

KOAH

Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı

KOAH

- Zararlı gaz ve partiküllere karşı havayolları ve akciğerin **artmış kronik inflamatuvar yanıtı** ile ilişkili ve
- genellikle **ilerleyici** özellikteki **kalıcı hava akımı kısıtlanması** ile karakterize,
- **yaygın**,
- **önlenebilir ve tedavi edilebilir** bir hastalıktır.

KOAH'ın en sık görülen semptomları

- ✓ nefes darlığı
- ✓ kronik öksürük
- ✓ kronik balgam çıkarma

Dünyada KOAH

Küresel hastalık yükü çalışması verilerine göre KOAH,

- **yılda 2.9 milyon ölüme** neden olmaktadır
- **dünyada 3. en sık ölüm nedenidir**
- **tüm ölümlerin %5.5'inden sorumludur.**

Türkiye'de KOAH

- Solunum sistemi hastalıkları en sık görülen 3. ölüm nedenidir.
- KOAH **ölüm nedenleri arasında 3.** sıradadır.
- 2012 yılında solunum sistemi hastalıkları nedeniyle gerçekleşen ölümlerin %61,5'i KOAH nedeniyledir.

KOAH'ın farkında mıyız?

KOAH kamuoyu ve hekimler tarafından

- yeterince bilinmeyen,
- yeterince teşhis edilemeyen ve
- genellikle yanlış tedavi edilen bir hastalıktır.

KOAH hastalarının %60-85'i halen tanı almamış durumdadır.

Prevalans

- Türkiye'de %20:

Her 5 kişiden 1'i KOAH'lı

- Dünyada %10-15

KOAH'ta risk faktörleri nelerdir?

- Alfa 1 antitripsin yetmezliği hariç genetik risk faktörlerinin rolü henüz çok iyi aydınlatılamamıştır
- Ancak sigara bilinen en önemli risk faktörlerindedir.
- Ev içi hava kirliliği (biyomas),
- Organik yakıt kullanımına ikincil iç ortam hava kirliliği ve
- Tozlu-dumanlı işyerlerinde çalışmanın en önemli çevresel risk faktörleri olduğu bilinmektedir
- Sosyoekonomik koşulların kötülüğü
- İntrauterin dönem ve erken çocukluk döneminde risk faktörleriyle karşılaşmanın da bir risk faktörü olduğu yönünde bulgular vardır.

KOAH nasıl gelişir?

- İnhalasyon yoluyla alınan zararlı gaz ve partiküller KOAH gelişen hastaların akciğerlerinde abartılı bir inflamatuvar yanıtı neden olurlar.
- Oluşan kronik inflamatuvar yanıt, parankimal doku harabiyetine (amfizem) ve normal doku tamir ve savunma mekanizmalarında bozulmaya (küçük havayollarında fibrozis) yol açabilir.
- Bu patolojik değişiklikler de hava hapsine ve ilerleyici hava akım kısıtlanmasına neden olur.

KOAH nasıl gelişir?

Küçük Havayolu Hastalığı

- Havayolu inflamasyonu
- Havayolunda fibrozis
- Lümeninde tıkaçlar
- Havayolu direncinde artış

Parankimal Harabiyet

- Alveoler tutamaların kaybı
- Elastik geri çekilmenin (recoil azalması)

Hava Akımı Kısıtlanması

KOAH tanısı nasıl konur?

KOAH tanısı için **spirometri** zorunludur.

- Kronik semptomları ve risk faktörlerine maruziyet öyküsü olan orta-ileri yaştaki yetişkinlerde spirometrik incelemede yerleşik hava akımı obstrüksiyonu saptanması tanıyı doğrular.

KOAH tanısı nasıl konur?

KOAH tanısı için **spirometri** zorunludur.

- Kronik semptomları ve risk faktörlerine maruziyet öyküsü olan orta-ileri yaştaki yetişkinlerde spirometrik incelemede yerleşik hava akımı obstrüksiyonu saptanması tanıyı doğrular.

KOAH düşünülen hastada **bronkodilatör sonrası**

$$FEV_1/FVC < \%70$$

ise, hasta KOAH olarak değerlendirilmelidir.

KOAH değerlendirme kriterleri

GOLD 2015

1. Hava akımı kısıtlanması (*spirometri*)

KOAH değerlendirme kriterleri

GOLD 2015

1. Hava akımı kısıtlanması (*spirometri*)
2. Semptomlar

KOAH değerlendirme kriterleri

GOLD 2015

1. Hava akımı kısıtlanması (**spirometri**)

2. Semptomlar

- **mMRC** (Modified Medical Research Council Dyspnea Scale)

KOAH değerlendirme kriterleri

GOLD 2015

1. Hava akımı kısıtlanması (**spirometri**)

2. Semptomlar

- **mMRC** (Modified Medical Research Council Dyspnea Scale)
- **CAT** (COPD Assessment Test) KOAH Değerlendirme Testi)

KOAH değerlendirme kriterleri

GOLD 2015

1. Hava akımı kısıtlanması (**spirometri**)

2. Semptomlar

- **mMRC** (Modified Medical Research Council Dyspnea Scale)
- **CAT** (COPD Assessment Test) KOAH Değerlendirme Testi)

