmesi ve sersemlik hissi genelde kullandıkları ilaçlara kalabilir. Ancak kalp ritim düzensizliği ve oturur veya yatar pozisyonundan ayağa kalkmak da bu şikayete sebep olabilir. **KALP HIZINDA ARTIŞI;** kalp yetersizliğinde, kalbiniz yeteri kadar kanı pompalayamadığından bu durumu telafi etmek için daha hızlı atar.



NELER KALP YETERSİZLİĞİNE NEDEN OLUR?

Geçmişte veya halen yaşadığınız bazı rahatsızlıklar kalbinize hasara ve ekstra yükü neden olarak kalp yetersizliğine neden olabilir. **KALP KRİZİ;** kalp yetersizliğinin en sık sebebidir. Kalp krizi sırasında kalbinizi besleyen damarlardan birini tımanır ve kalp kasınıza oksijen ve besin sunumu engeller. Bundan etkilenen kalp kasi hücreleri ölür. Kalbinizin geri kalan hücreleri aynı işi yapmak zorunda kalır ve kaldirabileceğinden daha fazla bir iş yüküne maruz kalırlar.



KALP DAMAR HASTALIĞI; damar duvarında oluşan kolesterol (peren plakları) dolay kalbinizi besleyen damarlardan bir veya daha fazlasında daralma meydana gelir. Bu daralma, kalp kasına ulaşan kan (dolayısıyla oksijen ve gerekli besinlerin) miktarında azalmaya neden olarak göğüs ağrısına neden olur. Bu durum, yaşam tarzı değişikliği ve tıbbi tedavi ile geektirilebilir ve hatta önlenir.

KAN BASINCI YÜKSEKLİĞİ (HİPERTANSİYON); kan dolaşımını sürdürebilmek için kalbinizin daha fazla çalışmasına neden olur. Kan basıncının kontrolde olmaması kalp yetersizliği gelişme riskini artırır. Hipertansiyonun tedavisi edilebilir bir hastalıktır. **KALP KAPAĞI HASTALIĞI, KALP KASI HASTALIĞI VEYA İTİHABI VE DOĞUSAL KALP HASTALIĞI;** kalp kapakçıklarınızda problem varsa her kalp atımında düzgün ağılaşma ve/veya kapanamazlar. Bu durumda kalbiniz yeterli miktardaki kanı doğru yönde pompalayabilmek için daha fazla çalışmak zorunda kalır ve kalp yetersizliği gelişme riski artar. Kardiyomyopati denilen kalp kasi hastalıklarında kalp kasında kalınlaşma, sertleşme veya kalpte büyüme gibi yapısal değişiklikler olur. Miyokardit, genellikle virüs enfeksiyonlarında görülen kalp kasi iltihabıdır. Doğduğunuzda kalbiniz, kalp kapaklarınız veya kalp odacıklarınız normal gelişmemişse, kalbinizin çalışmasında veya kan akımında problemler oluşabilir. Bütün bu durumlarda kalbin yeteri kadar kan pompalaması zorlaşabilir ve kalp yetersizliği gelişebilir.

AKCİĞER, BÖBREK HASTALIKLARI VE DİĞER DURUMLAR; akciğer hastalığınız varsa kanınızdaki oksijen miktarı azalabilir ve kalbiniz daha fazla çalışmak zorunda kalabilir. Akciğer hastalıklarına bağlı olarak kalp yetersizliği genellikle kalbinizin sağ tarafını etkiler ve kalbiniz ve ayaktayken sıvı birikimine neden olur. Böbrek yetmezliğinde sıvı ve tuz tutulmasını artıran hormonlar artar ve fazla sıvı birikimine neden olarak ödeme neden olurlar. Enfeksiyon, kansızlık, ritim bozukluğu, şeker hastalığı ve tiroid bezi bozuklukları kalp yetersizliğini kötüleştirir. **KALP YETERSİZLİĞİNDE YAYGIN KULLANILAN TESTLER;** hastalığınız öyküsü, fizik muayene, elektrokardiyografi, kan testleri, akciğer filmi, ekokardiyografi (kalp ultrasonu)dir. Kalp yetersizliği hakkında daha fazla bilgi edinmek amacıyla bazen akciğer fonksiyon testi, egzersiz testi, manyetik rezonans görüntüleme, kalp kateterizasyonu, anjiyografi, nükleer tıp yöntemleri ve tomografi gibi incelemeler gerekebilir. **KALP YETERSİZLİĞİ NASIL BİR SEYİR İZLER?** kalp yetersizliği genellikle zaman içerisinde yavaş yavaş kötüleşme eğilimi gösteren kronik ve ciddi bir rahatsızlıktır. Yaşam sürenizi kısaltabilir. Hastalığınızın dikkatli ve düzgün bir şekilde tedavisi hem yaşam kalitenizi hem de yaşam sürenizi artırır.

