KARDİYOLOJİDE TANI YÖNTEMLERİ

Tıp Fakültesi 3. Sınıf • 13 Kasım 2026

Dr. Öğr. Üyesi Hasan Burak İşleyen
Kardiyoloji

Önce klinik soru → sonra doğru test

Bir hastayı nasıl değerlendiririz?

★ TEMEL YAKLAŞIM

Öykü + fizik muayene → **Ön tanı** → **Uygun test** → **Klinik karar**

Test, klinik değerlendirmeyi tamamlar; onun yerine geçmez.

Kardiyolojide 5 temel soru

KLİNİK SORU → TEST

Ritim nasıl?	**Yapı nasıl?**	**Fonksiyon nasıl?**	**İskemi var mı?**	**Koroner anatomi nasıl?**
EKG / Holter	Ekokardiyografi	EKO / stres testleri	Stres değerlendirmesi	Koroner BT / anjiyo

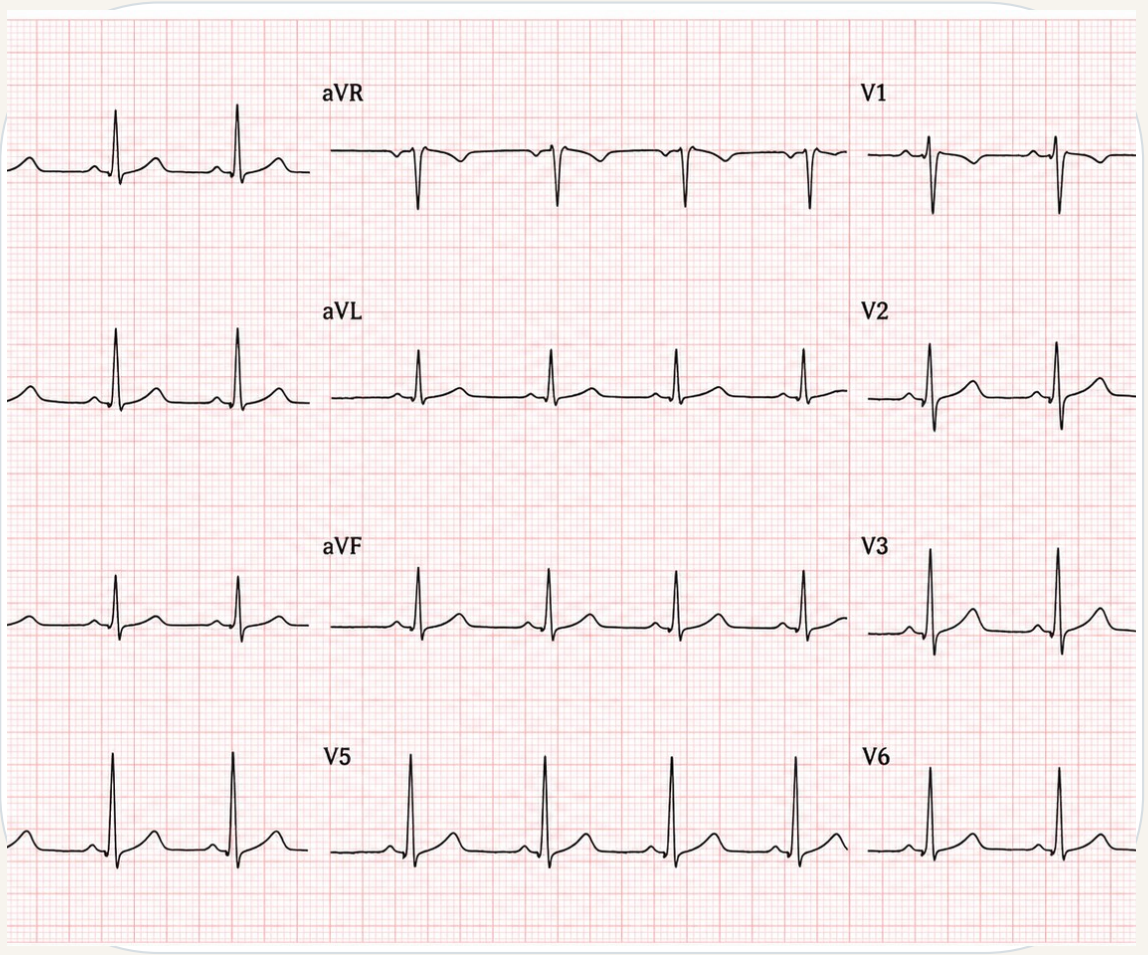
Doğru test seçimi, önce hangi soruya cevap aradığınızı bilmekle başlar.

