

POSTER: 35**Abetalipoproteinemi Tanılı Üç Olgu: Olgu Sunumu****Sezin Aşık Akman*, Oya Halıcıoğlu**, Sabriye Çokçeken Okçu **, Ali Rahmi Bakiler**, Raşit Vural Yağcı*****

SB Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Pediatrik Gastroenteroloji ve Beslenme Birimi*,

Çocuk Klinikleri**, Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Pediatrik Gastroenteroloji ve Beslenme Bilim Dalı***, İzmir.

Abetalipoproteinemi, erken süt çocukluğu döneminde gelişme geriliği, steatore, akantositoz ve nöromuskuler bozukluklarla ortaya çıkan çok nadir, otozomal resesif bir hastalıktır. Hastalık, barsağın emici hücrelerinin endoplazmik retikulumu tarafından lipoproteinlerin protein parçasının sentez edilememesi sonucu şilomikron sentezinin ve barsaklardan lenfatiklere yağ taşınmasının ağır şekilde bozulması ile gelişir. Kan kolesterol, trigliserid, fosfolipid düzeylerinin çok düşük olması, lipid elektroforezinde VLDL, LDL ve şilomikron bantlarının görülmemesi ve eritrositlerde akantositoz varlığı tanı kodurucudur. Tedavide yağdan fakir diyet, orta zincirli trigliseridlerden zengin beslenme, yağda eriyen vitaminlerin serum düzeylerinin monitörizasyonu ve replasmanı önerilmektedir. Hastanemiz Çocuk Gastroenteroloji Birimi'ne başvurarak abetalipoproteinemi tanısı alan üç olgu nadir görülmüşü nedeniyle sunulmuştur. İlk iki olgunun öykülerinde doğumdan itibaren yetersiz kilo alımı, büyüme geriliği, kusma, ishal, iştahsızlık ve tekrarlayan alt solunum yolu enfeksiyonları mevcuttu. Ağırlık ve boy persantil değerleri 3'ün altında olan olgularda malnutrisyon bulguları izlenmekteydi. Dışkı incelemesinde yağ malabsorbsiyonu bulguları olan olguların, serum trigliserid ve kolesterol düzeylerinin çok düşük bulunması, periferik yaymalarında akantositoz izlenmesi ve abetalipoproteinemiye uygun lipid elektroforezleri ile tanı almışlardır. Onbir yaşında gelişme geriliği, iştahsızlık ve aralıklı ishal nedeni ile başvuran, rutin incelemede serum lipidlerinde düşüklük saptanan üçüncü olgunun tanısı yapılan ileri tetkiklerde abetalipoproteinemi destekleyen bulguların saptanması ile konmuştur. Üçüncü olgu, abetalipoproteineminin hafif varyantlarından biri veya hipobetalipoproteinemi olarak değerlendirilmiştir. Halen düşük miktarda yağ içeren diyet (orta zincirli trigliseridlerden zengin) ve yağda eriyen vitamin desteği almakta olan olguların klinik bulguları düzelmiştir, nörolojik gelişimleri ikinci olgudaki ılımlı motor retardasyon dışında normaldir.

POSTER: 36**Kistik Fibrozis ve Hipoalbuminemi****Emine Polat, Benal Kunak, Ebru Arık, Cengiz Bayram, Tuğba Dalmış**

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

Giriş: Kistik fibrozis başta solunum ve gastrointestinal sistem olmak üzere birçok sistemi etkileyen otozomal resesif geçişli kalıtsal metabolik bir hastalıktır. 7. kromozomun uzun kolundaki kistik fibrozis transmembran regülatör gen defekti sonucu epitel hücrelerindeki Cl geçişi bozulur. Sonuçta su ve elektrolit içeriği düşük, vizkozitesi azalmış sekresyonlar birçok organda tıkanıklığa yol açarak, hastalığın bilinen klinik tablosuna yol açmaktadır. Hipoalbuminemi ve anemi daha çok hastalığın ileri dönemlerinde malabsorbsiyona sekonder ortaya çıkmakla beraber, ilk tanıda nadir görülen iki bulgudur.