KALP YETERSİZLİĞİ İLAÇLARI; genel sağlık durumunuz, hastalığınız şiddeti ve şikayetlerinizin durumuna göre diüretikler (idrar söktürücü), anjiyotensin dönüştürücü enzim engelleyiciler, anjiyotensin reseptör blokerleri, beta blokerler, alosteron blokerleri, digoksin, ritim düzenleyiciler, damar genişletici, kan sulandırıcı ve kolesterol düşürücü ilaçlar kullanılır. **ÇİHAZ TEDAVİSİ VE CERRAHI;** kalp ritim anomalijli veya kalbin elektrisel iletiminde problem varsa şikayetlerinizin azalması ve yaşam sürenizin uzaması için kalp pili denilen özel cihazlardan fayda görebilirsiniz. Bazen kalp damarınıza stent yerleştirilmesi, bypass operasyonu, kalp kapağı operasyonu veya kalp nakli operasyonu gerekebilir.

ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

YAŞAM TARZINA ADAPTASYON; kalp yetersizliği, yaşam boyu tedavi gerektiren kronik bir hastalıktır. Nadiyen, tamamen normale döner. **KILONUZU KORUMAK;** kalp yetersizliği vücudun ağırlığını hızlı değişikliklere neden olabilir. Kısa zaman içerisinde istemsiz kilo kaybı ciddi bir durum habercisi olabilir. Yeterli miktarda kalori almama, hareketsizliği veya kalp yetersizliğinden dolayı kas kitlesi kaybına bağlı gelişebilir. Ayrıca idrar söktürücü ilaç dozunuzun fazla olduğu anlamına da gelebilir. **TUZ TÜKETİMİ;** kalp yetersizliği hastalarında tuz tüketimini kontrol altına almak önemlidir. Tuz tüketimini azaltmak için önelemler masalardan ve görünür yerlerden tuzlukları kaldırarak, daha fazla sebze meyve tüketmek, yağ oranı düşük ve işlenmiş gıdalardan ferah etmek, tahlil ve balık tüketimini artırmak gerekir.



HEART FAILURE
ASSOCIATION
OF THE ESC



EUROPEAN
SOCIETY OF
CARDIOLOGY®

Political Engagement

A road map on the prevention of HF prevalence in Turkey was submitted to the Ministry of Health



Sağlıklı Kalplerle Geleceğe

Nispetiye İstanbul A Blok Kat: 8 No: 47-48 Çobançeşme, Sarıyeri Cd. 11,
Yenibosna, Bahçelievler 34196 İstanbul
T: 212 221 17 30 / 38 F: 212 221 17 54
tkd@tkd.org.tr www.tkd.org.tr



