



TÜRK TORAKS DERNEĞİ

24. YILLIK

Ulusal Kongresi

GÜCÜMÜZ DAYANIŞMA, IŞIĞIMIZ BİLGİ

Potestas nostra est solidarietas, lux nostra est scientia



BİLDİRİ KİTABI

17-21 KASIM 2021
TITANIC DELUXE BELEK, ANTALYA

17-21 KASIM 2021, TITANIC DELUXE BELEK, ANTALYA

SS-021 Çocuk Göğüs Hastalıkları / Kistik Fibrosis, BPD Ve Diğer Konjenital Pediatrik Akciğer Hastalıkları

Ulusal Kistik Fibrozis Kayıt Sisteminde Kayıtlı Kistik Fibrozis Hastalarında Erken Pseudomonas aeruginosa Kolonizasyonu Olan ve Olmayan Hastaların Karşılaştırılması

Ece Ocak¹, Gökçen Dilşa Tuğcu¹, Sanem Eryılmaz Polat¹, Güzin Cinel¹, Nagehan Emiralioğlu², Ebru Yalçın², Nural Kiper², Velat Şen³, Derya Ufuk Altıntaş⁴, Haluk Çokuğraş⁵, Ayşe Ayzıt Kılınç⁵, Hakan Yazan⁶, Gökçen Ünal⁷, Aslı İmran Yılmaz⁷, Hanife Tuğçe Çağlar⁷, Ebru Damadoğlu⁸, İlim Irmak⁸, Esen Demir⁹, Gökçen Öztürk⁹, Erdem Başaran¹⁰, Ayşen Bingöl¹⁰, Nihat Sapan¹¹, Ayşe Tana Aslan¹², Pelin Asfuroğlu¹², Koray Harmancı¹³, Mehmet Köse¹⁴, Melih Hangül¹⁴, Ali Özdemir¹⁵, Gizem Özcan¹⁶, Zeynep Gökçe Gayretli¹⁷, Özlem Keskin¹⁸, Hasan Yüksel¹⁹, Şebnem Özdoğan²⁰, Erdem Topal²¹, Gönül Çaltepe²², Demet Can²³, Pervin Korkmaz Ekren²⁴, Mehmet Kılıç²⁵, Tuğba Şişmanlar Eyüboğlu¹², Sevgi Pekcan⁷, Nazan Çobanoğlu¹⁶, Erkan Çakır⁶, Uğur Özçelik², Deniz Doğru²

¹Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Kliniği, Ankara

²Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara

³Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Diyarbakır

⁴Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji ve İmmunoloji Bilim Dalı, Adana

⁵İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul

⁶Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul

⁷Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Konya

⁸Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

⁹Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, İzmir

¹⁰Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji ve İmmunoloji, Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Antalya

¹¹Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji ve İmmunoloji Bilim Dalı, Bursa

¹²Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara

¹³Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji ve İmmunoloji Bilim Dalı, Eskişehir

¹⁴Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Kayseri

¹⁵Mersin Şehir Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Kliniği, Mersin

¹⁶Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara

¹⁷Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Trabzon

¹⁸Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji ve İmmunoloji Bilim Dalı, Gaziantep

¹⁹Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji ve İmmunoloji Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Manisa

²⁰Sarıyer Hamidiye Etfal Eğitim Araştırma Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Kliniği, İstanbul

²¹İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji ve İmmunoloji Bilim Dalı, Malatya

²²Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Gastroenteroloji Bilim Dalı, Samsun

²³Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Balıkesir

²⁴Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir

²⁵Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji ve İmmunoloji Bilim Dalı, Elazığ

GİRİŞ VE AMAÇ: Kistik Fibrozis(KF) hastalığında bozulmuş mukosilyer klirens bağıli akciğerlerde Pseudomonas aeruginosa(PA) kolonizasyonu önemli morbidite ve mortalite nedenlerinden biridir.En sık ilerleyen yaşlarda görülmekle birlikte, son yıllarda erken PA kolonizasyonu görülen hastalar bildirilmekte ve bu hastaların mortalitesinin arttığı bilinmektedir.Bu çalışmada Ulusal Kistik Fibrozis Kayıt Sisteminde(UKKS) kayıtlı,2 yaş altındaki KF hastalarının klinik ve laboratuvar özelliklerini inceleyerek erken PA kolonizasyonu olan ve olmayan hastaları karşılaştırmayı amaçladık.