3. Alevlenme riski (**alevlenme öyküsü**)

KOAH değerlendirme kriterleri

GOLD 2015

1. Hava akımı kısıtlanması (**spirometri**)

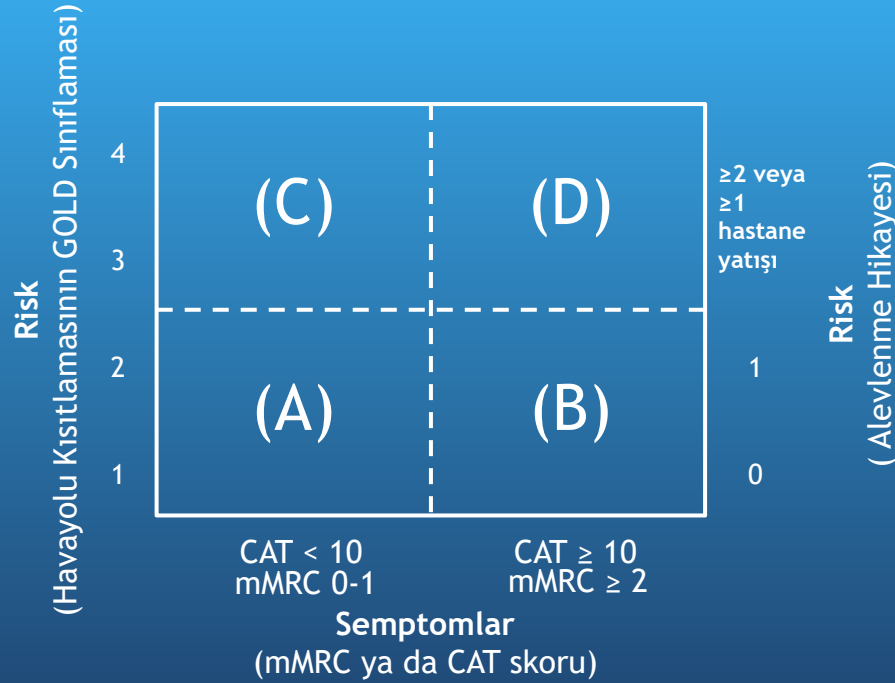
2. Semptomlar

- **mMRC** (Modified Medical Research Council Dyspnea Scale)
- **CAT** (COPD Assessment Test) KOAH Değerlendirme Testi)

3. Alevlenme riski (**alevlenme öyküsü**)

4. Komorbid hastalıklar

KOAH'ta değerlendirme



1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Grup A Hasta - Düşük Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup B Hasta - Düşük Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi ≥ 2 veya CAT skoru ≥ 10

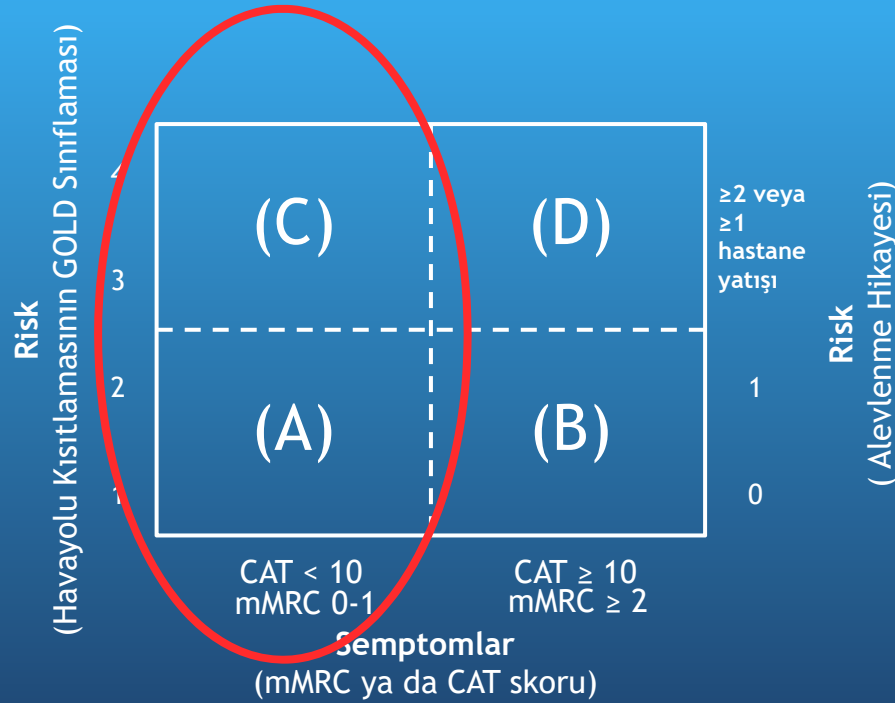
Grup C Hasta - Yüksek Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup D Hasta - Yüksek Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi ≥2 veya CAT skoru ≥10

KOAH'ta değerlendirme



1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Grup A Hasta - Düşük Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup B Hasta - Düşük Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi ≥ 2 veya CAT skoru ≥ 10

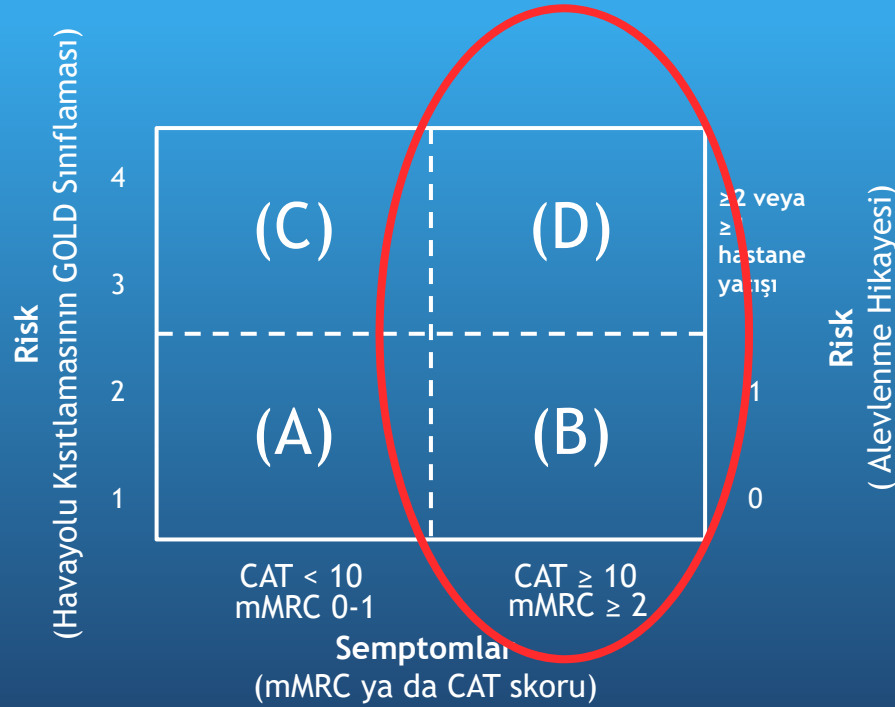
Grup C Hasta - Yüksek Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup D Hasta - Yüksek Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi ≥2 veya CAT skoru ≥10

