www.buckon2020.org

2. ULUSLARARASI DR.BEHÇET UZ ÇOCUK KONGRESİ

4-7 Mart 2020
Swissotel Büyük Efes, İzmir

"Sağlıklı Çocuklar, Aydınlık Gelecekler"



BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI



KONGRE ORGANİZASYON KOMİTESİ

Kongre Onursal Başkanı

Op. Dr. Burak Öztop

Kongre Organizasyon Komitesi

Kongre Başkanı

Baş Hekim Doç. Dr. Tanju Çelik

Kongre Sekreterleri

Doç. Dr. Hasan Ağın

Doç. Dr. Senem Alkan Özdemir

Düzenleme Komitesi

Doç. Dr. Akgün Oral
Doç. Dr. Arzu Şencan
Prof. Dr. Aycan Ünalp
Uz. Dr. Ayhan Balım
Hem. Ayşe Cesur
Doç. Dr. Ayşe Kutlu
Prof. Dr. Behzat Özkan
Uz. Dr. Cahit Barış Erdur
Doç. Dr. Çiğdem Ömür Ecevit
Prof. Dr. Demet Can
Doç. Dr. Ebru Yılmaz
Yrd. Doç. Dr. Elif Güler Kazancı
Hem. Emine Aktürk
Prof. Dr. Erkin Serdaroğlu
Doç. Dr. Fatma Sibel Durak
Prof. Dr. Ferah Genel
Doç. Dr. Hurşit Apa
Prof. Dr. İlker Devrim
Doç. Dr. İlker Günay
Doç. Dr. Murat Muhtar Yılmazer
Doç. Dr. Mustafa Karaçelik
Prof. Dr. Münevver Hoşgör

Doç. Dr. Nesrin Gülez
Doç. Dr. Nida Dinçel
Doç. Dr. Orhan Deniz Kaya
Prof. Dr. Osman Nejat Sarıosmanoğlu
Op. Dr. Ökkaş Aytaç Karkıner
Doç. Dr. Özlem Bağ
Prof. Dr. Özlem Bekem Soylu
Hem. Özlem Bülbül
Doç. Dr. Pamir Gülez
Doç. Dr. Rana İşgüder
Doç. Dr. Raziye Canan Vergin
Doç. Dr. Salih Gözmen
Doç. Dr. Seda Geylani Güleç
Hem. Selda Kuzu
Doç. Dr. Süleyman Nuri Bayram
Doç. Dr. Şebnem Çalkavur
Doç. Dr. Timur Meşe
Doç. Dr. Tuba Hilkay Karapınar
Doç. Dr. Tülin Gökmen Yıldırım
Doç. Dr. Ünsal Yılmaz
Doç. Dr. Yeşim Oymak
Op. Dr. Zehra Günyüz Temir

• İsimler alfabetik olarak sıralanmıştır.



nedenin erken tanısında PI değerlendirmesinin faydalı olabileceğini düşündürmektedir.

Anahtar Kelimeler: patent duktus arteriyozus, perfüzyon indeksi. prematüre, respiratuar distres sendromu, yenidoğan

S-164

İleri derecede düşük doğum ağırlıklı prematürelerde intrauterin transportun yaşam beklentisi üzerine etkisi

Hakan Ongun[1], Elif Özyazıcı Özkan[2],

[1]İstinye Üniversitesi–affiliye Medical Park Hastanesi, Yenidoğan Yoğun Bakım Bölümü, Antalya
[2]Sağlık Bilimleri Üniversitesi Antalya Eğitim Araştırması, Yenidoğan Yoğun Bakım Bölümü, Antalya

Amaç : Çok düşük doğum ağırlıklı (ÇDDA) bebeklerde, intrauterin sevkin yaşam beklentisine ve prematüriteye bağlı gelişen sorunlar üzerine etkilerini incelemek

Yöntem : 2018 – 2019 arasında, Antalya il sınırları içinde yer alan, üçüncü basamak yenidoğan yoğun bakım ünitesine (YYBÜ) sahip iki büyük merkeze, intrauterin ya da postnatal sevk ile gelen, doğum kilosu 1000 gramın altındaki bebekler çalışmaya alındı. Hastaların prenatal ve natal özellikleri, klinik bulguları, mortalite ve morbiditeleri incelendi. SPSS-23 programı ile istatistikler uygulandı. Yaşam beklentisini saptamak için lojistik regresyon uygulandı.

Bulgular : Toplam 216 hastanın verileri geriye dönük olarak incelendi. Doksan altı (%44.4) yenidoğanın intrauterin sevkle geldiği, doğum ağırlıklarının 825.26±131.46 gram olduğu çalışmada erkekler çoğunluğu oluşturdu (%52.3). Doğum salonunda kırk beş (%20.8) yenidoğana canlandırma uygulanırken, yirmi bebeğin beşinci dakika apgar skorlarının düşük olduğu saptandı. Erken neonatal sepsis %11.6, nekrotizan enterokolit sıklığı %13.8 olarak göze çarptı. İntrauterin sevk sıklığının, gebelik haftası 28 haftadan düşük, doğum kilosu 750 gram altındaki bebeklerde daha düşük olduğu görüldü (p=0.020). Intrauterin sevklerde nadiren doğum odasında canlandırmaya ihtiyaç duyulduğu (%14.6-%25.8; p=0.043), entübasyon sıklığının az (p<0.001), bronkopulmoner displazi ve retinopatinin daha az geliştiği görüldü (p<0.001, p=0.002). Toplam yatış süresinin 47.77±39.75 gün olduğu çalışmada, intrauterin sevklerin daha kısa yatış süresine sahip oldukları (39.19±36.19,p=0.004) saptandı. Genel mortalite oranı %28.7 iken, anne karnı sevklerde mortalitenin azaldığı görüldü (%20.8 - %35, p=0.022). Gebelik haftasına göre uyarlandığında, intrauterin sevkin yenidoğanın yaşam beklentisini 2.22 kat artırdığı saptandı (OR: 2.222, %95 CI:1.110 – 4.448, p=0.024)