EKG: elektriksel pencere

ELEKTRİK

EKG özellikle ritim, iletim ve akut elektriksel değişiklikler hakkında hızlı bilgi verir.

Hızlıdır, ucuzdur ve çoğu kardiyoloji değerlendirmesinin temel başlangıç testlerinden biridir.



Normal EKG = normal kalp mı?

⚠ SIK HATA

HAYIR

Normal EKG, yapısal kalp hastalığını veya koroner hastalığı tek başına dışlamaz.

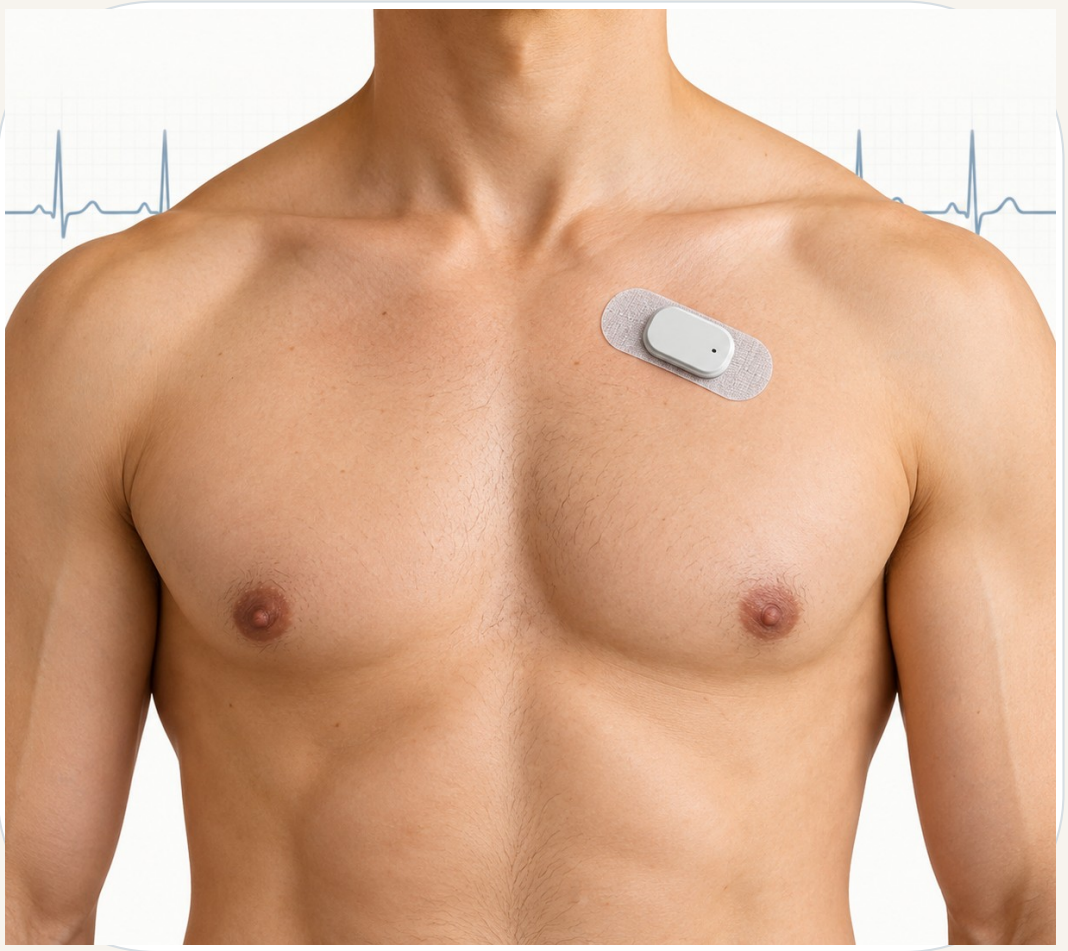
Testin gücü, doğru klinik soruda kullanıldığında ortaya çıkar.