İÇİNDEKİLER

1. ÖZET
2. Giriş ve Gerekeç
Dr. Lale Tokgözoğlu
3. Kalp yetersizliği nedir?
Dr. Mehmet Birhan Yılmaz, Dr. İbrahim Sarı
4. Kalp yetersizliği epidemiyolojisi
Dr. Yüksel Çavuşoğlu, Dr. İbrahim Sarı
5. Kalp yetersizliğinin seyri
Dr. Ahmet Temizhan, Dr. Timur Selçuk
6. Kalp yetersizliği risk faktörleri ve kalp yetersizliğinden korunma
Dr. Mehmet Birhan Yılmaz, Dr. Hakan Altay
7. Kalp yetersizliğinin sosyoekonomik yükü
Dr. Mehmet Eren, Dr. Ahmet Ekmekçi
8. Kalp yetersizliğinde tanı
Dr. Dilek Ural, Dr. Timur Selçuk
9. Kalp yetersizliğinde tedavi ve takip
Dr. Mehdi Zoghi, Dr. Hakan Altay
10. Türkiye'de kalp yetersizliğinden korunma politikaları için öneriler
Dr. Sinan Aydoğdu, Dr. Enver Atalar, Dr. Adnan Abacı, Dr. Engin Bozkurt
11. KAYNAKLAR

TÜRKİYE'DE KALP YETERSİZLİĞİ YOL HARİTASI Kalp yetersizliğinin ve buna bağlı ölümlerin önlenmesi amacıyla geliştirilebilecek politikalara ilişkin öneriler

TBMM Sağlık Komisyonu, Sağlık Bakanlığı, Kamu Hastaneleri Birliği, Sosyal Güvenlik Kurumu ve tüm sağlık hizmeti yöneticilerine sunulmuştur.

BİLİMSEL KURUL

Prof. Dr. Lale Tokgözoğlu (Türk Kardiyoloji Derneği Başkanı)
Prof. Dr. Mehmet Birhan Yılmaz (Türk Kardiyoloji Derneği Kalp Yetersizliği Çalışma Grubu Başkanı)
Prof. Dr. Adnan Abacı
Doç. Dr. Hakan Altay
Prof. Dr. Enver Atalar
Prof. Dr. Sinan Aydoğdu
Prof. Dr. Engin Bozkurt
Prof. Dr. Yüksel Çavuşoğlu
Doç. Dr. Mehmet Eren
Prof. Dr. İbrahim Sarı
Doç. Dr. Timur Selçuk
Prof. Dr. Ahmet Temizhan

Başkan
Dr. S. Lale Tokgözoğlu

Gelecek Başkan
Dr. Mahmut Şahin

Başkan Yardımcısı
Dr. Engin Bozkurt

Genel Sekreter
Dr. Adnan Abacı

Genel Sekreter Yardımcısı
Dr. Enver Atalar

Sayman
Dr. Mehmet Sıddık Ülgen

Üyeler
Dr. Sinan Aydoğdu
Dr. Meriç Kufu
Dr. Neda Özer



Patient Engagement



Patient Engagement



Comments:

- This was the 6th year of participation of HFWG in HF Awareness Day activities.
- HF Awareness Day activities started with a national press conference in Istanbul on 4 May 2017, in which all national TV channels and newspaper representatives was invited to attend and a press release was delivered.
- Turkish Society of Cardiology International Pulmonary Vascular Disease (PVD) Congress was held on 5-6 May 2017 in Istanbul and during this meeting, HF Awareness Day was announced to the participants and a special HF session was organized at the congress scientific programme.
- Turkish 2017 version of HF Awareness Day Posters were sent to primary care centers and public, private and university hospitals.
- A road map on the prevention and to control of HF prevalence in Turkey was submmitted to the Ministry of Health.

Comments:

- Board members from the Heart Failure Working Group gave interviews about the definition, symptoms, signs, causes, treatment and prevention of HF on national and local TV channels to raise public awareness of HF.
- New heart failure information leaflets were distributed to the patients admitted to outpatient departments.
- Newspaper announcements of the Heart Failure Awareness Day was published and also newspaper interviews have been done for rising public awareness of risk factors for HF.
- A newsletter about HF Awareness Day was prepared and sent all members of the Turkish Society of Cardiology.
- Announcement of the Heart Failure Awareness Day and web banner took place on the official website of Turkish Society of Cardiology.