KOAH'ta değerlendirme



1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Grup A Hasta - Düşük Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup B Hasta - Düşük Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi ≥ 2 veya CAT skoru ≥ 10

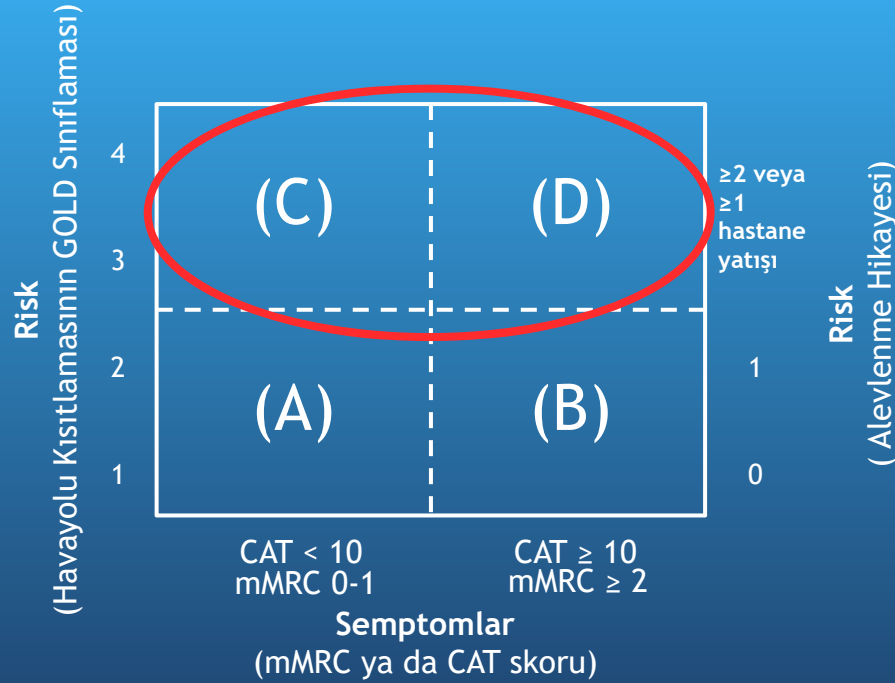
Grup C Hasta - Yüksek Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup D Hasta - Yüksek Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi ≥2 veya CAT skoru ≥10

KOAH'ta değerlendirme



1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Grup A Hasta - Düşük Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup B Hasta - Düşük Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi ≥ 2 veya CAT skoru ≥ 10

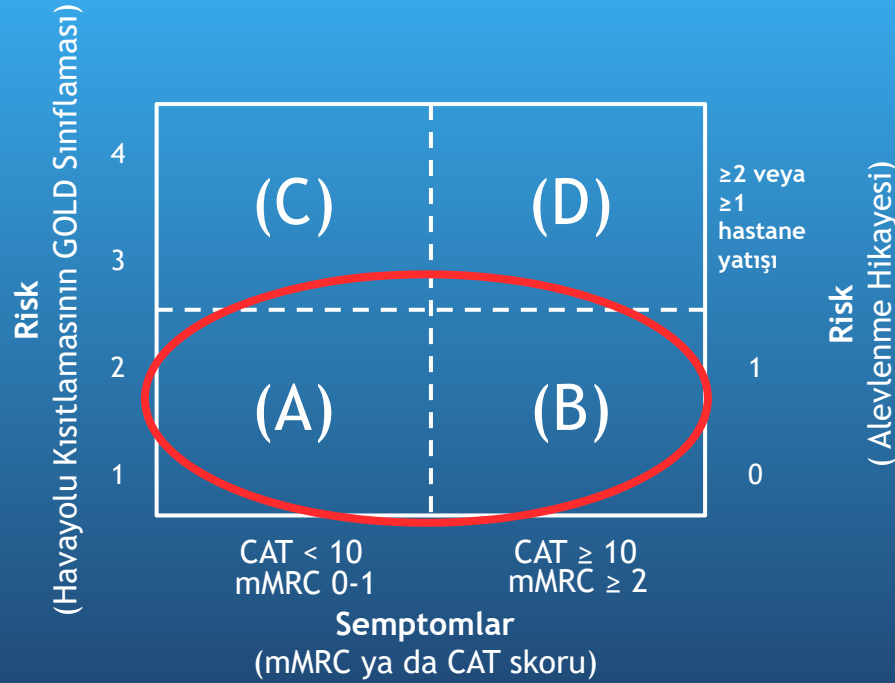
Grup C Hasta - Yüksek Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup D Hasta - Yüksek Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi ≥2 veya CAT skoru ≥10

KOAH'ta değerlendirme



1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Grup A Hasta - Düşük Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup B Hasta - Düşük Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi ≥ 2 veya CAT skoru ≥ 10

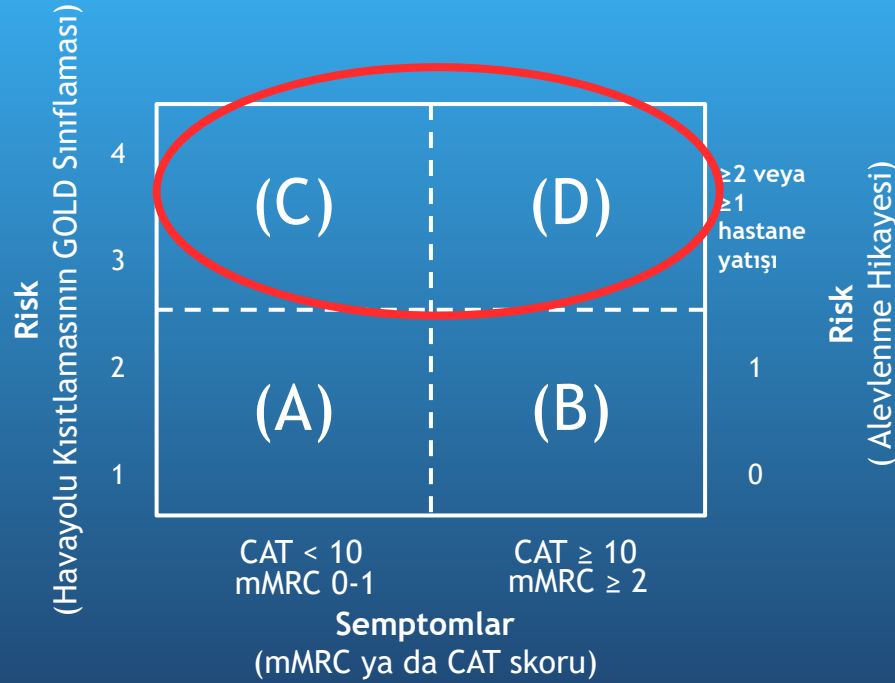
Grup C Hasta - Yüksek Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup D Hasta - Yüksek Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi ≥2 veya CAT skoru ≥10