Holter: problemi zaman içinde yakala

RİTİM + ZAMAN

Standart EKG birkaç saniyeyi; ambulatuvar ritim kaydı saatler veya günleri değerlendirir.

Semptom ne kadar seyrekse, onu yakalamak için gereken kayıt süresi genellikle o kadar uzundur.

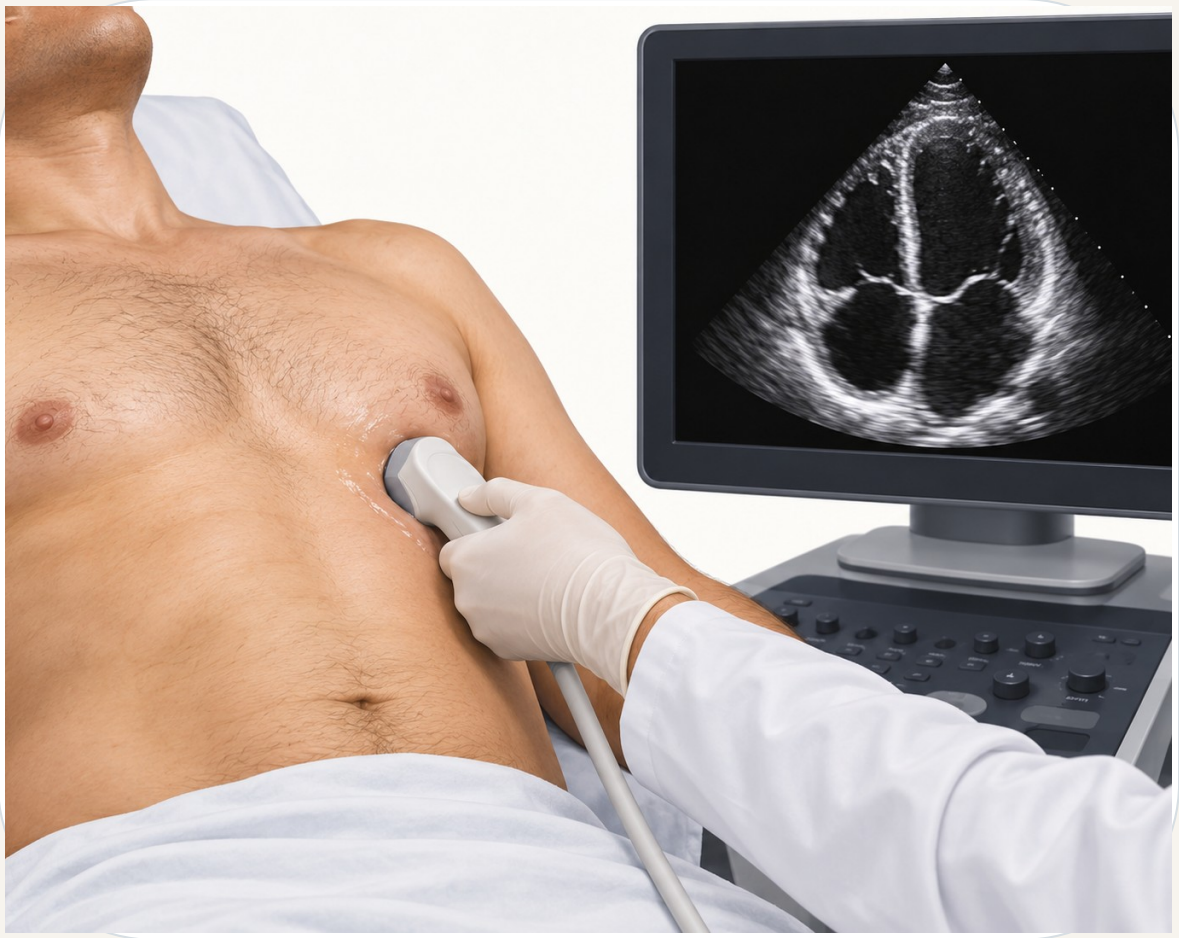


EKO: kalbin yapısı ve fonksiyonu

YAPI + HAREKET

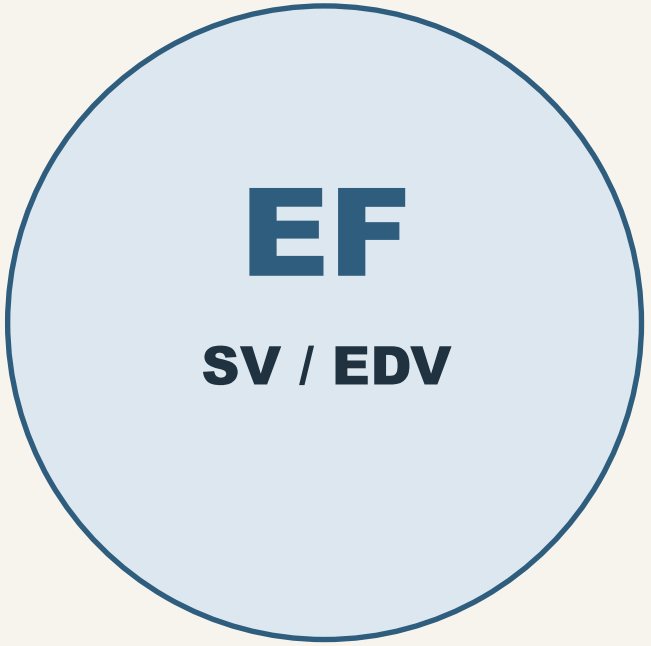
Ekokardiyografi; kalp boşluklarını, kapakları, ventrikül fonksiyonunu ve perikardı değerlendiren temel görüntüleme yöntemidir.

Doppler ile kan akımı ve hemodinami hakkında ek bilgi sağlar.



EF ne anlatır — ne anlatmaz?

★ KAVRAM



Ejeksiyon fraksiyonu, diyastol sonunda ventrikülde bulunan kanın her atımda dışarı atılan oranıdır.

EF, kalbin tüm fonksiyonunun eş anlamlısı değildir; normal EF varlığında da önemli kardiyak hastalık bulunabilir.

Efor testi: kalbi stres altında gör

STRES

Egzersiz testi; semptomları, kalp hızı ve kan basıncı yanıtını, efor kapasitesini ve seçilmiş hastalarda EKG değişikliklerini birlikte değerlendirir.

Her klinik soruda veya her hastada uygun bir test değildir.



İskemi mi, anatomi mi?

AYNI ŞEY DEĞİL



FONKSİYON / İSKEMİ

Kalp stres altında ne yapıyor?



ANATOMİ

Koroner arterlerin yapısı nasıl?

Bir testin anatomiyi göstermesi, tek başına iskemi olduğunu kanıtlamaz.

Koroner BT anjiyografi

NONİNVAZİV ANATOMİ

Koroner BT anjiyografi, koroner arterleri noninvaziv olarak görüntüler ve plak/stenoz anatomisini değerlendirebilir.

