TÜRK NEONATOLOJİ DERNEĞİ
1989

28. Ulusal Neonatoloji Kongresi

10 - 14 ARALIK 2020

(UNEKO 28)



BİLDİRİ ÖZETLERİ

İÇİNDEKİLER

KLİNİK SÖZLÜ BİLDİRİLER	4
DENEYSEL SÖZLÜ BİLDİRİLER	40
TARTIŞMALI POSTERLER	48
OLGU POSTERLER	75
E-POSTERLER	89
YAZAR DİZİNİ	514

EPB8 - DİREKT HİPERBİLİRUBİNEMİYE YAKLAŞIM: III. BASAMAK YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM DENEYİMLERİ

HAKAN ONGUN , İPEK ACARBULUT , CELAL SAĞLAM , KIYMET ÇELİK , NİHAL OYGÜR

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ NEONATOLOJİ BİLİM DALI, ANTALYA

Amaç:

Kolestaz saptanan yenidoğanların karakteristik özellikleri, etiyolojik nedenleri ve prognozlarının değerlendirilmesi amaçlandı.

Yöntem:

2018-2019 yıllarında, üçüncü basamak yenidoğan yoğun bakım kliniğine (YYBÜ) yönlendirilen kolestaz olgularının demografik verileri, başvuru şikayetleri, laboratuvar sonuçları, eşlik eden bulguları retrospektif olarak incelendi. İleri analizler (histopatolojik) sonucu konulan tanılar kaydedildi.

SPSS-23 istatistik programı kullanıldı; veriler yüzde, ortanca (çeyreklikler arası dilim – IQR) olarak verildi.

Bulgular:

Onüç olgunun çoğunluğunun kızlardan (%53.9) ve pretermlerden oluştuğu (% 61.5; 37 hafta; IQR: 34.5–38 hafta), doğum kilosunun ortanca 2210 gram (IQR: 2025–3000) olduğu görüldü. Dokuz olgu sarılık etyolojisiyle yönlendirilirken, dört olguda takipler esnasında kolestaz bulguları ortaya çıktı. Sarılığa eşlik eden en sık bulguların koagülasyon bozukluğu (9/13), trombositopeni (8/13), karaciğer enzim yüksekliği (8/13) ve hepatomegali (8/13) olduğu anlaşıldı. Konjenital CMV enfeksiyonu (3/13), TPN-ilişkili kolestaz (2/13), galaktozemi (2/13), neonatal hemokromatozis (2/13), progresif familyal intrahepatik kolestaz (PFIC; 2/13), mukolipidoz (I-cell hastalığı) (1/13), intrauterin transfüzyon yapılan Rh-uyuşmazlığına bağlı koyulaşmış safra sendromu (1/13) kolestaz nedenlerini oluşturdu. KC enzimleri ile direkt bilirubinde en belirgin yükselmeler; neonatal hemokromatozis, konjenital CMV ve mukolipidoz olgularında saptanırken, karaciğer sentez işlevlerinde bozukluk; PFIC ile neonatal hemokromatozisli olgularda gözlendi. Yedi olguya kardiyorespiratuvar sorunlar nedeniyle invazif mekanik ventilasyon desteği sağlandı. YYBÜ yatış süresinin ortanca 43 gün (IQR: 15.5–65 gün) olduğu çalışmada, PFIC tanılı bir olguya anneden karaciğer nakli uygulandı ve şifa ile taburcu edildi. Bir olgu ise (neonatal hemokromatozis) kaybedildi.

Sonuç:

Direkt bilirubin yüksekliği, altta yatan nedenlerin mutlaka araştırılması gereken bir durumdur. Erken tanı ve tedavi ile hastalığa bağlı tam kür sağlanabilir; küratif olmayan hastalıklar içinde morbidiyeti azaltmak ve hasta yaşam kalitesini artırmak mümkündür.

Anahtar Kelimeler: direkt bilirubin, kolestaz, etiyoloji,yenidoğan

Sanal

28. Ulusal Neonatoloji Kongresi

10-14 Aralık 2020

(UNEKO 28)

TÜRK NEONATOLOJİ DERNEĞİ 1989

KATILIM SERTİFİKASI

Hakan Ongun

10-14 Aralık 2020 tarihleri arasında düzenlenen

*"**28. Ulusal Neonatoloji Sanal Kongresi**"ne katılmıştır.*

Prof. Dr. Nuray Duman
Kongre Sekreteri

Prof. Dr. Esin Koç
Kongre Başkanı

Prof. Dr. Merih Çetinkaya
Kongre Sekreteri