

POSTER: 43***Sorunlu Gebelik Sonucunda Doğan Bebeklerde Kord Kanındaki Serum Ferritin Düzeyleri, Demir Eksikliğinin Erken Bir Göstergesi Olabilir mi?*****Abdülkadir Bozaykut, Serap Karaman, Nilüfer Tunç, Lale Pulat Seren, Ilke Özahi İpek**

Zeynep Kamil Kadın Doğum ve Çocuk Sağlığı Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Amaç: Çalışmanın amacı, normal seyirli gebelerden doğan bebekler ile komplikasyonlu gebelerden doğan bebeklerin kordon kanında, serum demir, demir bağlama kapasitesi ve ferritin düzeylerinin incelenmesidir.

Materyal metod: Bu amaçla çalışmaya Zeynep Kamil Kadın-Doğum ve Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesinde doğum yapan 88 gebe kadın alındı. Bunlardan, önceki gebeliklerinde ve son gebeliği boyunca komplikasyon görülmeyen, hemoglobini 11 gr/dl'nin üzerinde olan, 32-38. gebelik haftasında olan ve normal gebe grubuna dahil edilen 48 olgudan doğan bebekler, sağlıklı yenidoğan grubuna dahil edildi (Grup I A). Hemoglobin değerleri 11 g/dl'nin altında olan, kronik ve/ya da gestasyonel hipertansiyonu tespit edilmiş, preeklampatik, eklampatik, gestasyonel diyabet, plasenta previa, plasenta dekolmanı öyküsü bulunan ve ayrıca 35 yaş üzerinde olup yüksek riskli gebe grubuna dahil edilen 40 olgunun bebekleri ise riskli yenidoğan bebekler grubuna dahil edildi (Grup II A). Her iki gruptan doğumdan hemen sonra kordon kanından serum demir, demir bağlama kapasitesi ve ferritin tayini için kan örneği alındı.

Bulgular: Gruplar arasında cinsiyet açısından anlamlı bir farklılık bulunmadı. Gruplar demir, demir bağlama kapasitesi ve ferritin açısından karşılaştırıldığında, grup II A'daki serum ferritin değerleri, grup IA'ya göre anlamlı olarak düşük saptandı. Demir bağlama kapasitesi grup IIA'da grup IA'ya göre anlamlı derecede yüksek iken, demir değerleri, gruplar arasında anlamlı bir farklılık göstermedi.

Sonuç: Sorunlu gebeliklerden doğan bebeklerde, serum ferritin değerlerinin düşük saptanması, bu bebeklerde erken dönemde demir eksikliği anemisi olasılığını arttırmaktadır. Çalışmamız, bu bebeklere erken dönemde profilaktik demir tedavisi verildiğinde, kognitif fonksiyon bozukluklarının önüne geçilebileceği görüşünü desteklemektedir.

POSTER: 44***Skleredema Tanısı Alan Çocukta Akut Apendisit'in Atipik Prezantasyonu*****Deniz Tekin*, Emine Suskan*, Gülsüm Atay*, Mesiha Ekim*, Meltem Koloğlu**, Aylin Okçu Heper*****

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi *Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD, **Çocuk Cerrahisi AD, ***Patoloji AD, Ankara

Skleredema Adultorum cildin gittikçe artan kalınlaşması ve sertleşmesi ile karakterize olan nadir konnektif doku hastalığıdır. Skleredema tanısı ile izlemde olan hasta yaygın kolik tarzda karın ağrısı nedeniyle acil ünitesine başvurdu. Karın muayenesindeki hafif hassasiyet ve artmış karın duvarı rezistansı cilt kalınlaşmasının komplikasyonu olarak düşünüldü. İzleminde muayene bulguları değişmeyen ve karın ağrısı devam eden hastanın ultrasonografik değerlendirilmesi normaldi. Klinik tablosuna ishal de eklenen hasta, ailenin isteği ile önerilerle taburcu edildi. Hasta iki gün sonra belirgin klinik kötüleşme ile başvurdu, perfore akut apandisit tanısı olarak opere edildi. Akut gastroenterit; skleredema ya da benzer cilt kalınlaşması ile karakterize olan hastalıklarda tanı karışıklığına neden olabilir. Atipik vakalarda akut gastroenterit tanısı yapıldığında cerrahi girişimlerdeki gecikmeyi önlemek ya da alternatif tanıları tespit etmek için; dikkatlice tekrar değerlendirme yapılmalı ve daha uzun süre gözlem altında tutulmalıdır.

POSTER: 45***Kene Isırığı Nedeni İle Acil Servisimize Başvuran Olguların İncelenmesi*****Fatma İnci Arıkan, Ülkü Tıraş, Dilek Saraçoğlu, Medine Aysin Taşar, Yıldız Dallar**

Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği, Ankara

Kırım Kongo Hemorajik Ateş (KKHA), kenelerle taşınan virüslerin sebep olduğu hayatı tehdit eden ve hemorajik ateş sendromları arasında yer alan zoonoz karakterli bir sendromdur. Kırım Kongo Hemorajik Ateş virüsü daha sık olarak Hyalomma soyuna ait keneler ile bulaşır.

Ülkemizde 2002 yılından itibaren olgular bildirilmeye başlamıştır. En sık İç Anadolu ve Doğu Karadeniz Bölgelerinden olgular bildirilmektedir.

Bu çalışmanın amacı hastanemiz çocuk acil servisine kene ısırığı nedeniyle başvuran olguların demografik özelliklerinin belirlenmesi, izlem-tetkik sonuçlarının değerlendirilmesidir.

Materyal-Metot: Hastanemiz çocuk acil servisine Mayıs 2006-aralık 2006 tarihleri arası kene ısırığı tanısı ile başvuran 253 olgu retrospektif olarak çalışmaya alındı.

Bulgular: Olguların yaşları ortalama 6.6±3.3 yıl (0-14 yıl) idi. Kenenin en sık saptandığı yer baş- boyun bölgesi idi.

Olguların %75.9'u takip edildi. Takip edilen 192 olgunun % 5.2'sinde bulgular saptandı. Üç olguda ateş (%1.6), iki olguda (%1) kusma, beş olguda (%2.6) PTZ- aPTT yüksekliği saptandı. Bir olguda klinik ve laboratuvar olarak KKHA saptandı.

Tartışma: İzlediğimiz kene ısırığı vakalarının sadece birinde KKHA saptandı. Bu çalışma, Sağlık Bakanlığının önerdiği gibi vücudundan kene çıkarılan vakaların hastaneye yatırılmasına ve tahlil yapılmasına gerek olmadığını, bu vakaların 10 gün içinde ani başlayan ateş, baş ağrısı, yoğun halsizlik, bulantı ve kusma gibi şikâyetlerinin gelişmesi durumunda sağlık kuruluşuna başvurularının daha uygun olduğunu desteklemektedir.