İyonizan radyasyon ve iyotlu kontrast içerdiği için test seçimi klinik soruya göre yapılmalıdır.

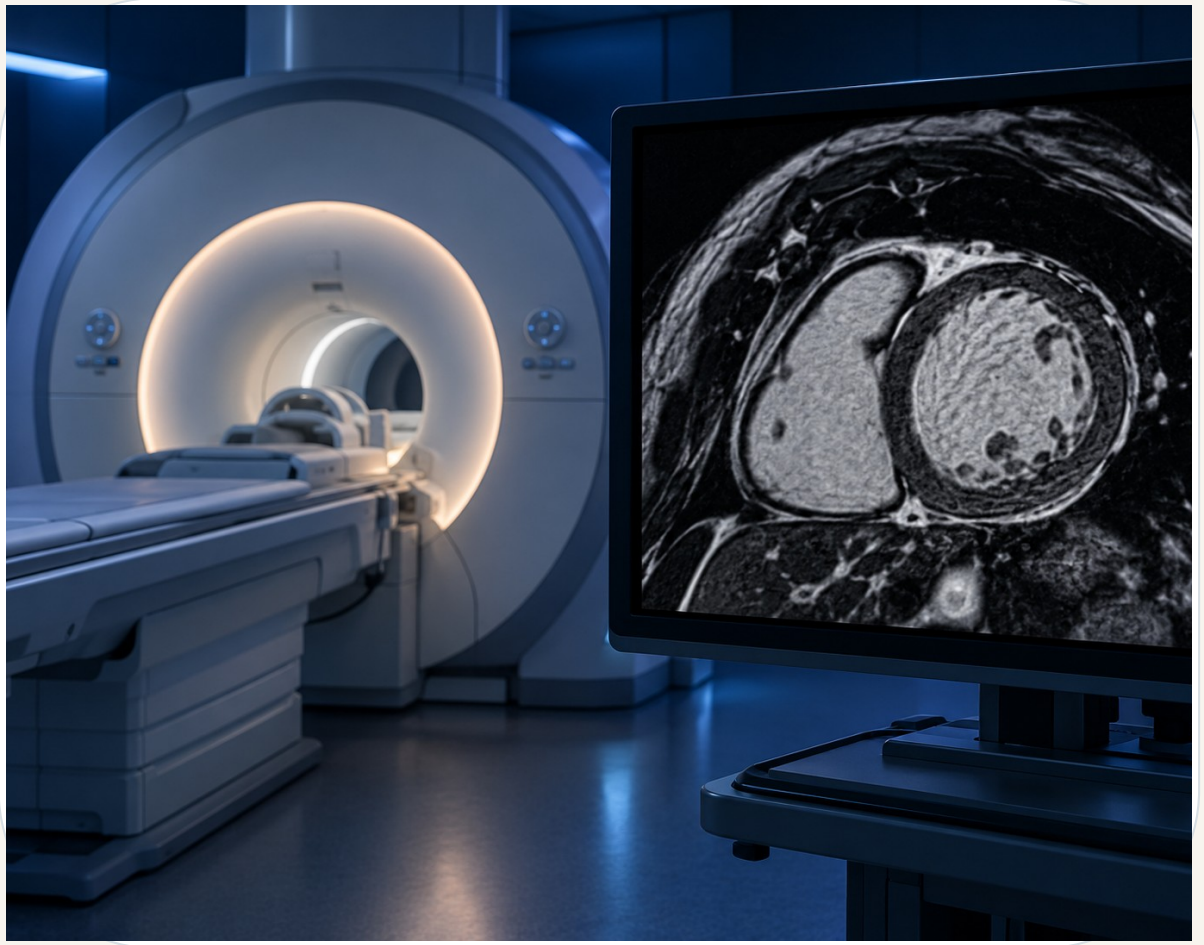


Kardiyak MR: dokuya bak

DOKU + FONKSİYON

Kardiyak MR; ventrikül hacimleri ve fonksiyonun yanı sıra miyokard dokusunun karakterizasyonuna yardımcı olur.

