

POSTER: 31**Bursa İlinde 2 Ay - 2 Yaş Çocuklardaki Gastroözefageal Reflü İnsidansı****Cenk Göker*, Tanju Başarır Özkan**, Emel Irgil***, Eray Alper******Uludağ Üniversitesi, Tıp Fakültesi *Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, **Çocuk Gastroenteroloji-Hepatoloji ve Beslenme Bilim Dalı
Halk Sağlığı ve *Nükleer Tıp Anabilim Dalı, Bursa

Giriş: Gastroözefageal reflü (GÖR), mide içeriğinin geriye özefagusu kaçması şeklinde tanımlanır. Bu kaçış gün boyunca özellikle beslenme sonrasında fizyolojik olarak meydana gelir. Özefagusu olan bu geriye kaçış semptom ve komplikasyonlara yol açarsa Gastroözefageal Reflü Hastalığı (GÖRH) olarak adlandırılmaktadır.

Amaç: Bu çalışmada Bursa ili Nilüfer ilçesinde anket yöntemi ile GÖRH'dan şüphelenilen 2 ay - 2 yaş arasındaki süt çocuklarında radyonüklid sintigrafisi ve 24 saatlik pHmetre monitorizasyonu uygulanarak GÖRH insidansı saptanması amaçlanmıştır.

Metod: Bursa ili Nilüfer ilçesinde yaşayan 2 ay - 2 yaş arasındaki süt çocuklarında Temmuz 2005 - Aralık 2006 tarihleri içerisinde Halk Sağlığı Anabilim Dalı (A.D.) ve Nilüfer ilçesi Sağlık Ocakları kaynaklarına dayanılarak evlerinde ailelerine anket formu doldurularak 565 çocuk tarandı. Şikayetlerine göre GÖR hastalığı düşünülen 100 çocuğa telefon ile ulaşılarak semptomlar tekrar sorgulandı ve ayrıntılı sistemik muayeneleri yapıldı. Bu çocuklardan 41 tanesine radyonüklid sintigrafisi ve pH metre monitorizasyonu uygulandı. Bu hastaların 14'ü kız (%36), 27'si erkek (%64) idi.

Sonuç: Çalışmaya alınan 565 çocuğun 290 (%51) tanesi kız ve 275 (%49) tanesi erkek idi. Olguların ortalama yaşı 14.5 (2-28) ay ve ortalama ağırlıkları 10.1 (3.5-16.5) kg idi. Bu olguların %92'sinde daha önceden GÖR tanısı konulmamıştı. Çocuklardan sadece %8.5'u anne sütü ile besleniyordu. Çocukların %39'unda ailede GÖR hastalığı öyküsü mevcuttu. Anket formuna verilen cevaplara göre çocuklardaki en sık görülen semptom %35 oranı ile öksürük idi. Kilo kaybı çocukların %19.8'inde ve kusma da %25 oranında görüldü. Yirmi dört saatlik pH monitorizasyonu uygulanan hastaların %68'inde ve GÖR sintigrafisi yapılan hastalarında %75'inde pozitif sonuç saptandı. Tüm bu yöntemlerle bu bölge baz alınarak Bursa ilinde GÖR hastalığı insidansı %7,3 saptandı. Beklenen kümülatif insidans ise %12,3 olarak tespit edildi.

Tartışma: Bu çalışmada huzursuzluk ve ağlama atakları olan çocuklarda GÖR hastalığından daha yüksek oranda şüphelenilmesi gerektiği ortaya çıkmıştır. Bursa ili için saptanan GÖR insidansı literatür ile uyumlu olarak bulunmuştur.

POSTER: 32**Demir Eksikliği Anemisi ile Gelen Gaucher Hastalığı****Ebru Arık*, Şit Uçar*, Pelin Zorlu*, Işıl Yıldırım*, Neşe Yaralı****

*Dr. Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Kliniği Ankara

**Dr. Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Hematoloji Kliniği, Ankara

Gaucher hastalığı, glukoserebrosidaz enzim eksikliği sonucu retikuloendotelial sistem hücrelerinde glukoserebrosid birikimi ile karakterize 1/40000-1/100000 sıklığında görülen, otozomal resesif geçiş gösteren bir lipid depo hastalığıdır. Başlıca klinik bulguları hepatosplenomegali, anemi, trombotopeni, gelişme geriliği ve iskelet hastalığıdır. Gaucher hastalığında anemi, kemik iliğinin baskılanması ile ortaya çıkan pansitopeninin bir komponenti olarak görülebildiği gibi hipersplenizmin bir sonucu olarak da görülebilir. Ağır demir eksikliği anemisi ve hepatosplenomegali ile başvuran ve takibinde Gaucher Hastalığı tanısı konulan bir olgu sunuldu.

Olgu: Anne babası birinci dereceden akraba olan bir yaşında erkek hasta, dış merkezde anemi tesbit edilmesi nedeni ile başvurdu. Kötü beslenme öyküsü olan hastanın fizik incelemesinde, genel durumu iyi, bilinç açık, vücut ağırlığı <3p, boyu 3-10p, cilt ve mukozalar belirgin soluk, 2/6 sistolik üfürümü ve hepatosplenomegalisi tespit edilirken diğer sistem muayenesi normal idi. Laboratuvar incelemelerinden hemogramında, Hb:4,6 mg/dL, eritrosit sayısı 2,82x10⁶/mm³, MCV:56 fL, lökosit sayısı 9,5x10³/mm³, trombosit sayısı 210x10³/mm³, periferik yaymasında belirgin hipokromi, anizositoz, gözyaşı hücreleri vardı ve atipik blast görülmedi. Serum demiri düşük, serum demir bağlama kapasitesi yüksek ve ferritin:145 ng/mL bulundu. Biyokimya parametreleri, retikülosit ve hemoglobin elektroforezi normal bulundu. Kemik iliği hiposelüler idi ve depo hücresi görülmedi. Kemik grafileri hafif osteopenik izlendi. Demir eksikliği anemisi tanısıyla tedavi başlanan ve izleme alınan hastada bir aylık sürede karaciğer ve dalak boyutlarında artış oldu ve pansitopenisi gelişti. İkinci kez yapılan kemik iliği aspirasyonunda çok sayıda Gaucher depo hücreleri görüldü. Gönderilen kanda glukozilseramidaz enzimi seviyesi düşük bulunarak Gaucher hastalığı tanısı kondu ve hasta izleme alındı. Anahtar kelimeler: anemi, Gaucher hastalığı, glukoserebrosidaz, hepatosplenomegali.