

POSTER: 1**Bursa Bölgesinde Astım Tanısıyla İzlenen Çocuklarda Allerjen Duyarlılıklarının Saptanması****Yakup Canitez*, Kadriye Perçin**, İlker Ercan***, Nihat Sapan***

Uludağ Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Allerji Bilim Dalı*, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı**, Bioistatistik Bilim Dalı***, Bursa.

Giriş ve Amaç: Astım çocukluk çağının en sık görülen kronik hastalığıdır. Çocukluk yaş grubunda astım genellikle allerjen duyarlılığı ile birlikte görülür. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Allerji Bilim Dalı polikliniğinde astım tanısıyla takipte olan Bursa bölgesi çocuk hasta grubunda çeşitli allerjenlere karşı duyarlılık oranlarının saptanması amacıyla bu retrospektif çalışma planlandı.

Materyal ve Metod: Astım tanısıyla takipte olan (eşlik eden başka allerjik hastalığı bulunmayan) 560 çocuk hasta çalışmaya alındı. Hastaların yaşları 1-16 yaş arasında değişmekte olup ortalama yaş 9.6 ± 0.16 yıl idi. Hastaların prick deri testi ve serum spesifik IgE sonuçları retrospektif olarak incelendi. Hastaların çeşitli allerjenlere karşı duyarlılık oranları saptandı.

Sonuçlar: Hastaların prick deri testi sonuçlarının incelenmesi sonucunda çeşitli bitki polenlerine %15.4, küf mantarlarına %2.3, hamamböceğine %1.7, evcil hayvanlara (kedi ve köpek) %2, ev tozu akarlarına (D. Pteronyssinus ve D. Farinae) % 44.4 oranında duyarlılık saptandı. Spesifik IgE sonuçları incelendiğinde ise çeşitli bitki polenlerine %14.9, küf mantarlarına %6, hamamböceğine %4.8, evcil hayvanlara (kedi ve köpek) %3.3, ev tozu akarlarına (D. Pteronyssinus ve D. Farinae) % 45.9 oranında duyarlılık saptandı. Çalışmamızda elde edilen sonuçlar neticesinde Bursa bölgesinde yaşayan astımlı çocuk hasta grubunda en sık duyarlılık saptanan allerjenlerin ev tozu akarları ve çeşitli bitki polenleri olduğu görüldü. Ev tozu akarlarına karşı duyarlılığın yüksek saptanmasının, Bursa bölgesinin iklim koşulları ve bitki örtüsüne bağlı olarak ev tozu akarlarının çevrede yoğun bulunmasıyla ilişkili olduğu düşünüldü.

POSTER: 2**Çocuklarda Kronik Öksürük Nedenleri****Ayşe Kılıç*, Emin Ünüvar**, Ayşe Süleyman**, Fatma Oğuz*, Müjgan Sıdal***

İstanbul Üniversitesi, Çocuk Sağlığı Enstitüsü, Sosyal Pediatri Anabilim Dalı*, İstanbul Tıp Fakültesi Genel Pediatri Bilim Dalı**, İstanbul.

Giriş: Öksürük çocukların en sık doktora getirilme nedenleri arasındadır. Kronik öksürük nedenlerini belirlemek tedavi yaklaşımları açısından önemlidir.

Materyal ve Metod: Retrospektif ve tanımlayıcı olan bu çalışmada 2001 Ocak-2004 Aralık tarihleri arasında Genel Pediatri birimimize 106 414 vaka başvurdu. 4580 (%4.3) vaka öksürük yakınması ile başvurmuştu. Öksürük yakınması 3 haftadan uzun süren ve ilk kez başvuran 718 (%15.6) vaka araştırma kapsamına alındı. Daha önce kistik fibroz, astım ve tüberküloz, immün yetersizlik gibi altta yatan kronik bir hastalığı bulunan vakalar çalışma dışı tutuldu. Kronik öksürük nedenleri atipik pnömoni, astım, reaktif hava yolları, tüberküloz, bronşektazi, kistik fibroz ve immotil silya sendromu ve solunum yolu enfeksiyonları sonrası uzamış öksürük olarak sınıflandırıldı.

Bulgular: Yaş ortalaması 6.3 ± 4.5 yıl olan (1-14 yıl) 342'si (%47.6) kız, 376'sı (%52.4) erkek vaka çalışmaya alındı. Vakaların 264'üne (%36.7) atipik pnömoni 186'sına (%25.9) astım, 125'üne (%17.4) reaktif hava yolları, 64'üne (%8.9) solunum yolu enfeksiyonları sonrası uzamış öksürük, 44'üne (%6.1) bronşektazi, 22'sine (%3) tüberküloz, 10'una (%1.3) kistik fibroz, 3'üne (%0.4) de immotil silya sendromu tanısı konulmuştu. Vakalarda öksürük ortalama 12.4 ± 7.5 hafta devam etmekte idi. Atipik pnömoni tanısı konulan vakalar makrolid grubu antibiyotikler ile en az 10 gün süre ile tedavi edilirken astım ve reaktif hava yolları tanısı alanlara topikal bronkodilatör ve/veya steroid tedavisi verilerek pediatrik allerji bölümüne takip ve tedavisi için sevk edilmişti. Solunum yolları enfeksiyonları sonrası uzamış öksürüklerde eksperton tedavisi verilmişti. Tüberküloz tanısı alan vakalar en az 6 ay izovit, rifampisin 2 ay da pirazinamid tedavisi almışlardı. Kistik fibroz, bronşektazi ve immotil silya sendromu tanısı alanlar fizyoterapi ve antibiyotik tedavisi almak üzere pediatrik akciğer hastalıkları bölümüne gönderilmişti.

Sonuç: Kronik öksürük çocuklarda önemli bir semptomdur. Astım, reaktif hava yolları hastalığı, enfeksiyonlar sonrası uzamış öksürük en sık nedenleri arasındadır. Akciğer hasarı ile giden astım, bronşektazi ve kistik fibroz gibi hastalıkların erken tanısı tedaviye başlama açısından önemlidir.