

BİLİMSEL SEKRETERYA
Doğu Pediatri Derneği
Diyarbakır

ORGANİZASYON SEKRETERYASI: SOLO EVENT
Yazarlar Sok. No:16 Esentepe Mah. Şişli, 34394, İstanbul
Tel: 0212 279 00 20 Faks: 0212 279 00 35 E-Mail: dopek2023@soloevent.net



KURULLAR

DOĞU PEDİATRİ DERNEK BAŞKANI

Velat ŞEN

KONGRE BAŞKANLARI

Yaşar DOĞAN
İbrahim DEĞER

KONGRE ONURSAL BAŞKANI

Fügen ÇULLU ÇOKUĞRAŞ

KONGRE SEKRETERLERİ

Ahmet BAŞTÜRK
Muhammet ASENA

KONGRE BİLİMSEL PROGRAM SORUMLULARI

Sabahattin ERTUĞRUL
Halil KOCAMAZ

DOĞU PEDİATRİ DERNEK YÖNETİM KURULU

Velat ŞEN
Sabahattin ERTUĞRUL
Muhammet ASENA
Serhat SAMANCI
İbrahim DEĞER
Nihat MERMUTLUOĞLU
Baran OĞUZ

KONGRE DÜZENLEME KURULU

Velat ŞEN
Sabahattin ERTUĞRUL
Muhammet ASENA
Serhat SAMANCI
İbrahim DEĞER
Nihat MERMUTLUOĞLU
Baran OĞUZ
Ahmet BAŞTÜRK
Halil KOCAMAZ
Müsemma KARABEL

KONGRE BİLİM KURULU

ABDURRAHMAN AKGÜN
ABİT DEMİR
ADEM AYDIN
AHMET AYDINALP
AHMET BAŞTÜRK
AHMET FAİK ÖNER
AHMET GÜZELÇİÇEK
AHMET KOÇ
AKÇAHAN AKALIN
ALİ BAKİ
ALİ FUAT SERPEN
ALİ GÜNEŞ
ALİ ÖZDEMİR
ALKAN BAL
ARZU OTO
ASLAN YILMAZ
ASLI OKBAY GÜNEŞ
ASUMAN KAPLAN ALGIN
AYBÜKE YAZICI
AYŞE İNCİ YILDIRIM
AYŞEN ORMAN
AYTEN PAMUKÇU
AZİZE BÜYÜKKOÇ
BARAN OĞUZ
BAŞAK NAMDAR ÇELİKKAN
BEDRİ ALDUDAK
BERAT KANAR
BUKET AYNA
BUMİN NURİ DÜNDAR
BURÇİN İŞCAN
BUSE SOYSAL
BÜLENT KARADAĞ
CANSARAN TANIDIR
CELAL ÖZCAN
ÇAPAN KONCA
ÇETİN OKUYAZ
ÇİĞDEM EL
DENİZ DOĞRU ERSÖZ
DİNÇER YILDIZDAŞ
DUYGU TUNÇEL
EBRU YÜCESOY BAĞDİKEN
EDA TURANLI
EMİN ÜNÜVAR
EMİNE POLAT
ERCAN KIRİMİ
ERKAN ÇAKIR
ERTUĞRUL KIYKIM