17-21 KASIM 2021, TITANIC DELUXE BELEK, ANTALYA

YÖNTEM: UKKS-2019 veri tabanında 2 yaş altında olan hastalar belirlendi. PA ile kolonize olan ve olmayan hastaların demografik özellikleri, mutasyon analizleri, kolonizasyon/üreme durumları, kullandıkları tedaviler ve eşlik eden diğer komplikasyonları incelendi.

BULGULAR: UKKS-2019'da kayıtlı 1632 hastanın 285'i (%17,4) 2 yaş altında olup, bunların 23'ü (%8,1) PA ile kolonizeydi. 2 yaş altındaki hastaların %49,5'i kız, %50,5'i erkekti; ortalama tanı yaşları $0,20 \pm 0,18$ (0,08-2) yılı. PA ile kolonize olan hastaların %47,8'i kız olup, ortalama tanı yaşları $0,18 \pm 0,19$ (0,01-0,83) yıl ve şimdiki yaşları $1,49 \pm 0,32$ (0,88-2,04) yılı. Ortalama vücut ağırlıkları $10,1 \pm 3,09$ (4,4-16) kg, boyları $81,3 \pm 10$ (63-98) cm idi. 17 hastanın (%77,3) yenidoğan tarama testi pozitif. Ter testi ortalaması 50,36 mmol/dL olup 3 hastanın ter testi 60 mmol/dL'nin altındaydı. Hiçbir hastada mekonyum ileusu hikayesi yoktu. 21 hastanın 40 allelinde 24 farklı mutasyon saptandı; bir hasta deltaF508 homozigot, 1 hasta G542X homozigot idi. Tüm hastalar rhDNase ve multivitamin kullanırken; 18 hasta (%78,3) pankreatik enzim replasman tedavisi, 17 hasta (%73,9) enteral beslenme ürünü, 6 hasta (%26,1) inhale antibiyotik, 4 hasta (%17,4) inhale bronkodilatör, 3 hasta (%13) inhale NaCl, 3 hasta (%13) inhale steroid, 1 hasta (%4,3) azitromisin kullanmaktaydı ve oksijen tedavisi gereken 2 hasta (%8,7) vardı. İntravenöz antibiyotik tedavisi için hastanede ortalama yatış günü $15,1 \pm 16,6$ (0-59) iken, tüm sebeplerden hastanede ortalama yatış günü $18,6 \pm 17,3$ (0-59) idi. Hastaların 11'inde (%47,8) Staphylococcus aureus (SA) ve 1'inde (%4,3) Burkholderia cepacia kolonizasyonu varken, o yılki üremelerine bakıldığında hastaların 16'nda (%69,6) SA üremesi, 4'ünde (%17,4) MRSA, 1'inde (%4,3) Haemophilus influenzae ve 1'inde (%4,3) Stenotrophomonas maltophilia vardı. KF ilişkili komplikasyonlardan tuz kaybı hastaların 5'inde (%21,7), siroz olmadan karaciğer hastalığı 2'sinde (%8,7), gastroözefageal reflü ve sinüzit 1'inde (%4,3) görüldü.

PA ile kolonize olan KF hastaların verileri PA ile kolonize olmayan hastalarla karşılaştırıldığında SA kolonizasyonu, o yıl içinde SA üremesi ve MRSA üremesi, rhDNase ve inhale NaCl kullanımı, o yıl içinde oksijen ihtiyacı, intravenöz antibiyotik tedavisi için hastanede ortalama yatış günü ve tüm sebepler için hastanede ortalama yatış günü verileri arasında anlamlı fark bulundu ($p < 0,05$) (Tablo 1).

TARTIŞMA VE SONUÇ: İki yaş altında, PA ile kolonize olan KF hastaların verileri PA ile kolonize olmayan hastalarla karşılaştırıldığında, PA ile kolonize olan hastalarda daha sık SA kolonizasyonu olduğu, o yıl içindeki SA ve MRSA üremelerinin daha çok görüldüğü, rhDNase ve inhale NaCl kullanımının o yıl içindeki oksijen ihtiyacının ve hastanede yatış günlerinin daha fazla olduğu saptanmıştır. Özellikle SA veya MRSA üremelerinin erken PA kolonizasyonunu kolaylaştırdığı görülmüş; buna bağlı tedaviler ve hastaneye yatışlar artmıştır.

Anahtar Kelimeler: Kistik fibrozis, Pseudomonas aeruginosa, erken kolonizasyon, UKKS verileri