



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI

KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018

LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



GAZETE TANSİYON

www.turkhipertansiyon.org

10 Mayıs 2018, Perşembe



Prof. Dr. Ülver Derici
Kongre Başkanı

Değerli Meslektaşlarımız,

Türk Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Derneği olarak, 9-13 Mayıs 2018 tarihleri arasında yeniden sizlerle bir araya gelmiş olmaktan dolayı mutluluk duyuyoruz. Bu yıl yirmincisini düzenleyeceğimiz kongremize hoş geldiniz. Her yıl olduğu gibi bu yıl da çok değerli konuşmacılarımız ve oturum başkanlarımız sizlerle birlikte olacaklar. Bir yandan hipertansiyon, genel nefroloji, diyaliz ve transplantasyon konuları ile ilgili bilgilerimiz güncellenirken, diğer yandan ilgili konularda konunun uzmanı hocalarımızla direk buluşma ve konuları tartışma olanağı bulacağız. Paneller, konferanslar, sempozyumlar ve karşıt görüşlerin yer aldığı oturumlarla sizlerle bir araya geleceğiz.

Sizlerden gelen yoğun talep üzerine bu yıl sözlü bildiri oturumu sayısını ve sunulacak bildiri sayısını arttırarak daha fazla genç araştırmacı meslektaşımızın kendilerini ve çalışmalarını ifade edebilecekleri platform oluşturmaya çalıştık. Bu bağlamda özellikle sözlü ya da poster bildiri ile kongremize katılmak isteyen asistan doktor meslektaşlarımızın kongremize katılımlarını kolaylaştırmak için yapmış olduğumuz destek artarak devam etmiştir. Geçtiğimiz senelerde olduğu gibi bu yıl da en iyi içerik ve sunumu yapılan üç sözlü bildiriye ve üç poster bildiriye toplamda 12.000 TL düzeyinde para ödülü verilecektir.

Türk Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Derneği, yapmış olduğu, kendi alanında ses getiren, kaynak çalışmalar olarak gösterilen ve hala da gösterilmeye devam eden PATENT-1, PATENT-2, HiNT, SALTURK-1 ve SALTURK-2 çalışmaları ile bilimsel arenaya çok önemli çalışmalar kazandırmıştır. Tamamen dernek öz kaynakları ile gerçekleştirilen bu çalışmaların yanı sıra Türkiye'de kullanılmakta olan tansiyon aletleri ve özellikleri; hipertansiyon ölçüm yöntemleri ve bunun önemi gibi konularda da önemli çalışmalara imza atmış; hipertansiyon farkındalığını arttırmaya yönelik toplumsal projelerde yer almış ve almaya da devam etmektedir (bakınız: www.turkhipertansiyon.org).

Bu faaliyetler ve kongreler siz değerli hekimlerimizin yararına, sizlerin katılımı ile anlam kazanan ve meslek hayatımızı yönlendiren çabalardır. Bu çabanın içinde yer almak ve özellikle hipertansiyon gibi toplum sağlığı açısından önemli bir hastalık yükü oluşturan konularda çalışmalar yapmak isteyen meslektaşlarımıza derneğimizin destekleri her daim devam edecektir.

Sizlerle yeniden bir arada olmaktan duyduğumuz mutluluğu belirtir; keyifle dinleyeceğiniz eğitici-öğretici oturumları ve dinlendirici sosyal programı ile hoş bir seda bırakan kongre geçirmenizi temenni ederiz

Saygılarımızla,

Türk Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Derneği
Yönetim Kurulu adına

Prof. Dr. Ülver Derici
Kongre Başkanı

GÜNÜN NOTLARI

10 Mayıs Perşembe

Sözlü Bildiriler

SS 007 - SS 012

Poster Bildiriler

09:55- 10:15
PS 001 - PS 052



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018 LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



10 Mayıs 2018, Perşembe

2



Doç. Dr. Rüya Mutluay

Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi
Nefroloji Kliniği

HİPERTANSİYON TEDAVİSİNDE CİNSİYET AYRIMI YOKTUR?

Hipertansiyon tüm dünyada ölümlerin % 12.8'inden sorumlu önemli bir sağlık sorunudur. Ülkemizde yapılmış olan PatenT çalışmasında kadınlarda hipertansiyon prevalansı % 36.1; erkeklerde ise % 27.5 olarak bulunmuştur. Genel olarak 50'li yaşlara dek hipertansiyonun erkeklerde daha sık görüldüğü, 45-65 yaş arası sıklığının benzer olduğu; 65 yaşından sonra ise kadınlarda daha sık görüldüğü bilinmektedir. Ülkemizde yapılmış olan TEKHARF ve PatenT çalışmalarında ise 18-29 yaş grubu hariç tüm yaş gruplarında kan basıncı yüksekliğinin kadınlarda erkeklere oranla daha belirgin olduğu görülmüştür.

