

**POSTER: 26****Annelerin Anne Sütü ve Ek Gıdalara İlişkin Bilgi Düzeylerinin Belirlenmesi****Sena Kaplan, Esra Sergek, Serap Taşdemir**

Gaziantep Üniversitesi, Sağlık Yüksekokulu, Gaziantep.

Bu kesitsel çalışma annelerin anne sütü ve ek gıdalara ilişkin bilgi düzeylerinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır. Çalışmaya, 11 Nisan- 31 Mayıs 2005 tarihleri arasında Sağlık Bakanlığına bağlı Gaziantep Çocuk Hastanesinin küvöz, bebek ve cerrahi servislerinde 0-24 aylık bebeği bulunan 156 anne alınmıştır. Veri toplama formunun birinci bölümünde annelerin sosyodemografik özellikleri, ikinci bölümünde ise anne sütü ve ek gıdalara yönelik 13 soru içeren bilgi formu bulunmaktadır. Veri toplama formu araştırmacılar tarafından yüz yüze görüşme tekniği kullanılarak uygulanmıştır. Araştırma kapsamına alınan annelerin %74,4'ünün ilkökul mezunu olduğu, %38,5'inin yaşayan bir çocuğunun bulunduğu, %35,2'sinin anne sütü ve ek besinler hakkında aile büyükleri ve komşularından bilgi aldıkları ve %35,3'nün ise bu konuda eğitim almadıkları belirlenmiştir. Annelerin ortalama bilgi puanı 5,8 iken çoklu regresyon analizi sonuçlarına göre beslenme konusunda eğitim almış olmanın bilgi puanını pozitif yönde anlamlı olarak etkilediği belirlenmiştir ( $p<0,05$ ). Bunun yanında anne eğitiminin, yerleşim yerinin, çocuk sayısının, bebeğin cinsiyetinin bilgi puanıyla olan ilişkisinin istatistiksel olarak anlamlı olmadığı belirlenmiştir ( $p>0,05$ ). Bebeklik döneminde itibaren doğru beslenmenin toplum sağlığını geliştirici etkisi nedeniyle beslenme eğitiminin danışmanlık hizmeti olarak doğum öncesi ve sonrasında verilmesi önem taşımaktadır.

**POSTER: 27****Gastroözefageal Reflü Tanılı Olgularımızın Değerlendirilmesi****Sezin Aşık Akman, Oya Halıcioğlu, Sabriye Çokçeken Okçu, Sümer Sütçüoğlu, Ali Rahmi Bakiler**

SB Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Klinikleri, İzmir.

**Amaç:** Çalışmamızda gastroözefageal reflü (GÖR) tanılı hastaların genel özelliklerinin ve iki farklı ranitidin + domperidon kombinasyon tedavisine yanıtlarının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve yöntem:** SB Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Gastroenteroloji polikliniğinde 2003- 2005 yıllarında GÖR tanısı ile izlenen, 113 olgu çalışmaya alındı. İki yaşın üzerindeki, altı aydan uzun süre kusma, öksürük, besin intoleransı, beslenme reddi, kilo alamama gibi yakınması olan olgularda; okul çocukluğu ve adolesan dönemindeki olgularda ise, göğüs ağrısı, boğaz veya göğüste yanma hissi ve kronik öksürük yakınmalarının varlığında reflü sintigrafisi planlandı. Öykü, klinik bulgular ve sintigrafi sonucu reflü lehine değerlendirilen olgulara Ranitidin ve Domperidon tedavisi planlandı. İki tedavi grubuna ayrılan olgular (1.grup: Ranitidin:3 ay, Domperidon: 6 ay, 2.grup: Ranitidin: 6 ay, Domperidon: 6 ay) üçer aylık periyodlarla izlendi. Bulgular: Prospektif olarak planlanan çalışma grubumuzdaki olguların 70'i (%61.9) erkek, 33.6 ( 24-168 ) ay, tanı yaşları $\pm$ 43'ü ( %38.1) kızdı. Yaş ortalamaları 60.7 33.1 ( 6-140 ) ay olarak bulundu. En sık görülen $\pm$ ortalaması ise 41.3 yakınmalar öksürük (%82.3), hışıltılı solunum (% 60.2), kusma (% 30.1) olarak belirlendi. Olguların 38'inde ( %33.6) ailede allerjik kökenli hastalık saptanırken, 70 olgunun (% 61.9) reaktif hava yolu hastalığı tanısı aldığı belirlendi. Destekleyici tedavilerin yanı sıra Ranitidin ve Domperidon kombinasyonu ile tedavi edilen olguların % 54.8'inin tedaviye yanıtı iyi olarak değerlendirildi. Ranitidin tedavisini üç ay ve altı ay süresince alan hastalarda tedavi yanıtları arasında istatistiksel farklılık saptandı ( $p<0.05$ ). Ranitidin tedavisinin daha kısa süreli uygulandığı grupta, tedaviye karşın klinik bulguların ilerlemesi daha yüksek oranda bulundu.