Olgu: Anne babası akraba olmayan iki aylık erkek hasta ishal yakınması ile başvurdu. Fizik incelemesinde; Vücut ağırlığı: 3310 g (<%5) boy: 51 cm (<%5), baş çevresi: 37.5 cm (%10-25) soluk görünümlü, karaciğer kosta altında 2 cm ele geliyordu. Ekstremitelerinde ve göz kapaklarında ödem yoktu. Diğer sistem bulguları doğaldı. Laboratuvar incelemesinde; Hb: 7.4 gr/dl, lökosit sayısı: 7800 mm³, MCV:76.2 ,retikülosit sayısı:%2.6, periferik yaymasında eritrositlerde hipokromi ve anizositoz saptandı. Kan biyokimyasında total protein:3.27 gr/dl, albumin: 1.66 gr/dl, serum demiri: 40.9 mg/dl, demir bağlama kapasitesi:122 mg/dl, ferritin: 675 ngr/ml, folik asit:8.6 ng/dl, Vit B 12 düzeyi: 1321 pg/ml, direkt ve indirekt coombs testi: negatif, G 6PD: normal, PT:18.4sn (11-15), PTT: 41sn (25-35) olarak tespit edildi. Kemik iliği ve abdominal USG si normal olarak değerlendirildi. Ter testi 60 meq/ml ve daha sonra yapılan kontrolünde 97 meq/ml olarak saptanması üzerine hasta Kistik Fibrozis tanısı aldı. Kistik fibrozis protokolü başlanan hasta Göğüs Hastalıkları bölümü tarafından izleme alındı. Bu olgu hipoalbuminemi ve anemi ile başvuran hastalarda ayırıcı tanıda kistik fibrozisin de düşünülmesi gerektiğini vurgulamak için sunuldu.

POSTER: 37**Laktasyon Krizi Geçiren ve Laktasyon Krizi Geçirmeyen Annelerin Anksiyete Düzeyleri****Esra Sergek, Serap Taşdemir, Gülümser Sertbaş**

Gaziantep Üniversitesi, Sağlık Yüksekokulu, Hemşirelik Bölümü, Gaziantep.

Anne sütünün oluşumunda oksitosin ve prolaktin hormonlarının yanı sıra pek çok faktör etkilidir. Bazı durumlarda süt yapımı etkilenecek anne sütü kısmen veya tamamen kesilebilir. Bunlar genelde anneye ve bebeğe ait sorunlar olup annede anksiyete yaratan durumlardır.

Bu araştırma laktasyonda ve laktasyon krizindeki annelerin anksiyete düzeylerinin karşılaştırılması amacıyla tanımlayıcı nitelikte yapıldı. Çalışma grubunu Sağlık Bakanlığına bağlı, Gaziantep 75. Yıl Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde 03.10.2005 - 30.11.2005 tarihleri arasında bebekleri yatan, çalışmaya katılmaya istekli, çocuklarını anne sütü ile besleyen 15 anne ve sütü kısmen veya tamamen kesilen laktasyon krizindeki 15 anne oluşturmuştur. Anne ve çocukların tanıtıcı özelliklerini içeren anket formu ile Spilberger ve arkadaşlarının geliştirdiği, Necla Öner ve arkadaşları tarafından Türkçeye uyarlanan "Durumluluk-Sürekli Kaygı Envanteri" (STAI) kullanılmıştır. Veriler bilgisayarda SPSS programında istatistiksel yöntemlerden yüzdeler, ki-kare, ortalama ve mann-whitney U testi kullanılarak değerlendirildi. Sonuç olarak; her iki gruptaki annelerin yaşlarının, eğitim düzeyinin, sosyal güvencenin, toplam gebelik sayısının, çocuk sayısı birbirine benzer olup aralarında istatistiksel olarak fark bulunamadı (p>0.05). Her bir grubun ve gruplar arasında durumluluk ve sürekli kaygı puan düzeyleri birbirine benzer olup, istatistiksel olarak fark bulunamadı (p>0.05).