Günümüze dek yapılmış olan kardiyovasküler çalışmaların sadece % 24'ünde cinsiyetle ilişkili alt grup analizleri mevcuttur. Randomize çalışmalarda ise erkek katılımcı hakimiyeti (% 44'ü kadın) söz konusudur. SPRINT çalışmasında bile çalışmaya dahil edilen kadın oranı % 36'dır ve çalışma sonuçlarının cinsiyet farklılıklarına göre analizini yapabilmek çok da mümkün değildir. 2008 yılında yayımlanmış olan 103.268 erkek ile 87.349 kadın hastayı kapsayan; 31 randomize kontrollü çalışmanın meta-analizine göre major kardiyovasküler sonuçlarımlar arasında kadınlarla erkekler arasında farklılık yoktur. Yine bu analizde hali hazırda kullanılmakta olan antihipertansif ilaçların (ACE-inhibitörü, kalsiyum kanal blokleri, ARB, diüretik, beta-bloker) koruyucu etkilerinin de her iki cinste benzer özellikte olduğu görülmüştür.



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018 LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



10 Mayıs 2018, Perşembe

3



Prof. Dr. Seyhun Kürşat

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Nefroloji BD

HANGİSİ DAHA KÖTÜ? FOSFOR-PTH.

Kronik böbrek hastalığında GFR azalımı ile birlikte üremik osteodistrofi denilen, kemiğin dönüşüm hızı, mineralizasyonu ve volümünü etkileyen sürecin zararlı sonuçlarının sadece iskelet dokusu ile kısıtlı kalmayıp, başta damarlar olmak üzere kalp kapakları, myokard, yumuşak doku kalsifikasyonu şeklinde karşımıza çıkması, üremik osteodistrofi yerine kronik böbrek hastalığı mineral kemik bozukluğu (CKD-MBD) nitelemesinin yapılmasına yol açmıştır.

GFR azalımı ile artan kardiyovasküler morbidite-mortalitenin vasküler kalsifikasyon, özellikle epikardiyal ve küçük arterleri etkileyen yaygın koroner arter kalsifikasyonu ile birlikte olduğu düşünülmektedir. Ani kardiyak ölüm, kalp yetmezliği, iskemik kalp hastalığı, periferik arter hastalığı kronik böbrek hastalığının kalp-damar sistemini ilgilendirip ölümcül olabilen komplikasyonlarıdır.

Böbrek yetmezliğinde vasküler kalsifikasyon ile birliktelik gösteren biyokimyasal değişiklikler arasında hiperfosfatemi, hiperparatiroidizm, Vitamin D'nin gerek eksiklik gerekse fazlalığı, okside lipidler ve inflamasyon göze çarpmaktadır.

Yüksek plazma fosfor düzeylerinin, bilinen bir kalp-damar hastalığı veya kronik böbrek hastalığı olmayan, görünüşte sağlıklı erişkinlerde de mortaliteyi arttırdığı bildirilmiştir. Hafif yüksek fosfor düzeylerinin bile sağlıklı erişkinlerde artmış koroner arter kalsifikasyonu ile birlikte olduğu gösterilmiştir.

Yapılan çalışmalar, bu çalışmaların kümesel olarak değerlendirildiği meta-analizler ve derlemeler göz önüne alındığında, fosfor ve PTH'un böbrek yetmezliğinin değişik dönemlerinde ve farklı diyaliz modalitelerinde mortalite-morbidite-yaşam kalitesi-böbrek yetmezliğinin progresyonu gibi sonlanım noktaları açısından karşılaştırması yapıldığında fosforun bu olayları daha derinden etkileyen, bağımsız bir prognostik faktör olma ihtimalinin yüksek olduğu sonucuna varılabilir.



Prof. Dr. Belda Dursun

İç Hastalıkları A.D. Nefroloji Bilim Dalı
Pamukkale Üniversitesi

OBEZİTE VE HİPERTANSİYON İLİŞKİSİ

Obezite günümüzün en önde gelen global düzeyde halk sağlığı sorunlarından birisidir. Metabolik sendromun bir komponenti olması yanısıra obezitenin kendisi de direkt olarak hipertansiyon, diyabet, hiperlipidemi, kardiyovasküler olaylar ve kanser gibi morbidite ve mortalite açısından yüksek risk taşıyan hastalıklarla ilişkilidir. Özellikle son 10 yılda obezite ve bununla ilişkili kardiyovasküler olaylarda ciddi bir artış olduğu dikkati çekmektedir. Epidemiyolojik çalışmalarda aşırı kilo alımının gelecekte hipertansiyon gelişmesinin belirleyicisi olduğu ve vücut kitle indeksi ile kan basıncı arasındaki lineer ilişki bulunduğu farklı popülasyonlarda gösterilmiştir. Santral obezite ile karakterize olan artmış visseral yağlanmanın primer (esansiyel) hipertansiyonun %65-75'inden sorumlu olduğu ileri sürülmektedir. Obezite ilişkili hipertansiyonun altında çoklu patofizyolojik süreçler yanısıra genetik ve epigenetik mekanizmalar da yer almaktadır. Güncel değerlendirmelere göre fazla kilolu veya obez kategorisine giren insan sayısının dünyada 1 milyarı aştığı ve obezite ve bununla ilişkili sağlık sorunlarının maliyetinin tüm sağlık harcamalarının %10'una yaklaştığı anlaşılmaktadır. Bütün bu açılardan bakıldığında, obezite ilişkili kardiyovasküler olayların patofizyolojisinin aydınlatılması, tedavi yaklaşımlarının belirlenmesi ve giderek artmakta olan bu ciddi sorunun önlenmesi açısından önem taşımaktadır.