KOAH'ta değerlendirme



1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Grup A Hasta - Düşük Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup B Hasta - Düşük Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi ≥ 2 veya CAT skoru ≥ 10

Grup C Hasta - Yüksek Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup D Hasta - Yüksek Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi ≥2 veya CAT skoru ≥10

mMRC

Modifiye Tıbbi Araştırma Konseyi Anketi

Lütfen size uyan kutuyu işaretleyiniz (tek bir kutu)

| | |
|-----------------|--|
| mMRC Derecesi 0 | Sadece zorlu egzersiz sırasında nefesim daralıyor |
| mMRC Derecesi 1 | Sadece düz yolda hızlı yürüdüğümde ya da hafif yokuş çıkarken nefesim daralıyor |
| mMRC Derecesi 2 | Nefes darlığım nedeniyle düz yolda kendi yaşıtlarıma göre daha yavaş yürümek ya da ara ara durup dinlenmek zorunda kalıyorum |
| mMRC Derecesi 3 | Düz yolda 100 m ya da birkaç dakika yürüdükten sonra nefesim daralıyor ve duruyorum |
| mMRC Derecesi 4 | Nefes darlığım yüzünden evden çıkamıyorum veya giyinip soyunurken nefes darlığım oluyor |

mMRC

Modifiye Tıbbi Araştırma Konseyi Anketi

Lütfen size uyan kutuyu işaretleyiniz (tek bir kutu)

mMRC Derecesi 0

Sadece zorlu egzersiz sırasında nefesim daralıyor

mMRC Derecesi 1

Sadece düz yolda hızlı yürüdüğümde ya da hafif yokuş çıkarken nefesim daralıyor

mMRC Derecesi 2

Nefes darlığım nedeniyle düz yolda kendi yaşıtlarıma göre daha yavaş yürümek ya da ara ara durup dinlenmek zorunda kalıyorum

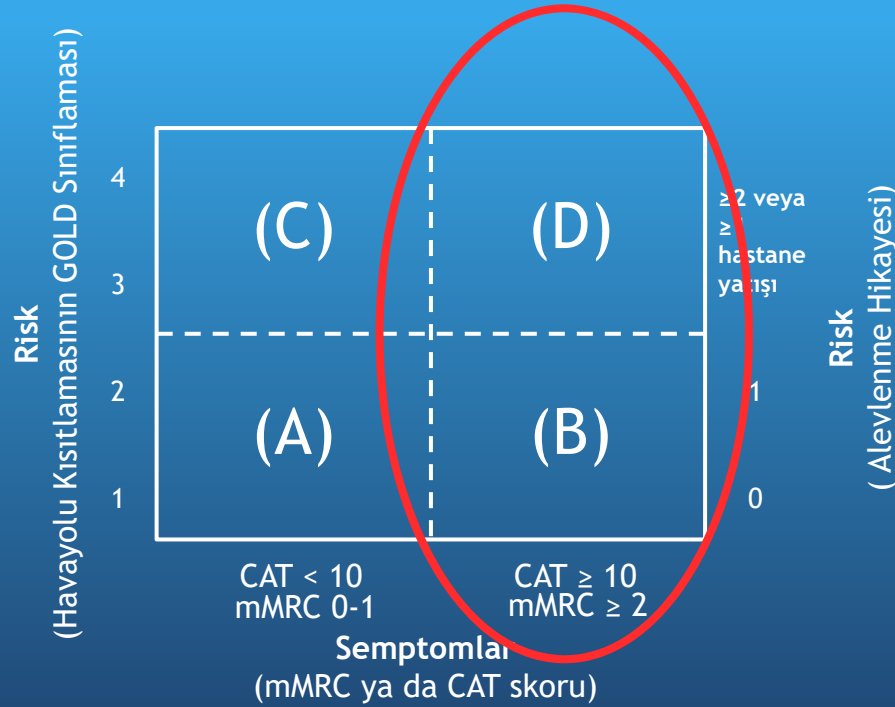
mMRC Derecesi 3

Düz yolda 100 m ya da birkaç dakika yürüdükten sonra nefesim daralıyor ve duruyorum

mMRC Derecesi 4

Nefes darlığım yüzünden evden çıkamıyorum veya giyinip soyunurken nefes darlığım oluyor

KOAH'ta değerlendirme



1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Grup A Hasta - Düşük Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup B Hasta - Düşük Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 1 veya GOLD 2 (Hafif veya Orta havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda 0-1 alevlenme **ve alevlenme nedeniyle hastaneye yatış yok** ve mMRC Derecesi ≥ 2 veya CAT skoru ≥ 10

Grup C Hasta - Yüksek Risk, Daha az semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi 0-1 veya CAT skoru <10

Grup D Hasta - Yüksek Risk, Daha fazla semptom

Tipik olarak GOLD 3 veya GOLD 4 (Ağır veya Çok Ağır havayolu kısıtlaması) ve/veya yılda ≥2 alevlenme **veya alevlenme nedeniyle ≥ 1 hastane yatışı** ve mMRC Derecesi ≥2 veya CAT skoru ≥10

CAT

(KOAİ Değerlendirme Anketi)

Adınız:

Bugünün Tarihi:



KOAİ'niz ne durumda? KOAİ Değerlendirme Testi'ni uygulayın.

Bu anket, KOAİ'nin sağlığınıza ve günlük yağamınıza olan etkisinin değerlendirilmesinde size ve sağlık çalışanına yardımcı olacaktır. Cevaplarınız ve test puanınız, siz ve sağlık alışanızın tarafından hastalığınızın tedavisinde gelişme sağlamak ve bundan en fazla faydayı elde etmeniz için kullanılabilir.

