



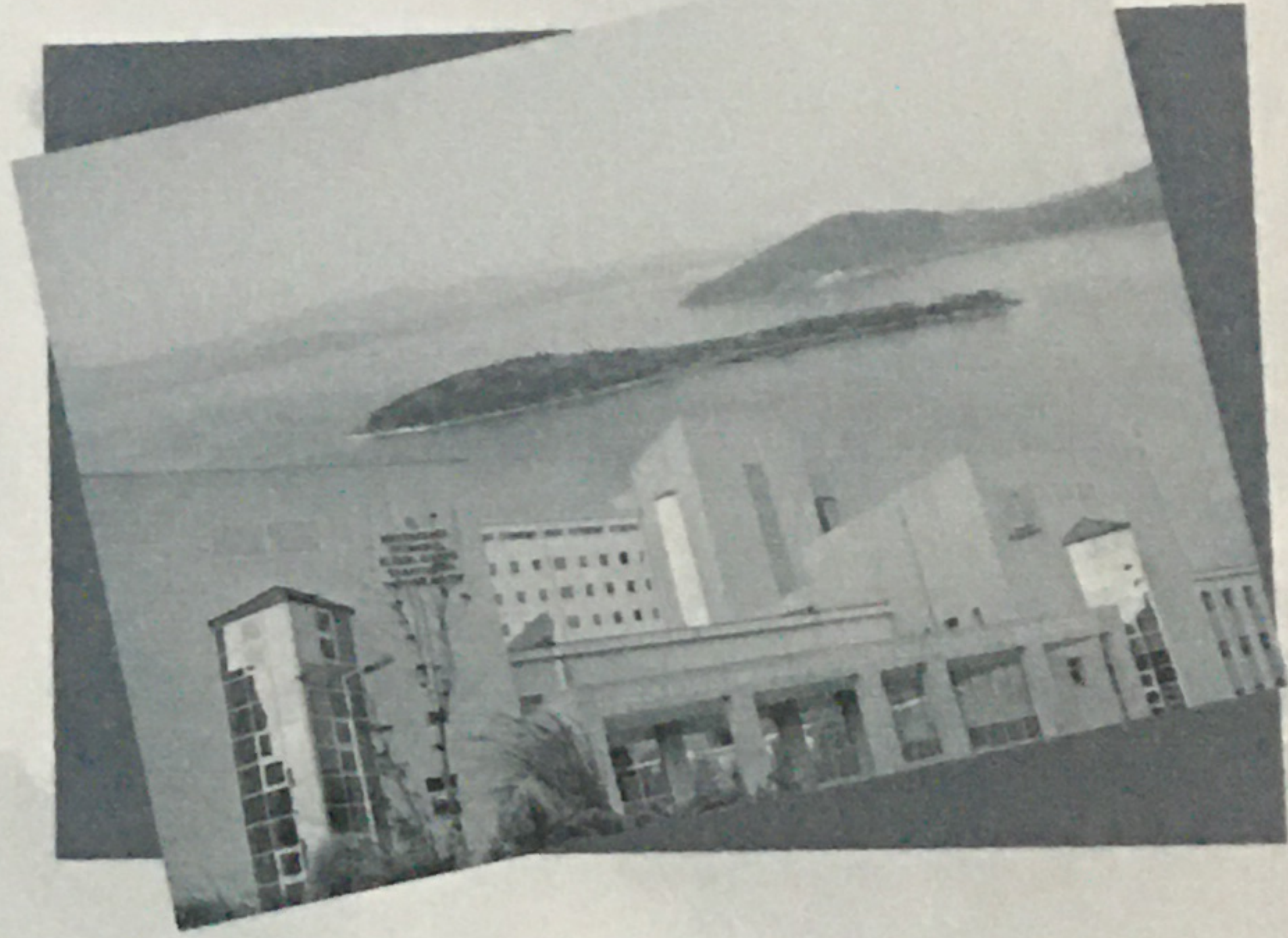
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD.

PEDİATRİDE YENİLİKLER

3. Marmara Pediatri Kongresi

"Prof. Dr. Işıl Barlan anısına"

18 - 20 Şubat 2016
Hilton İstanbul Kozyatağı



ÖZET KİTABI

www.marmarapediatri.org



Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD.

3 Marmara Pediatri Kongresi

PEDİATRİDE YENİLİKLER

SS-05 [Neonatoloji]

DOĞUMSAL DIAFRAGMA HERNİSİ MODELİNDE TRAKEAL OKLÜZYONUN AKCİĞERLERİN GELİŞİMİNE ETKİSİNİN İNCELENMESİ

Emrah Aydın¹, Emre Yener², Nil Üstündağ²

¹Bahçelievler Devlet Hastanesi, Çocuk Cerrahi Kliniği, İstanbul

²İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, İstanbul

AMAÇ: Doğumsal diafragma hernisi yüksek morbidite ve mortaliteye sahip doğumsal anomalidir. Çalışmamızda nitrofen modeli ile oluşturulmuş doğumsal diafragma hernili olgularda trakeal oklüzyonun akciğerlerin gelişimindeki etkisini incelemek amaçlanmaktadır