İyonizan radyasyon kullanmaz; belirli kardiyomiyopati, miyokardit ve infiltratif hastalıklarda özellikle değerlidir.

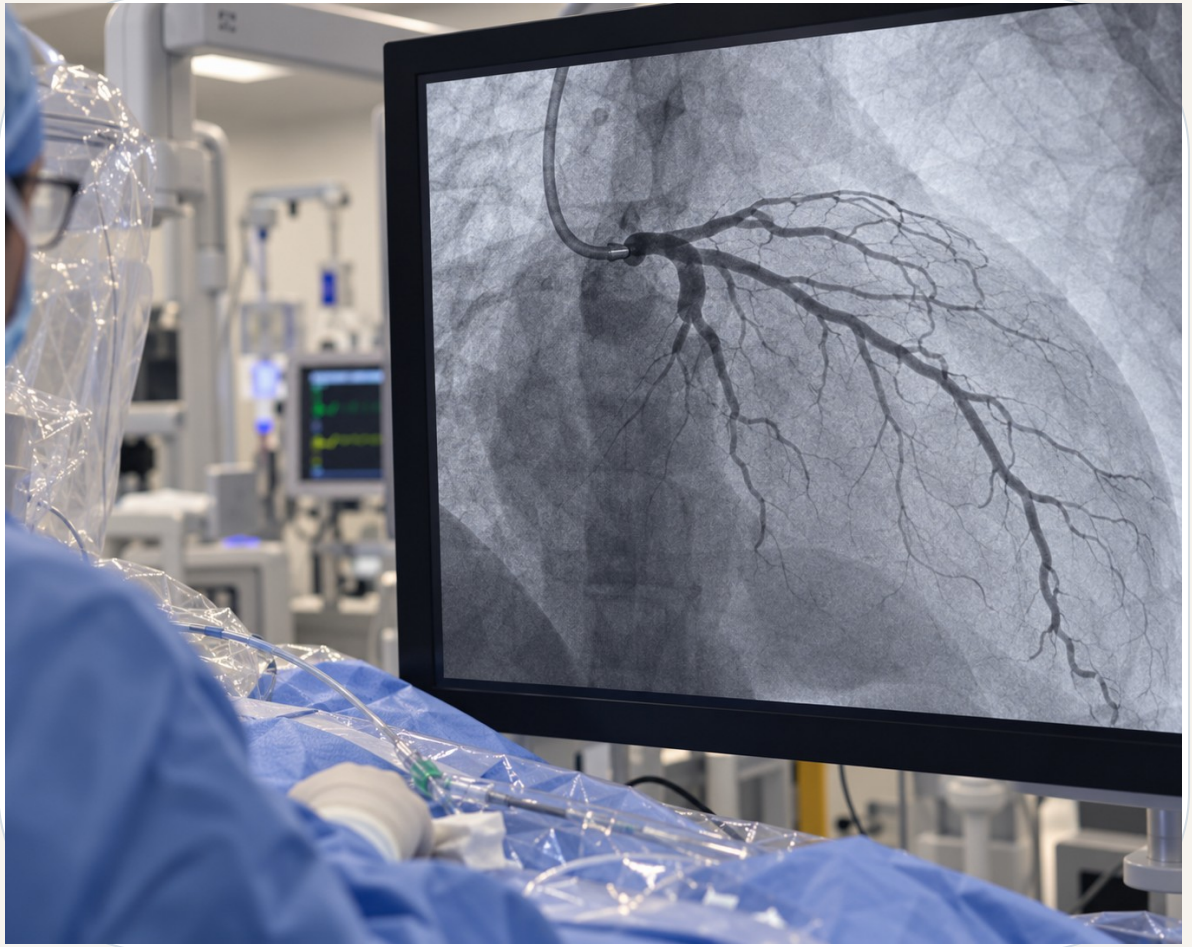


İnvaziv koroner anjiyografi

ANATOMİ + TEDAVİ

İnvaziv koroner anjiyografi, koroner lümeni kontrast altında doğrudan görüntüler.