Ağağdaki her madde için, řu andaki durumunuzu en iyi tanımlayan kutuya (X) işareti koyun. Her soru için sadece bir cevap seçtiğinizden emin olun.

Örnek: Çok muşuyum 0 1 2 3 4 5 Çok kederliyim

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | SKOR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| Hiş ökaürmüyorum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Sürekli ökaürüyorum | |
| Akciğerilerimde hiç balęem yok | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Akciğerilerim tamamen balęem dolu | |
| Göğsümdede hiç tıkanma/daralma hissetmiyorum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Göğsümdede çok daralma var | |
| Yokuş veya bir kat merdiven çıktığımda nefesim daralmıyor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Yokuş veya bir kat merdiven çıktığımda nefesim çok daralıyor | |
| Evdaki hareketlerimde hiç zorlanmıyorum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Evdaki hareketlerimde çok zorlanıyorum | |
| Akciğerilerimin durumuna rağmen evimden dışarı çıkmaya çekinmiyorum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Akciğerilerimin durumu nedeniyle evimden dışarı çıkmaya çekiniyorum | |
| Rahat uyuyorum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Akciğerilerimin durumu nedeniyle rahat uyuyamıyorum | |
| Kendimi çok güçlü/enerjik hissediyorum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Kendimi hiç güçlü/enerjik hissetmiyorum | |
| TOPLAM SKOR | | | | | | | | |

TR/19/00001/13

Spirometrik değerlendirme

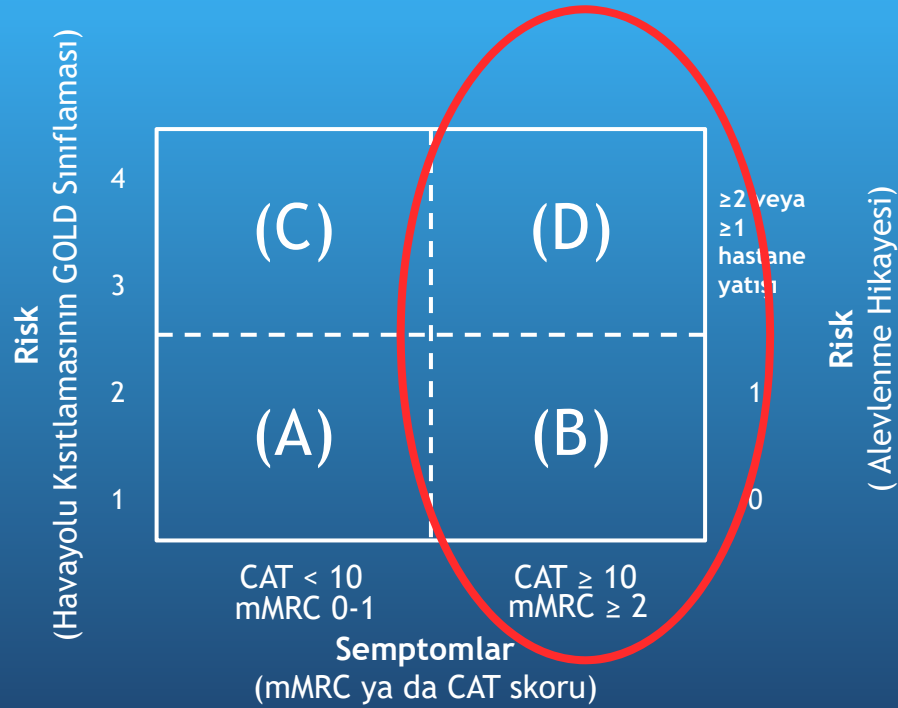
- KOAH tanısı, risk faktörleri ve semptomlar varlığında **spirometri** ile konur!
- Post-bronkodilatör $FEV_1/FVC < 0.7$ olmalıdır.

| | | |
|--------------------------|---|---|
| GOLD I: Hafif | $FEV_1 \geq \%80$ (beklenenin) | $FEV_1/FVC < \%70$ |
| GOLD II: Orta | $\%50 \leq FEV_1 < \%80$ (beklenenin) | |
| GOLD III: Ağır | $\%30 \leq FEV_1 < \%50$ (beklenenin) | |
| GOLD IV: Çok ağır | $FEV_1 < \%30$ (beklenenin)+ kronik solunum yetmezliği* | |

FEV_1 : Birinci saniyedeki zorlu ekspiratuvar volüm, FVC: Zorlu vital kapasite.

*Solunum yetmezliği: Deniz seviyesinde ve oda havası solunurken; $PaO_2 < 60\text{mmHg}$ ve/veya $PaCO_2 > 50\text{mmHg}$.