**Sonuç:** Çalışma grubumuzda GÖR'ün erkek olgularda daha sık olduğu, solunum yolu ile ilgili bulguların en sık başvuru yakınmalarını oluşturduğu ve ailede allerjik kökenli hastalıkların sıklıkla bulunduğu saptandı. GÖR'lü olguların tedavisinde Ranitidin ve Domperidon kombinasyonunun etkili olduğu, kombine tedavinin altı aya uzatılmasının tedavinin etkinliğini artırabileceği düşünüldü.

**POSTER: 28****Çölyak Hastalığında Özofajit Sıklığı ve Klinik Önemi****Semiha Terlemez, Murat Çakır, Gökhan Tümgör, Hasan Ali Yüksekaya, Maşallah Baran, Funda Özgenç, Raşit Vural Yağcı, Sema Aydoğdu**

Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Pediatrik Gastroenteroloji, Hepatoloji ve Beslenme Bilim Dalı, İzmir.

**Giriş:** Çölyak hastalığı kalıtsal zeminde glutene karşı aşırı duyarlılık sonucu oluşan, ince bağırsağın immün kökenli, inflamatuvar bir hastalığıdır. Klinik olarak çok geniş bir yelpazeye sahiptir; yaşamı tehdit edebilecek ağır malnütrisyon olabileceği gibi, izole boy kısalığı veya osteopozla gibi atipik bulgularla da seyredebilir. Çölyak hastalığında gastrointestinal sistemin motor bozuklukları sık rastlanmaktadır. Özellikle alt özofajial sfinkter basıncının azalması sonucu reflü özofajite yatkınlık vardır. Bu çalışmada çölyak hastalarında özofajit sıklığını ve klinik önemini araştırdık.

**Materyal ve Metod:** Ege Üniversitesi Pediatrik Gastroenteroloji Hepatoloji ve Beslenme Bilim Dalı'nda ESPGAN kriterlerine göre çölyak hastalığı tanısı konmuş ve glutensiz tedaviye yanıt alınmış 71 hasta (44 K, 27 E) çalışmaya alındı. Hastaların ortalama yaşları  $8 \pm 5.3$  yaş (1.5 ile 17 yaş arası) idi. Hastaların ince bağırsak biyopsisi sırasında alınan alt özofajial biyopsi örnekleri özofajit yönünden değerlendirildi. Özofajit şiddeti Los Angeles klasifikasyon sistemine göre sınıflandırıldı. Özofajiti olan ve olmayan hastaların demografik ve klinik özellikleri karşılaştırıldı.

**Sonuçlar:** Çalışmaya alınan 71 çölyak hastasının ince bağırsak histopatolojik incelemesinde 35 olgu (%49.2) Marsh I, 12 olgu (%16.9) Marsh II ve 24 olgu (%33.8) Marsh III'dü. 19 olguda (%26.7) (16 grade A, 3 grade B) histopatolojik incelemede özofajit saptandı. Özofajiti olan olgular ile olmayan olgular arasında yaş ve cinsiyet yönünden anlamlı fark yoktu. Ayrıca gruplar arasında ağırlık ve boy SD skorları arasında da anlamlı farklılık saptanmadı. Özofajiti olan hastalarda bulantı, kusma ve dispeptik yakınmalar daha sıkı. Glutensiz diyet ile semptomların gerilediği gözlemlendi.

**Tartışma:** Bu çalışmada; çölyak hastalığında özofajitin sık rastlanan bir bulgu olduğu ve semptomların glutensiz diyet ile düzelebileceği gözlemlendi.