



9. ULUSAL ÇOCUK SOLUNUM YOLU HASTALIKLARI VE KİSTİK FİBROZİS KONGRESİ

5 - 7 Mart 2020

Altın Yunus Resort & Thermal Hotel, Çeşme - İzmir

BİLDİRİ KİTABI



Organizasyon Sekreteryası

MOTTO
www.motto.tc

0232 446 06 10
info@motto.tc

S-06 YENİDOĞAN TARAMASI İLE TANI ALAN VE ALMAYAN KİSTİK FİBROZİSLİ HASTALARIN KLİNİK ÖZELLİKLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

Sözel Bildiri

Tuğba Ramash Gürsoy1, Zeynep Reyhan Onay1, Ayşe Tana Aslan1, Tuğba Şişmanlar Eyüboğlu1, Erkan Çakır2, Nazan Çobanoğlu3, Sevgi Pekcan4, Güzin Cinel5, Deniz Doğru6, Uğur Özçelik6, Ebru Yalçın6, Velat Şen7, Ömür Ercan4, Ayşe Ayzıt Kılınç8, Hakan Yazan2, Derya Ufuk Altıntaş9, Esen Demir10, Ayşen Bingöl11, Nihat Sapan12, Ebru Çelebi13, Gökçen Dilşa Tuğcu5, Ali Özdemir14, Koray Harmancı15, Mehmet Köse16, Nagehan Emiralioglu6, Zeynep Tamay17, Hasan Yüksel18, Gizem Özcan3, Erdem Topal19, Demet Can20, Pervin Korkmaz21, Gönül Çaltepe22, Mehmet Kılıç23, Şebnem Özdoğan24^{1, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2, 2}

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara 2Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul 3Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara 4Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Konya 5Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara 6Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara 7Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Diyarbakır 8İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul 9Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji Ve İmmünoloji Bilim Dalı, Adana 10Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, İzmir 11Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji Ve İmmünoloji Bilim Dalı, Antalya 12Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Alerji Ve İmmünoloji Bilim Dalı, Bursa 13Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Ankara 14Mersin Şehir Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Mersin 15Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji Ve İmmünoloji Bilim Dalı, Eskişehir 16Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Kayseri 17İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji Ve İmmünoloji Bilim Dalı, İstanbul 18Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji Ve İmmünoloji Bilim Dalı, Manisa 19İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji Ve İmmünoloji Bilim Dalı, Malatya 20Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Balıkesir 21Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Ana Bilim Dalı, İzmir 22Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Gastroenteroloji, Hepatoloji Ve Beslenme Bilim Dalı, Samsun 23Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji Ve İmmünoloji Bilim Dalı, Elazığ 24Şişli Hamidiye Etfal Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul,

Amaç: Yenidoğan taraması (YDT) ile erken tanı alan kistik fibrozis (KF) hastalarının morbidite ve mortalite oranlarının azaldığı, yaşam süreleri ve kalitelerinin arttığı daha önce yapılan çalışmalarda gösterilmiştir. Ülkemizde 2015 yılında uygulanmaya başlanan YDT'nin sonuçları ile KF hastalarının klinik bulguları arasındaki ilişkiyi inceleyen bir çalışma daha önce yapılmamıştır. Amacımız Ulusal KF Kayıt Sisteminde (UKKS) kayıtlı olan, YDT ile tanı

konulan KF hastalarının klinik özelliklerini, YDT normal olup tanı alan ve YDT yapılmadan tanı alan KF hastaları ile karşılaştırmaktır. Yöntemler: 2018 yılında UKKS'ye 1488 hasta kaydedildi ve bu hastalardan YDT uygulaması sonrasında doğan 359 hasta çalışmaya dahil edildi. YDT pozitif saptanıp KF tanısı alan hastalar Grup 1, YDT normal olup KF tanısı alan hastalar Grup 2 ve YDT yapılmayıp KF tanısı alan hastalar ise Grup 3 olarak sınıflandırıldı ve her üç grubun sistemde kayıtlı olan demografik verileri, klinik özellikleri ve laboratuvar bulguları birbirleri ile karşılaştırıldı. Bulgular: Grup 1'de 299 (%83,3), Grup 2'de 40 (%11,1) ve Grup 3'te 20 (%5,6) hasta mevcuttu. Ortalama tanı yaşı Grup 1'de $0,2\pm 0,4$, Grup 2'de $0,9\pm 2,0$ ve Grup 3'te ise $0,5\pm 0,6$ aydı. Ortalama tanı yaşı Grup 2 ve 3'te Grup 1'den anlamlı olarak daha yüksekti ($p=0,001$). Grup 1'de on yedi (%5,6), Grup 2'de iki (%5) ve Grup 3'te beş (%25) hastanın mekonyum ileusu (Mİ) öyküsü mevcuttu. Mİ öyküsü Grup 3'te diğer gruplardan daha fazlaydı ($p=0,018$). Grup 1'de hastaların %88'inde, Grup 2'de %65'inde ve Grup 3'te %90'ında pankreatik yetmezlik (PY) mevcuttu. PY Grup 1 ve 3'te, Grup 2'den daha sıkı ($p=0,001$). Kronik S.aureus enfeksiyonu Grup 1'de hastaların %16'sında, Grup 2'de %7,5'inde, Grup 3'te %40'ında mevcuttu. Kronik S.aureus enfeksiyonu Grup 3'te diğer gruplara göre sık saptandı ($p=0,004$). P. aeruginosa üremesi varlığı ve intravenöz antibiyotik tedavisi ihtiyacı açısından gruplar arasında fark saptanmadı ($p>0,05$). Ter testi sonuçları Grup 1'de diğer gruplara göre daha yüksek ($p=0,009$) ve fekal elastaz sonuçları ise ($p=0,033$) daha düşük saptandı. Sonuç: YDT ile hastalar daha erken yaşta tanı alabilmektedir. YDT ile hastalara pankreatik yetmezlik bulguları veya S.aureus kolonizasyonu gibi pulmoner komplikasyonlar ortaya çıkmadan KF tanısı konulabilir. YDT negatif olan hastalarda da KF görülebileceği akılda tutulmalıdır.