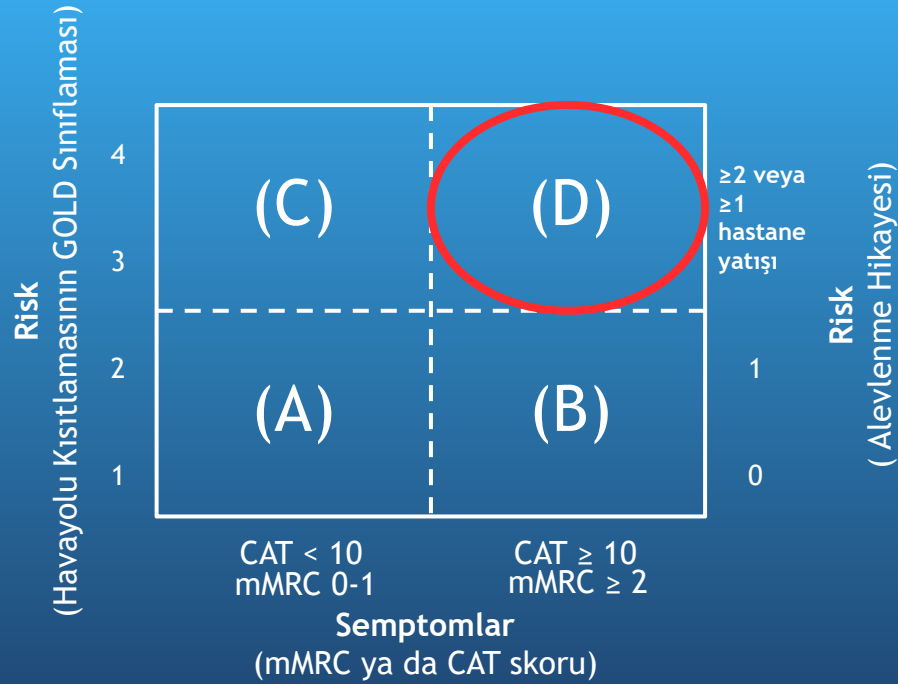
Örnek hasta - 1



- 50 yıl sigara öyküsü var
- $FEV_1/FVC < \%70$
- $FEV_1 = \%40$
- mMRC = 3

1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

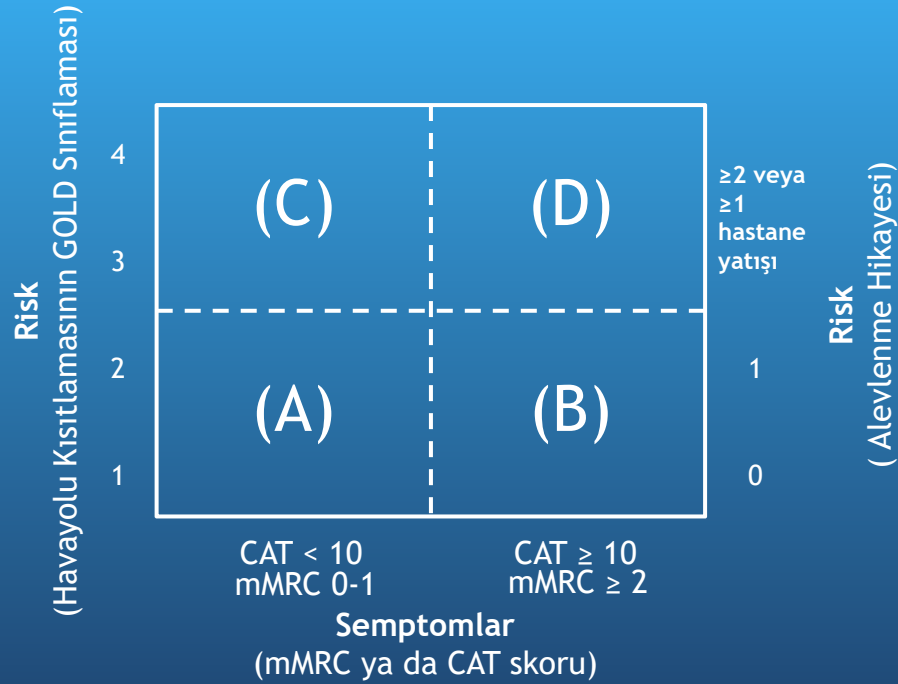
Örnek hasta - 1



- 50 yıl sigara öyküsü var
- $FEV_1/FVC < \%70$
- $FEV_1 = \%40$
- mMRC = 3

1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

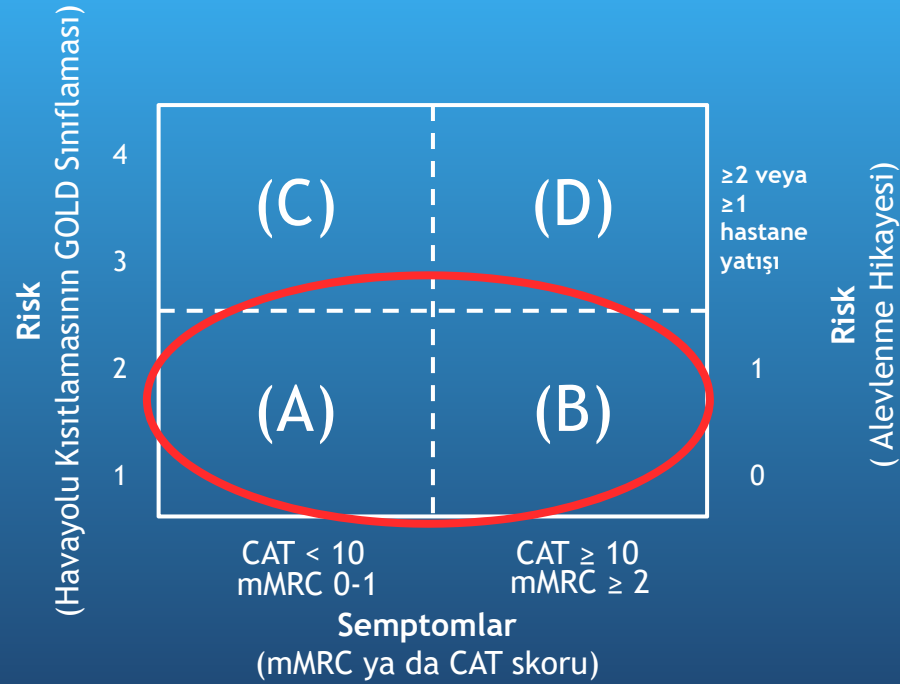
Örnek hasta - 2



- 50 yıl sigara öyküsü var
- $FEV_1/FVC < \%70$
- $FEV_1 = \%55$
- mMRC = 3

1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

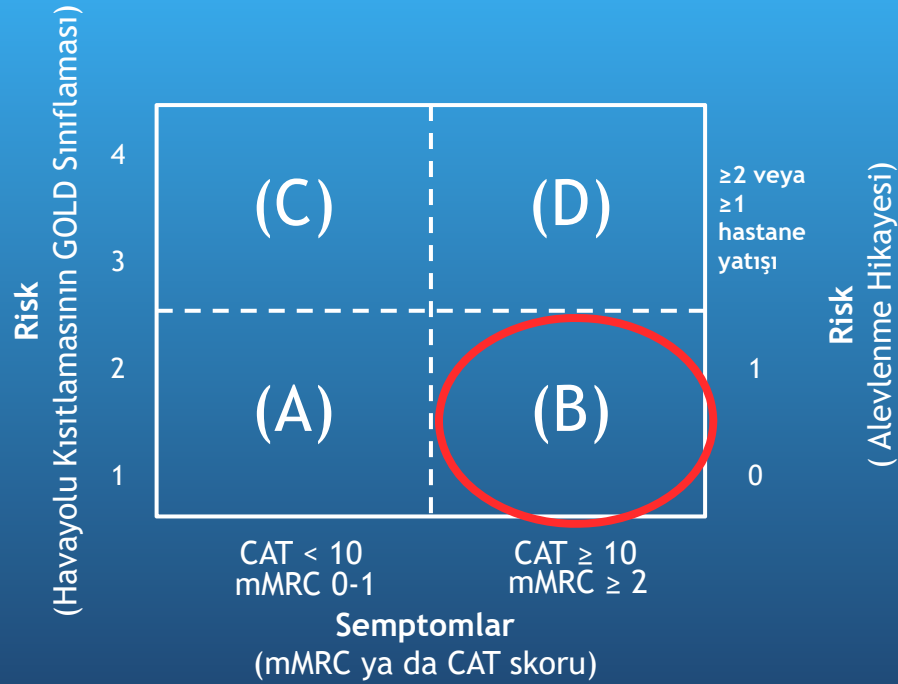
Örnek hasta - 2



- 50 yıl sigara öyküsü var
- $FEV_1/FVC < \%70$
- $FEV_1 = \%55$
- mMRC = 2

