

**Yöntem:**

Çalışma; 1 Ocak 2011 - 31 Mart 2011 arasında, RSV pozitif ASYE'lu, RSV negatif ASYE'lu bebekler ve risk grubunda olup YYBÜ'de yatmakta olan prematüre bebekler olmak üzere üç ayrı grupta gerçekleştirildi. YYBÜ'ne ASYE tanısı ile yatırılan tüm bebeklerden yatmadan hemen önce Respi-Strip antijen kitleri kullanılarak RSV antijeni araştırıldı. ASYE'lu bebekler ayrı odalarda ve sıkı enfeksiyon kontrol önlemleri alınarak takip edildi.

Bulgular:

Çalışma süresince 41 yenidoğan bebek ASYE tanısı ile yatırılarak tedavi edildi. Bunlardan 15'i (%37) RSV antijeni pozitif ve 26'sı (%63) negatif vakalardı. Çalışma süresi boyunca risk grubunda olup YYBÜ'de yatmakta olan hiç bir bebekte RSV enfeksiyonu gözlenmedi.

Yorum:

RSV sezonunda alt solunum yolu enfeksiyonu tanısı ile YYBÜ'ne yatırılacak hastaların servise kabulünden önce RSV yönünden test edilmesi, YYBÜ'deki RSV salgınlarını önleyerek maliyet, morbidite ve mortaliteyi azaltabilir.

EP77 DENEYSEL OLARAK MEKONYUM ASPIRASYONU SENDROMU OLUŞTURULMUŞ SIÇANLARDA HİPOTERMİ TEDAVİSİNİN ETKİLERİ

ALİ HAYDAR TURHAN¹, SERRA SÜRMEİ², AYTUĞ ATICI¹, SELVİ GÜLAŞI¹, NECATİ MUŞLU³, AYŞE POLAT⁴, MEHMET ALİ SUNGUR¹

¹ MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI AD, NEONATOLOJİ BD

² MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI AD

³ MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, BİYOKİMYA AD

⁴ MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, PATOLOJİ AD

⁵ MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, BİYOİSTATİSTİK VE TIBBİ BİLİŞİM AD

Amaç:

Deneyssel olarak mekonyum aspirasyonu sendromu (MAS) modeli oluşturulmuş sıçanlarda hipotermi tedavisinin etkinliğini değerlendirmektir.

Yöntem:

Çalışma 31 adet Wistar cinsi erişkin sıçanla yapıldı. Trakeotomi uygulanan sıçanlara hacim kontrollü mekanik ventilasyon uygulandı. Hipotermi tedavisinde sıçanın rektal ısısının 33°C olması hedeflendi. Sham grubundaki sıçanlara (n:8) mekonyum verilmeden yalnızca mekanik ventilasyon uygulandı. Mekonyum-hipotermi grubundaki sıçanlara (n:8) mekonyum aspirasyonu uygulanmasının ardından hipotermi uygulanırken, hipotermi-kontrol grubundaki sıçanlara (n:8) mekonyum uygulanmadan hipotermi, mekonyum-kontrol grubundaki sıçanlara (n:7) mekonyum verilmesinin ardından normal vücut ısısı (37°C) idame ettirilerek mekanik ventilasyon uygulandı.



Üç saatlik mekanik ventilasyon sonrasında serum ve bronkoalveolar lavaj (BAL) sıvısı örnekleri alınarak sıçanlara ötenazi uygulandıktan sonra histopatolojik incelemeler için akciğerleri çıkarıldı.

Bulgular:

Hipotermi tedavisi uygulanan MAS'lı sıçanlarda ortanca serum interlökin-1 β (IL-1 β) [206 (154-231) pg/ml] ve TNF- α [156 (42-385) pg/ml] düzeyleri ile ortanca BAL sıvısı IL-8 [1538 (1499-1584) pg/ml] ve ortalama BAL sıvısı IL-1 β [2340 (1286-3627) pg/ml] düzeyleri, normal vücut ısısı idame ettirilen MAS'lı sıçanlardaki düzeylere göre (sırasıyla IL-1 β : 25,9 (23.6-53.3) pg/ml; TNF- α : 10,5 (10.2-12.3) pg/ml; BAL sıvısı IL-8: 87 (72-202) pg/ml; BAL sıvısı IL-1 β : 19.6 (18-21.2) pg/ml) istatistiksel olarak anlamlı derecede daha yüksek bulundu (sırasıyla $p=0.001$, $p=0.003$, $p=0.001$, $p<0.001$). Akciğerlerin histopatolojik incelemesinde alveolar nötrofil sayısının hipotermi tedavisi uygulanan MAS'lı sıçanlarda, hipotermik olmayan MAS'lı sıçanlara göre anlamlı derecede daha yüksek olduğu bulundu ($p=0.01$).

Yorum:

Hipotermi tedavisi uygulanan MAS'lı sıçanlarda akciğerdeki bölgesel ve sistemik yangısal parametreler anlamlı şekilde yükselmiştir. Hipotermi tedavisi mekonyumun neden olduğu yangısal hasarın artmasıyla sonuçlanıyor olabilir.

EP78 RESPIRATUAR DİSTRES SENDROMU OLAN ÇOK DÜŞÜK DOĞUM AĞIRLIKLILIKLI PREMATÜRELERDE DOĞUM ŞEKLİ MORBİDİTE VE MORTALİTEYİ ETKİLER Mİ?

ARZU DURSUN, BELMA SAYGILI KARAGÖL, NİLAY HAKAN, NİLGÜN KARADA , AYŞEGÜL ZENCİROĞLU, NURULLAH OKUMUŞ, DİLEK DİLLİ

DR. SAMİ ULUS KADIN DOĞUM, ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, YENİDOĞAN KLİNİĞİ

Amaç:

Sezaryen ile doğan bebeklerde yaş akciğer sendromunun, pulmoner maladaptasyonun ve akciğer problemlerinin daha sık görüldüğü bilinmekle birlikte doğum şeklinin respiratuar distress sendromu (RDS) olan prematüre bebekler üzerine etkisi henüz net olarak bilinmemektedir. Ayrıca 1500gr altındaki (ÇDDA) infantların nasıl doğurtulması gerektiği konusunda net bir konsensus yoktur. Bu çalışmada doğum şeklinin 1500gr altında vücut ağırlığı olan RDS'li yenidoğanlardaki prematürite komplikasyonlarının görülme sıklığı üzerine etkisi olup olmadığı araştırılmıştır.

Yöntem:

Hastanemiz yenidoğan yoğun bakım ünitesinde (YYBÜ) 2007-2012 yılları arasında respiratuar distress sendromu tanısı alan 1500gr altındaki