Gerektiğinde aynı seansta fizyolojik değerlendirme veya perkütan koroner girişime geçilebilmesi önemli avantajıdır.



Hangi test neyi gösterir?

★ 6 KELİMEDE ÖZET

EKG

Elektrik

Holter

Zaman

EKO

Yapı / hareket

Efor

Stres

BT

Anatomi

MR

Doku

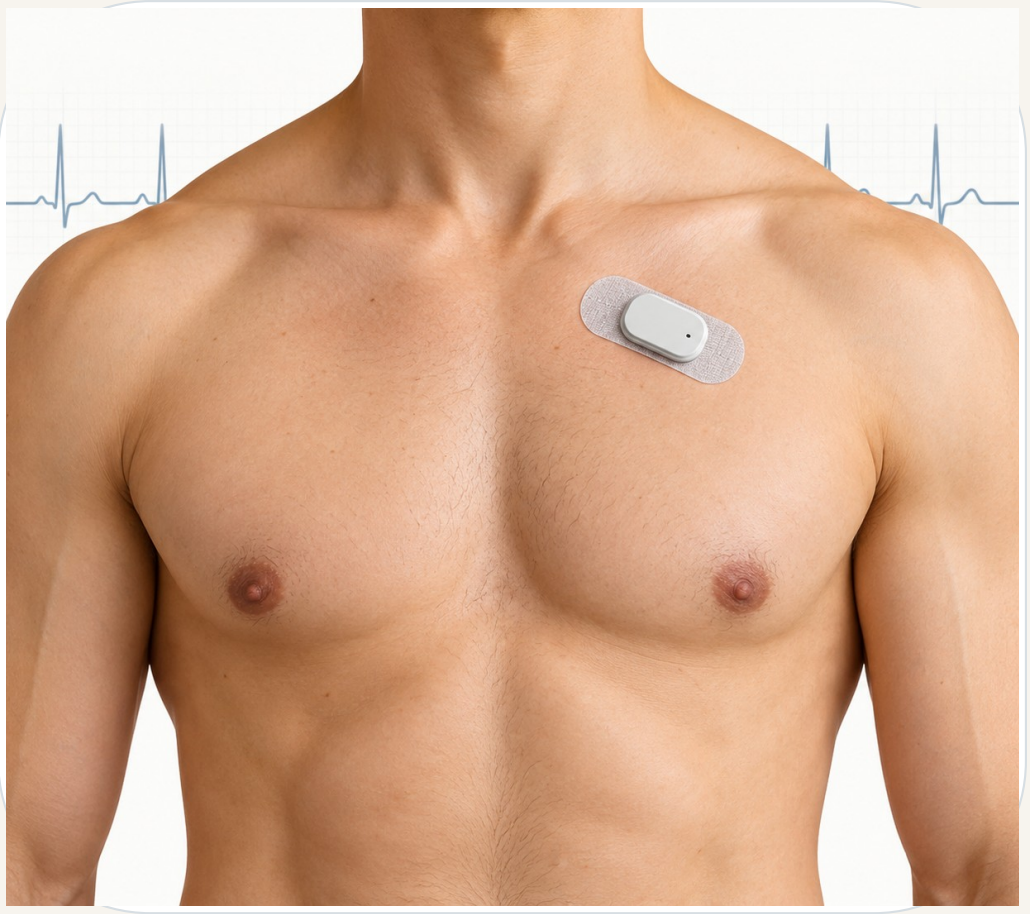
Tek test bütün klinik soruların cevabı değildir.