1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

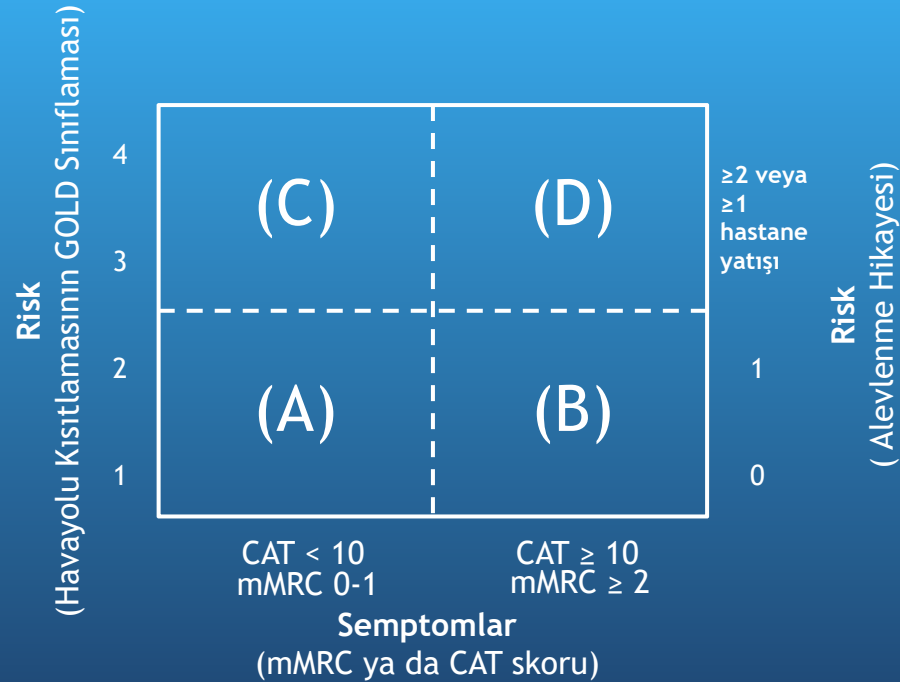
Örnek hasta - 2



- 50 yıl sigara öyküsü var
- $FEV_1/FVC < \%70$
- $FEV_1 = \%55$
- mMRC = 2

1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

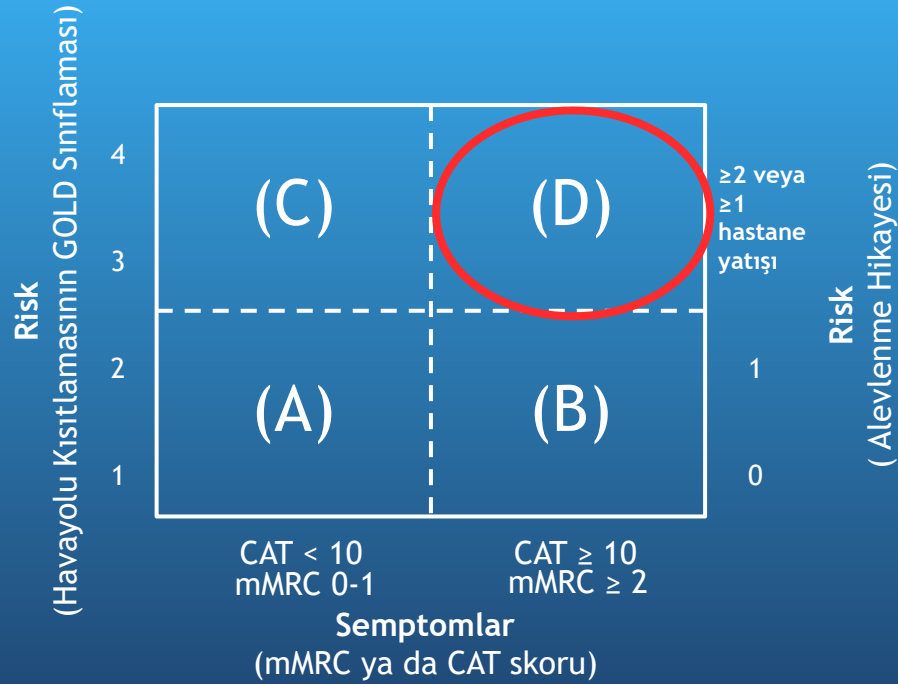
Örnek hasta - 2



- 50 yıl sigara öyküsü var
- $FEV_1/FVC < \%70$
- $FEV_1 = \%55$
- mMRC = 2
- Son yılda hastaneye yatış gerektiren alevlenme sayısı: 1

1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Örnek hasta - 2



- 50 yıl sigara öyküsü var
- $FEV_1/FVC < \%70$
- $FEV_1 = \%55$
- mMRC = 2
- Son yılda hastaneye yatış gerektiren alevlenme sayısı: 1

1 veya daha fazla hastaneye yatış da yüksek risk göstergesidir.

