

**POSTER: 77*****Gastrik Pnömatosis İntestinalis: Nekrotizan EnteroKolitli Pretermelerde İntestinal Perforasyonun Önceden Habercisi Olabilir mi?*****Rıdvan Duran\*, Ülfet Vatanserver\*, Burhan Aksu\*\*, Betül Acunaş\***

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları\* ve Çocuk Cerrahisi\* Anabilim Dalları, Edirne

Pnömatosis intestinalis, nekrotizan enterokolitte sıklıkla rastlanan bir bulgudur ve başlıca ince barsaklar olmak üzere gastrointestinal sistemin herhangi bir yerinde görülebilir. Gastrik pnömatosis intestinalis ise, oldukça az sıklıkta rastlanan ve fulminant nekrotizan enterokolitli olgularda saptanabilen bir bulgudur. Literatür bilgisi ışığında, nekrotizan enterokolit ile ilişkili gastrik pnömatosis intestinalis bulgusu saptanan iki premature yenidoğanın klinik seyirlerini ve sonuçlarını sunduk. Bulgular bize; nekrotizan enterokolitli olgularda gastrik pnömatosis intestinalisin, şiddetli gastrointestinal tutulumun bir göstergesi olabileceğini ve olguların sıklıkla intestinal perforasyona gidebileceğini göstermektedir. Ayrıca gastrik pnömatosis intestinalisin, relatif de olsa cerrahi girişim için bir endikasyon oluşturabileceğini düşünmekteyiz.

**Anahtar kelimeler:** Gastrik pnömatosis intestinalis, premature yenidoğan, fulminant nekrotizan enterokolit, intestinal perforasyon

**POSTER: 78*****Yenidoğan Döneminde Lokal Anestezik Kullanımına Bağlı İki Methemoglobinemi Olgusu*****Tamer Ünver, Burcu Asan, Semra Mutlu**

Memorial Hastanesi Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi, İstanbul

**Giriş:** Methemoglobin; okside olmuş demir (Fe+3) taşıyan hemoglobindir. Methemoglobinin oksijen taşıma kapasitesi olmadığından kandaki methemoglobin düzeyi %30-40' aştığında kanda oksijen bağlama ve taşıma kapasitesi düşer, hipoksiye bağlı semptomlar gelişir. Methemoglobinemi konjenital veya edinsel olarak görülebilmektedir. Burada lokal anestezi uygulaması sonrası edinsel methemoglobinemi gelişen iki yenidoğan olgusu sunulmuştur.

**Olgu 1:** Gravida 2 Parite 2 anneden sezaryen ile 3110 gram olarak 1.dak 9, 5. dk 10 Apgar ile doğan bebeğin 24. saatinde yapılan lokal anestezi (prilokain) ile sünnnet sonrası morarması saptanmıştır. Fizik muayenesinde siyanozu dışında anormal bulgusu saptanmayan bebeğin O2 saturasyonu %90 saptanmıştır. Venöz kan gazında pH: 7.40, PCO2: 34.9mmHg, PO2: 76mmHg, SO2: %97.5, HCO3: 21.3 mmol/L, BE: -2.7 mmol/L, MetHg %21 saptanmıştır. Methemoglobinemi tanısı alan bebek hemodinamik olarak normal olduğu için %100 O2 ile hood içinde izlenmiş, 12 saatlik takip sonucunda klinik düzelme saptanması üzerine taburcu edilmiştir.

**Olgu 2:** Gravida 3 Parite 3 anneden sezaryen ile 3850 gram olarak 1.dak 9, 5. dk 10 Apgar ile doğan bebek 30. saatinde lokal anestezi (prilokain) ile sünnnet sonrası anne yanında izlenirken cilt renginde morarma bildirilmiştir. Fizik muayenesinde huzursuzluk ve siyanozu dışında anormal bulgusu saptanmayan bebeğin O2 saturasyonu %95 saptanmıştır. Venöz kan gazında pH: 7.39, PCO2: 27mmHg, PO2: 36mmHg, SO2: %88.6, HCO3: 16.4 mmol/L, BE: -6.9 mmol/L, MetHg: %25.7 saptanmıştır. Hemodinamik olarak normal olan bebek %100 O2 ile hood içinde izlenmiş, dört saat sonraki kan gazında MetHg: %22.7 olarak saptanmıştır. Hasta 18 saatlik izleminin sonunda klinik düzelmesinin saptanması üzerine taburcu edilmiştir. Poliklinik kontrolünde methemoglobin düzeyi %1.2 saptanmıştır. Sonuç ve tartışma: Akut gelişen siyanoz tablolarında konjenital veya edinsel methemoglobinemi sorgulanmalıdır.

**POSTER: 79*****Konjenital Cutis Laxa Sendromu Otozomal Resesif Tip II: Olgu Sunumu*****Hilal Özkan, Nilgün Köksal, Merih Çetinkaya**

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Bursa

Cutis laxa sendromu, cildin elastikiyetini kaybettiği ve kıvrımlarda gevşekçe sarktığı, konjenital veya edinsel olarak ortaya çıkan nadir görülen bir konnektif doku hastalığıdır. Klinik tablo ve kalıtsal geçiş özellikleri heterojenite göstermektedir. Otozomal dominant, X'e bağlı resesif ve 3 ayrı otozomal resesif tip olmak üzere toplam 5 tipi bulunmaktadır. Otozomal resesif tip II, prenatal ve postnatal büyüme geriliği, motor mental retardasyon, geniş fontanel, multipl herniler, iskelet ve vertebra anomalileri, pektus ekskavatus, antimongoloid yüz görünümü, düşük kulak, burun kökü basıklığı, öne doğru burun delikleri ve hipertelorizm ile karakterizedir. Burada elastik olmayan cilt yapısı, geniş fontaneli, antimongoloid yüz görünümü, düşük kulak, burun kökü basıklığı, öne doğru burun delikleri ve hipertelorizmi olup anne baba arasında ikinci derece akraba evliliği olması nedeniyle cutis laxa sendromu (otozomal resesif tip II) tanısı konulan 3 günlük bir olgu sunularak, ilgili literatür gözden geçirilmiştir.