Obezite ve hipertansiyon ilişkisi sürecindeki temel sorunlar obezite ve çocuklukla eşlik eden insülin direnci zemininde artmış kronik inflamasyon, oksidatif stres, endotel disfonksiyonu, renin-anjiyotensin-aldosteron sistemi ve sempatik sinir sistemi aktivasyonu ile karakterize karmaşık patofizyolojik mekanizmalardır. Visseral adipöz doku endokrin ve immün yapıda bir organ olarak kabul edilmektedir ve salgıladığı immün-düzenleyici maddeler, örneğin adipokinler (leptin, adiponektin ve rezistin), interleukin-6 (IL-6), tümör-nekroz faktör-alfa (TNF- α) ve plazminojen-aktivatör inhibitör-1 (PAI-1) ile insülin direnci, inflamasyon ve aterosklerotik hasara neden olmaktadır. Adipokinler salgıladıkları vazoaaktif mediatörler ve reaktif oksijen türlerini uyarıcı etkileri ile endotel fonksiyonunu bozarak hipertansiyon patogenezine katkıda bulunmaktadır.



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018

LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



10 Mayıs 2018, Perşembe

5

www.abdiibrahim.com.tr

DÜNDEN BUGÜNE HİPERTANSİYON TEDAVİSİ

10 Mayıs 2018, Perşembe
11:45 - 12:30

2017 2018 2019

ABDİİBRAHİM **TENSART PLUS** **nebirol nexivol**

DÜNDEN BUGÜNE HİPERTANSİYON TEDAVİSİ



Prof. Dr. Tevfik Ecder
İstanbul Bilim Üniversitesi Hastanesi
Nefroloji Bilim Dalı



Prof. Dr. Birhan Yılmaz
Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Hastanesi
Kardiyoloji Anabilim Dalı

10 Mayıs 2018, Perşembe
11:45 - 12:30

"Sağlık Bakanlığı Tanıtım Yönetmeliği ve İEİS Tıbbi İlaç Tanıtım İlkeleri Kılavuzu'na göre ilaç firmaları, düzenledikleri bilimsel toplantılarda, eğitim amaçlı katılan davetlilerin dışındaki kişilerin katılımlarına destek veremezler. Bu nedenle, toplantımıza eşiniz ve/veya çocuklarınızla gelme talebinde bulunmanızı önemle rica ederiz. Sektörümüzün standartlarını koruma yönünde gösterdiğiniz duyarlılık için içten teşekkürlerimizi sunarız. Bu davetiye bir kişiliktir".

ABDİİBRAHİM

"Kanaate Karşı Kanıtlar" Hipertansiyon Tedavisinde Güncellemeler

KONUŞMACILAR

Prof. Dr. Yunus Erdem

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları AD Nefroloji Bilim Dalı

Prof. Dr. Oktay Ergene

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji AD

TRIPLIXAM **COVERAM**
COVERSYL PLUS 10 **COVERSYL 10**
FLUDEX SR



**ULUSAL HİPERTANSİYON
VE BÖBREK HASTALIKLARI
KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018**
LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



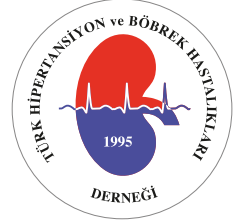
10 Mayıs 2018, Perşembe

6

SOSYAL PROGRAM



**ULUSAL HİPERTANSİYON
VE BÖBREK HASTALIKLARI
KONGRESİ**





**ULUSAL HİPERTANSİYON
VE BÖBREK HASTALIKLARI**
KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018
LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



10 Mayıs 2018, Perşembe

7

SOSYAL PROGRAM



**ULUSAL HİPERTANSİYON
VE BÖBREK HASTALIKLARI
KONGRESİ**



20. Yıl Partisi

10 Mayıs Perşembe
Saat: 21:30





ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ / 09 - 13 Mayıs 2018

LİMAK CYPRUS DELUXE HOTEL & RESORT, BAFRA, K.K.T.C



10 Mayıs 2018, Perşembe

8

SOSYAL PROGRAM



ULUSAL HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIKLARI KONGRESİ



Altay

**Gala Gecesi
11 Mayıs Cuma**