YÖNTEM: Aynı yaş grubunda Wistar albino türü sıçanlar çiftleştirildi. Vajinal smearda sperm gösterilen sıçanlar çalışmaya dahil edildi. Smearda spermin gösterildiği gün sıfırıncı gebelik günü kabul edildi. Gebeliğin dokuzuncu gününde anne sıçana 100mg Nitrofen gavaj ile verildi ve 18. günde laparotomi ve histerotomi yapıldı. Her iki fetustan birine servikal yaklaşımla trakeal oklüzyon uygulanırken diğerine trakeal oklüzyon yapılmadı. Gebe sıçanlara 22. gebelik gününde yeniden laparotomi ve histerotomi yapılarak fetüslerin akciğerleri çıkarıldı. Akciğerlerinin gelişimi histopatolojik olarak değerlendirildi

BULGULAR: Nitrofen modeli ile 17 fetusun 10'unda (%59) doğumsal diafragma hernisi gelişti. Deneklerin beşi kontrol grubunda, beşi trakeal oklüzyon grubunda idi. Beş denekte sağ diafragma hernisi, üç denekte sol diafragma hernisi gerçekleşirken iki denekte herni bilateral idi. Akciğer gelişimi kontrol grubunda iki denekte psödoglandüler evrede, iki denekte psödoglandüler evre ve erken kanaliküler evrede bir denekte ise erken kanaliküler evrede duraklamışken trakeal oklüzyon grubunda iki denekte geç kanaliküler-erken sakküler evrede, bir denekte sakküler ve iki denekte erken kanaliküler evrede durakladığı görüldü.

SONUÇ: Nitrofen modeli doğumsal diafragma hernisi modeli oluşturmada etkin bir yöntemdir ancak Bochdalek hernisini simüle etmede yetersiz kalmaktadır. Trakeal oklüzyon deneklerin akciğerlerinin gelişimlerini arttırmaktadır.

SS-06 [Pediatrik Göğüs Hastalıkları]

KİSTİK FİBROZİS DIŞI BRONŞEKTAZİ TANILI HASTALARDA EKSHALE NİTRİK OKSİT DÜZEYLERİ

*Nilay Baş İkizoğlu, Taner Adıgüzel, Emine Atağ,
Ela Erdem Eralp, Yasemin Gökdemir, Refika Ersu,
Fazilet Karakoç, Bülent Karadağ*
Marmara Üniversitesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları, İstanbul

GİRİŞ: Bronşektazi (BE) bronşların lokal veya diffüz olarak geri dönüşümsüz genişlemesidir, gelişmekte olan ülkelerde hala önemli bir sağlık sorunudur. Ekshale fraksiyonel nitrik oksit (Fe-NO) ölçümü hava yolu inflamasyonunu yansıtan, kantitatif, invaziv olmayan, basit ve güvenilir bir tetkiktir. Bu çalışmanın amacı kistik fibrozis dışı bronşektazili çocuklarda Fe-NO düzeyinin belirlenmesi, teşhis ve ayırıcı tanıdaki yerinin araştırılmasıdır.

GEREÇLER VE YÖNTEM: Çalışmaya Marmara Üniversitesi Çocuk Göğüs Hastalıkları polikliniğinde izlenen 6-18 yaş arasında 100 kistik fibrozis dışı bronşektazili çocuk alındı. Hastaların Fe-NO değerleri NIOX-MINO (Aerocrine, İsveç) marka cihaz kullanılarak ölçüldü. Hastaların demografik özellikleri, solunum fonksiyon testi sonuçları, yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografide (YRBT) etkilenen lob sayısı değerlendirildi.

SONUÇLAR: Hastaların 39'u post-enfeksiyöz BE, 23'ü immün yetmezlik, 19'u idiyopatik BE, 9'u PCD, 8'i astım, biri kist hidatik ve biri özefagus atrezisi tanılıydı. 55'i erkek, yaş ortalaması 14,9 ± 2,0 yıl, tanı yaşı 3,4 ± 1,4 yıl, şikayetlerin başlama yaşı 1,8 ± 3,3 yıl, takip süresi ise 8,0 ± 3,0 yıl olarak bulundu. FeNO seviyesi 20,9±14,0 ölçüldü. FE-NO seviyesi erkeklerde kızlara göre ve 12 yaşın üstündeki çocuklarda 12 yaşın altındaki çocuklara göre anlamlı olarak yüksek saptandı. PSD'li hastalarda astımlı hastalar ile karşılaştırıldığında Fe-NO anlamlı olarak düşük saptanırken PSD'li ve diğer BE tanılı hastalar arasında anlamlı fark saptanmadı. Fe-NO düzeyleri ile YRBT'de tutulan lob sayısı ilişkili bulunmadı.

TARTIŞMA: FE-NO ölçümünün bronşektazi hastalarının tanısında ve klinik takibinde kullanılması basit ve non-invazif bir yaklaşım imkanı sunabilecektir.



Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD.

3. Marmara Pediatri Kongresi

18 - 20 Şubat 2016 / Hilton İstanbul Kozyatağı

ATRIDE YENİLİK

EMRAH AYDIN

*18 - 20 Şubat 2016 tarihleri arasında Hilton İstanbul Kozyatağı'nda düzenlenen
"3. Marmara Pediatri Kongresi"ne katılmıştır.*

Prof. Dr. Figen AKALIN
Bilimsel Kurul Başkanı

Prof. Dr. Harika ALPAY
Kongre Başkanı