Alevlenme tanımı

Hastanın solunum yolu semptomlarında günlük gözlemlenen normal değişikliğin ötesinde ve ilaç değişikliğine yol açan bir kötüleşme ile karakterize akut olay olarak tanımlanmıştır.

Temel alınan kriter bazal nefes darlığı, öksürük ve/veya balgam çıkarma semptomlarındaki akut değişikliklerdir.

Alevlenme nedenleri

- %50-70 trakeobronşiyal enfeksiyonlar
- %10 hava kirliliği
- %30 etiyoloji bilinmiyor

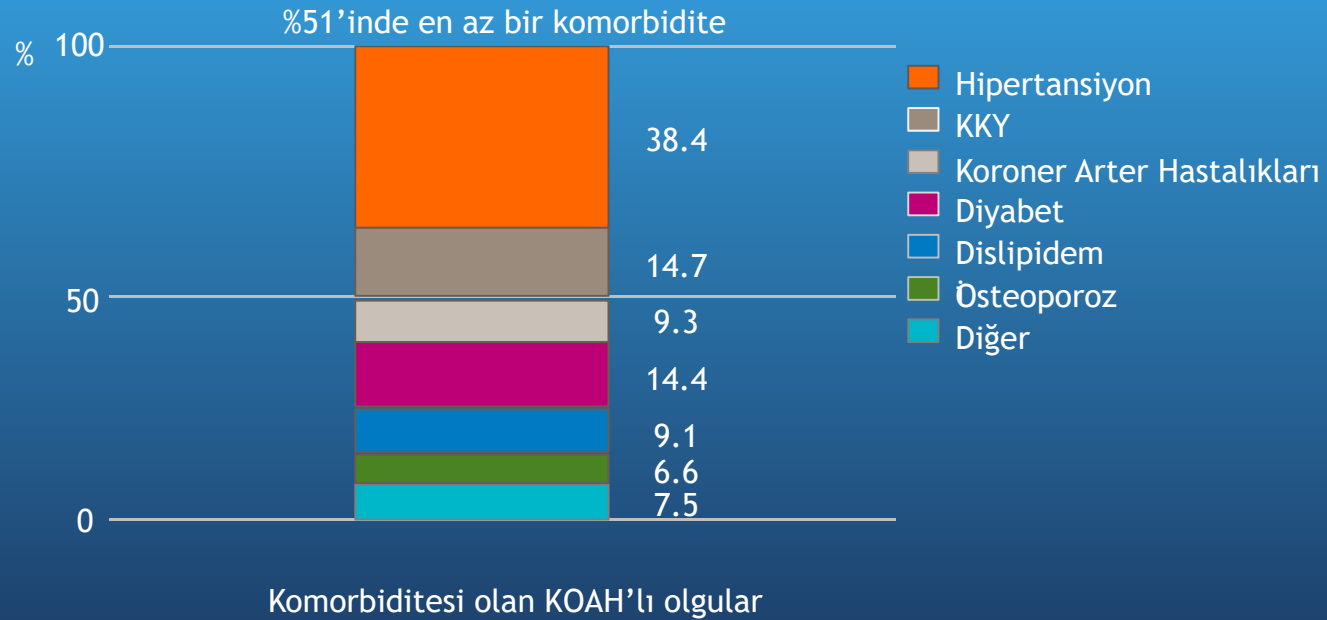
KOAH alevlenmeleri önemlidir, çünkü...

- Yaşam kalitesinde bozulma,
- İnflamasyonda artış,
- Hastalık progresyonunda hızlanma,
- Hospitalizasyon olasılığında artış,
- Tekrarlayan alevlenme riskinde artış,
- Mortalite riskinde artışa neden olur.

Komorbiditeler

- KOAH'lılarda komorbiditeleri araştırılım
- Komorbiditeler hastalığın ağırlığını etkiler
- Mortalite ve morbiditeyi artırır
- Komorbidite varlığı KOAH tedavisini değiştirmez
- KOAH varlığı komorbidite tedavisini değiştirmez

KOAH hastalarının %51'inde en az 1 komorbidite görülür



KOAH tedavisi

1. Sigara kullanımını önlemek
2. Sigarayı bıraktırmak
3. Fiziksel aktiviteyi artırmak
4. Aşılar: Grip aşısı, pnömokok aşısı

KOAH'ta ilaç dışı tedaviler

| Hasta Grubu | Zorunlu | Tavsiye Edilir | Yerel Rehberlere Göre |
|-------------|---|-------------------|--------------------------------|
| A | Sigarayı bırakma (farmakolojik tedaviyi de kapsayabilir) | Fiziksel aktivite | Grip aşısı Pnömonokok aşısı |
| B, C, D | Sigarayı bırakma (farmakolojik tedaviyi de kapsayabilir) Pulmoner rehabilitasyon | Fiziksel aktivite | Grip aşısı Pnömonokok aşısı |

KOAH'ta farmakolojik tedavi

Spirometrik Evreleme

GOLD 4

GOLD 3

GOLD 2

GOLD 1

| | | |
|----------|--|----------|
| C | LABA+İKS veya LAMA Teofilin PDE4-inhibitörü | D |
| A | SABA veya SAMA LAMA veya LABA Teofilin | B |

CAT < 10
mMRC 0-1

GOLD 3 ya da 4 ve/veya
yılda ≥ 2 alevlenme
C ve D (Yüksek Risk)

CAT ≥ 10
mMRC ≥ 2

Semptomlar

1 ve üzeri
hastane yatışı

≥ 2

1

0

Yıllık Alevlenme Sayısı

Özetle...

- KOAH mortalite ve morbiditesi tüm dünyada en önemli mortalite ve morbidite nedenlerinden birisidir.
- Mortalite oranının önümüzdeki yıllarda artışı beklenmektedir.
- 40 yaş üzeri, sigara içen ve semptomatik hastalarda KOAH tanısı için 'mutlaka' spirometre yapılmalıdır.
- Sigara içmeyen ancak 'Biyomas' maruziyeti olan kadın hastalar da KOAH olabilir.

Özetle...

- Doğru değerlendirme yapmalıyız
- Çok bileşenli değerlendirme yöntemini kullanmalıyız