Klinik senaryo: çarpıntı

? SEN KARAR VER

24 yaşında hasta: haftada 2–3 kez ani başlayan çarpıntı; muayene ve poliklinik EKG'si normal.

Soru: “Semptom sırasında ritim ne?” → ambulatuvar ritim kaydı düşün.

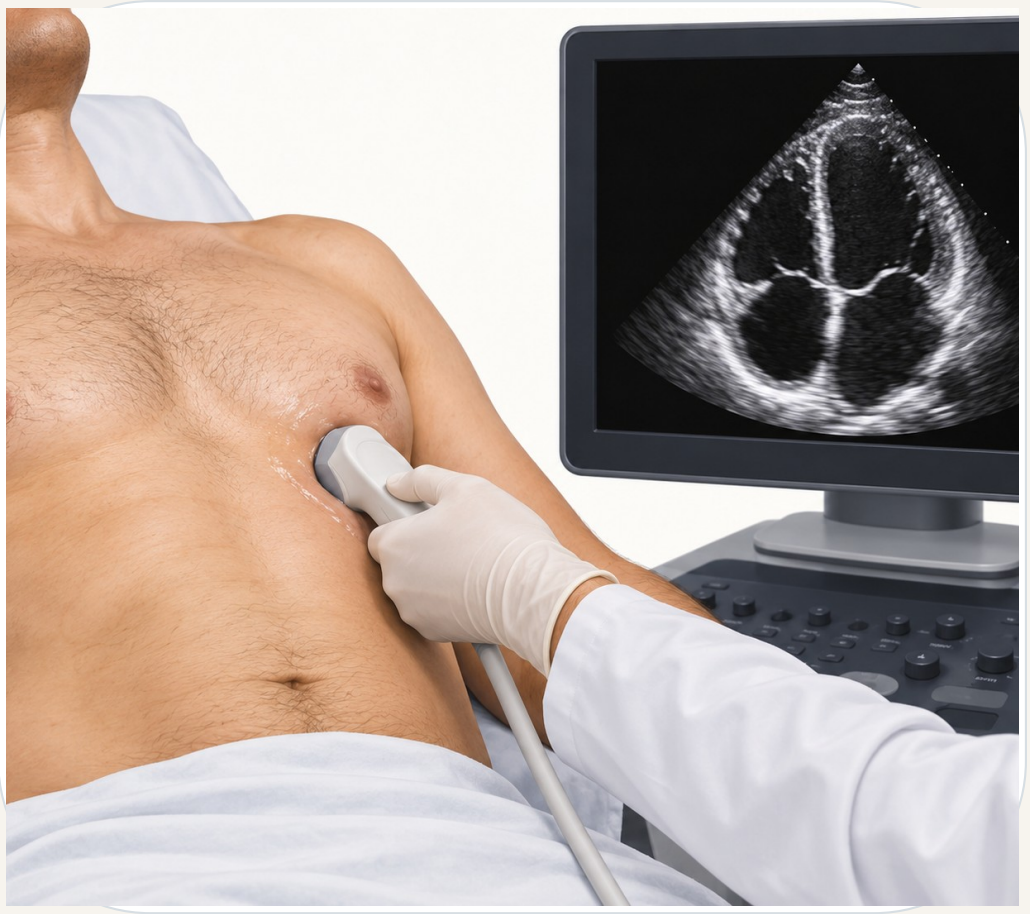


Klinik senaryo: dispne + üfürüm

? SEN KARAR VER

68 yaşında hasta: eforla nefes darlığı ve sistolik üfürüm.

Soru: “Kapak ve ventrikül yapısı nasıl?” → ekokardiyografi temel görüntüleme yöntemidir.



Dersin tek cümlelik özeti

Önce klinik soruyu seç; sonra o soruya cevap veren testi seç.

Ritim	Yapı + fonksiyon	Anatomi	Doku
EKG / Holter	**EKO**	**BT / anjiyo**	**MR**

İyi test seçimi = doğru soruya doğru araç