Tartışma ve Sonuç : ÇDDA prematürelerde, en iyi nakil anne karnında yapılan nakildir. Antalya il sınırları içinde, YYBÜ desteğinin verildiği iki büyük merkezin bir yıllık süreçte, doğum kilosu 1000 gram altında doğan prematürelerde intrauterin sevk zinciri %44.'tür. Bu oran, 750 gram altında doğumlarda daha düşüktür. Çalışmamızda intrauterin sevkin hastanın yaşama olasılığını 2.22 kat artırdığı saptanmıştır. Bu bebeklerin, neonatoloji uzmanının bulunduğu 3. yada 4. basamak merkezlerde doğması, neonatal resusitasyon ihtiyacını azaltmakta, mortaliteyi düşürmekte, prematüre retinopatisi ve BPD gibi uzun dönem morbiditeyi azaltmaktadır

Anahtar Kelimeler: intrauterin transport, çok düşük doğum ağırlıklı bebek, yaşam beklentisi

S-165

Hipotermi Tedavisi Uygulanan Perinatal Asfiksili İnfantlarda Mortaliteye Etki Eden Faktörler

Özlem Bozkurt[1],

[1]Demiroğlu Bilim Üniversitesi Tıp Fakültesi, Pediatri Ana Bilim Dalı, Neonatoloji Bölümü, İstanbul

Amaç : Perinatal asfiksi, neonatal mortalitenin önde gelen nedenlerinden biridir. Bu çalışmada ünitemizde hipotermi tedavisi alan perinatal asfiksi olgularında mortalite oranı ve mortaliteye etki eden risk faktörlerinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Yöntem : Çalışmaya, Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde 1 Eylül 2017- 1 Ocak 2019 tarihleri arasında orta-ağır ensefalopati bulgularıyla yatırılan ve terapötik hipotermi tedavisi uygulanan gestasyon yaşı ykrk31 36 hafta olan perinatal asfiksi olguları retrospektif olarak dosya kayıtlarından taranarak alındı. Tüm infantlar Sarnat ve Sarnat evreleme sistemine göre skorlandı. Ünite protokolüne uygun olarak tüm infantlar 72 saatlik hipotermi süresince ve 8 saatlik ısıtma periyodunda amplitüd elektroensefalogram (aEEG) ile monitorize edildi.

Bulgular : Çalışmaya alınan 182 infantın 30'u (%16,5) exitus oldu. Hastaların ortanca ölüm zamanı 6 (1-190) gündü. Ortalama doğum ağırlığı, mortalite gelişen infantlarda anlamlı olarak daha düşüktü (2993 ± 488, 3204 ± 449; p = 0,02). Mortalite gelişen infantlarda, kord pH değerleri anlamlı olarak daha düşük (p = 0,01), geliş laktat ve 12. saat laktat değerleri anlamlı olarak daha yüksek saptandı (p ?0,01). Lojistik regresyon analizinde ağır anormal aEEG varlığı (OR: 6,79; %95 CI= 1,12-41,24; p = 0,04), pulmoner hipertansiyon (OR:69,75; %95 CI = 8,35-582,9; p = 0,001), artmış kanama yatkınlığı (OR:6,75; %95 CI= 1,28-35,54; p = 0,02) ve hiperglisemi (OR:11,28; %95 CI = 1,98-64,4; p = 0,006) mortalite açısından bağımsız risk faktörü olarak bulundu.

Tartışma ve Sonuç : Terapötik hipotermi tedavisi alan orta-ağır ensefalopatili infantlarda ağır anormal aEEG varlığı, artmış kanama yatkınlığı, hiperglisemi ve pulmoner hipertansiyon varlığı mortalite ile ilişkilidir. Mortalite açısından riskli olguların fark edilmesi, erken dönemde sonucu iyileştirebilecek önlemlerin alınmasına katkıda bulunabilir.

Anahtar Kelimeler: hipoksik iskemik ensefalopati, hipotermi, mortalite, perinatal asfiksi

ULUSLARARASI

2. DR.BEHÇET UZ ÇOCUK KONGRESİ

4-7 Mart 2020, İzmir

"Sağlıklı Çocuklar, Aydınlık Gelecekler"



HAKAN ONGUN

4-7 Mart 2020 tarihlerinde İzmir'de düzenlenen
"**Uluslararası 2. Dr. Behçet Uz Çocuk Kongresi**"ne
katılmıştır.

Doç. Dr. Senem ALKAN ÖZDEMİR
Kongre Genel Sekreteri

Doç. Dr. Hasan AĞIN
Kongre Genel Sekreteri

Doç. Dr. Tanju ÇELİK
Kongre Başkanı