ESEN BESLİ
ESİN KOÇ
ESRA AKDEMİR
EZGİ ÖZALP AKIN
FATİH İŞLEYEN
FATMA BETÜL ÇAKIR
FATMA DEMİRBAŞ AR
FATMA TUBA EMİNOĞLU
FAZİLET KARAKOÇ
FEYZA KOÇ
FİKRET ASARCIKLI
FÜGEN ÇULLU ÇOKUĞRAŞ
GAFFARİ TUNÇ
HABİP ALMİŞ
HALİL KOCAMAZ
HALİME NAYIR
HALUK ÇOKUĞRAŞ
HAMİT ÖZYÜREK
HASAN AKDUMAN
HATİCE EMEL ÖZYÜREK
HÜSEYİN GÜMÜŞ
HÜSEYİN KAYA
İBRAHİM ECE
İFFET İREM ÇANKAYA
İLYAS YOLBAŞ
İNCİ ERGÜRHAN İLHAN
İPEK GÜNEY VARAL
İSMET REZANİ TOPTANCI
KAMİL ŞAHİN
KEMAL NİŞLİ
KENAN BARUT
KEZBAN KARABAĞ
KÜRŞAT BORA ÇARMAN
M. YEKTA ÖNCEL
MEHMET AĞIN
MEHMET BOŞNAK
MEHMET CENGİZ
MEHMET FATİH DEVECİ
MEHMET GÜNDÜZ
MEHMET KILIÇ
MEHMET NUR TALAY
MEHMET ŞAH İPEK
MEHMET TEKİN
MEHMET YILDIZ
MEHMET ZAFER KALAYCI
MEHTAP DURUKAN TOSUN
MELİS BAYRAM ŞİRİNOĞLU
MELTEM ÇOBANOĞULLARI DİREK
MERİH ÇETİNKAYA

3. DOĞU PEDİATRİ KONGRESİ
28 Eylül - 1 Ekim 2023
Dicle Üniversitesi Kongre Merkezi, Diyarbakır
www.dopek2023.org

PREMATÜRE RETİNOPATİSİ TARAMA MUAYENESİNE BAĞLI AĞRI YÖNETİMİNDE İNTRANAZAL DEKSMEDETOMİDİNİN ETKİNLİĞİ

*Nurten ÖZKAN ZARİF, *Sema ARAYICI, *Kıymet ÇELİK, *Zeynep KIHTIR, *Hakan ONGUN

*Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

nuurten25@hotmail.com

AMAÇ

Son yıllarda yenidoğan yoğun bakım ünitelerinin (YYBÜ) ve tıbbi tedavi yöntemlerinin gelişmesi prematüre yenidoğanların hayatta kalma şansını arttırmaktadır. Bu süreçte özellikle çok küçük prematüreler birçok ağrılı girişime maruz kalmaktadırlar. Ağrının hafifletilmesi hem etik hem de klinik bir zorunluluktur. Tekrarlayan ağrılı işlemler bebeklerde ağrı algısını ve nöroendokrin stres yanıtlarını bozarak kalıcı duyusal ve davranışsal sorunlara neden olabilmekte, nörolojik ve davranışsal gelişimi olumsuz etkileyebilmektedir. Bu nedenle invaziv işlemler sırasında ağrı yönetimi önemlidir.

Prematüre retinopatisi (ROP), prematüre bebeklerde gelişen retinanın görme kaybına neden olan anormal vaskülarizasyonu ile karakterizedir. ROP tarama programının erken tanı ve tedavisi ile körlüğün önüne geçilebilir. Ancak göz kapağı spekulumu, midriyatik ilaçlar, binoküler indirekt oftalmoskopi ve yoğun aydınlatma gibi işlemler ROP taraması sırasında akut ağrıya neden olur. Bu prosedür YYBÜ'lerde tekrarlayan akut ağrının önemli bir nedenidir. ROP taramasına bağlı prosedürel ağrıda ventilasyonu baskılamadan analjezinin sağlanması önemlidir. Ağrının giderilmesinde farmakolojik olmayan (oral sakaroz, sağılmış anne sütü, besleyici olmayan emme, kundaklama, cilt-cilt bakımı vb.) ve farmakolojik (topikal anestezi, parasetamol, fentanil vb.) tedavileri öneren birçok çalışma bulunmaktadır. Ancak ağrının giderilmesinde hangi tedavinin etkili olduğunu kesin olarak belirlenememiştir. Halen ROP muayenesinin yapılmasına yönelik güçlü öneriler ve kılavuzlar mevcut olmasına rağmen, ROP muayenesi sırasında ağrının giderilmesine yönelik önerilen standart bir tedavi protokolü bulunmamaktadır. Deksmedetomidin, solunum depresyonuna neden olmadan sedatif,

anksiyolitik ve analjezik etki oluşturan oldukça seçici bir α-2 agonistidir. Bu çalışmada ROP muayenesi sırasında ağrı yönetimi için intranazal deksmedetomidinin etkinliğinin araştırılması amaçlanmıştır.

YÖNTEM

Bu çalışma, Akdeniz Üniversitesi Hastanesi IV. Düzey YYBÜ'de yürütülen tek merkezli, retrospektif bir çalışmadır. Çalışmaya rutin ROP taraması yapılan gestasyon haftası <34 hafta olan bebekler dahil edildi. Mekanik ventile edilen, hemodinamik olarak stabil olmayan, sedasyon uygulanan, > grade 2 kafa içi kanaması olan, konjenital malformasyonları olan, genetik problem-sendromu olan, nörolojik fonksiyon bozukluğu olan bebekler çalışma dışı bırakıldı. Dahil edilen bebekler iki gruba ayrıldı; Konvansiyonel grup ve Deksmedetomidin grubu. ROP muayenesi sırasında ağrı yönetimi için uygulanan konvansiyonel yöntemler bebeğin kolları ve bacakları fleksiyonda olacak şekilde kundaklanması, işlemden önce oral dekstroz verilmesi ve topikal anestezi amaçlı proparakain damlatılması idi. Sadece konvansiyonel yötemlerin uygulandığı hastalar konvansiyonel grubu; konvansiyonel uygulamalara ek olarak işlem öncesinde 0.3 mcg/kg intranazal deksmetedomidin uygulanmış olan hastalar deksmedetomidin grubunu oluşturdu. Her iki grupta işlem öncesi, işlem sırası 1 ve 5. dakikalardaki PIPP-R skoru, nabız, solunum hızı, tansiyon ve satürasyon değerleri karşılaştırıldı. Olumsuz etki olarak işlem sırasında veya işlem sonrasında apne, desatürasyon, bradikardi, döküntü, beslenme intoleransı araştırıldı.

BULGULAR

Konvansiyonel grupta 43, deksmetedomidin grubunda 56 hasta değerlendirildi. Deksmetedomidin grubunda işlem sonrası 1 ve 5. dakikalarda PIPPR skorları (10 vs 14, p<0.001; 4 vs 6, p<0.001), kalp tepe atım hızı (165 vs 182/dk, p<0.001; 148 vs 162/dk, p=0.001), solunum sayıları (60 vs 65/dk, p=0.005; 56 vs 58/dk, p=0.034) ve satürasyon düzeyleri (88 vs 89, p=0.036; 96 vs 93, p=0.003) anlamlı olarak daha düşüktü. Olumsuz etki sıklığı da deksmetodomidin grubunda anlamlı olarak daha düşüktü (%11 vs %40, p=0.001).

SONUÇ

ROP muayenesi ağrılı bir işlemdir ve muayene sırasında ağrı yönetimi önemlidir. Yenidoğanlarda prosedürel ağrı için kullanılacak olan ajan ideal olarak solunum depresyonu yapmadan analjezik etki sağlamalı, nörotoksik olmamalı ve tercihen intravenöz yol gerektirmemelidir. Deksmedetomidin son yıllarda yoğun bakım ünitelerinde solunum depresyonu yapmadan sedasyon sağladığı için tercih edilmeye başlanmıştır. Bu çalışmada, ağrı yönetimi için kullanılan intranazal deksmedetomidin ağrı skorunda azalma ile ilişkilendirilmiştir.

Anahtar kelimeler: ROP, prosedürel ağrı, intranazal dexmedetomidin

3. DOĞU PEDİATRİ KONGRESİ

28 Eylül - 1 Ekim 2023
Dicle Üniversitesi Kongre Merkezi, Diyarbakır

NURTEN ÖZKAN ZARİF

28 Eylül – 1 Ekim 2023 tarihleri arasında Diyarbakır'da düzenlenen
"**3. Doğu Pediatri Kongresi**"ne katılmıştır.

Prof. Dr. Velat ŞEN
Doğu Pediatri Derneği Başkanı

Prof. Dr. Yaşar DOĞAN
Kongre Başkanı

Doç. Dr. İbrahim DEĞER
Kongre Başkanı