



10. ULUSAL ÇOCUK SOLUNUM YOLU HASTALIKLARI VE KİSTİK FİBROZİS KONGRESİ

2-4 HAZİRAN 2022 • THE ANKARA HOTEL

BİLDİRİ KİTABI



Organizasyon Sekreteryası

MOTTO
www.motto.tc

0232 446 06 10
info@motto.tc

www.cocuksolunum2022.org

S-25 Yaşamın İlk 2 Yılında Sık Pulmoner Alevlenme Geçiren Kistik Fibrozis Hastalarının 6. Yaşlarındaki Pulmoner Fonksiyonlarının Spirometri ile Değerlendirilmesi

Satı Özkan Tabakçı¹, Güzin Cinel², Salih Uytun¹, Sanem Eryılmaz Polat¹, Ebru Yalçın³, Nural Kiper³, Meltem Akgül Erdal³, Velat Şen⁴, Suat Savaş⁵, Özcan Çelebi⁵, Derya Ufuk Altıntaş⁶, Mahir Serbes⁶, Ayşe Ayzıt Kılıncı⁷, Haluk Çokuğraş⁷, Hüseyin Arslan⁷, Hakan Yazan⁸, Hale Molla Kafi⁸, Abdülhamit Çollak⁸, Gökçen Ünal⁹, Aslı İmran Yılmaz⁹, Hanife Tuğçe Çağlar⁹, İlim İrmak¹⁰, Ebru Damadoğlu¹⁰, Gökçen Kartal Öztürk¹¹, Esen Demir¹¹, A.erdem Başaran¹², Ayşen Bingöl¹², Yakup Canitez¹³, Şükrü Çekiç¹⁴, Pelin Asfuroğlu¹⁵, Ayşe Tana Aslan¹⁵, Koray Harmancı¹⁶, Gonca Kılıç¹⁷, Mehmet Köse¹⁸, Ali Ersoy¹⁸, Melih Hangül¹⁹, Ali Özdemir²⁰, Gizem Özcan²¹, Nazan Çobanoğlu²¹, Zeynep Gökçe Gayretli Aydın²², Özlem Keskin²³, Hasan Yüksel²⁴, Şebnem Özdoğan²⁵, Erdem Topal²⁶, Gönül Çaltepe²⁷, Demet Can²⁸, Pervin Korkmaz Ekren²⁹, Mehmet Kılıç³⁰, Tuğba Şişmanlar Eyüboğlu¹⁵, Sevgi Pekcan⁹, Erkan Çakır⁸, Nagehan Emiralioğlu³, Uğur Özçelik³, Deniz Doğru Ersöz³

1 Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Göğüs Hastalıkları Kliniği

2 Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Göğüs Hastalıkları Kliniği

3 Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

4 Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

5 Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Bilim Dalı

6 Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Allerji İmmunoloji Bilim Dalı

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

8 Bezmi Alem Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

9 Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

10 Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı

11 Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

12 Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

13 Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

14 Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Allerji İmmunoloji Bilim Dalı

15 Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

16 Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Allerji İmmunoloji Bilim Dalı

17 Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

18 Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

19 Gaziantep Cengiz Gökçek Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Kliniği

20 Mersin Şehir Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Kliniği

21 Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

22 Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı

23 Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Allerji İmmunoloji Bilim Dalı

24 Celal Bayar Üniversitesi, Çocuk Allerji İmmunoloji Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

25 Sarıyer Hamidiye Etfal Eğitim Araştırma Hastanesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Kliniği

26 İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Allerji İmmunoloji Bilim Dalı

27 Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Gastroenteroloji Bilim Dalı

28 Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı

29 Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı

30 Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Allerji İmmunoloji Bilim Dalı

Giriş ve Amaç Kistik fibrozis (KF) akciğer hastalığının seyri, solunum semptomlarında pulmoner alevlenmeler sonucu akciğer fonksiyonunda progresif düşme ile karakterizedir. Çalışmamızda Türkiye Ulusal Kistik Fibrozis Kayıt Sistemi (UKKS)’ne kayıtlı KF hastalarının süt çocukluğu döneminde geçirdikleri akut pulmoner alevlenme ataklarının 6.yaşlarındaki pulmoner fonksiyonları üzerindeki etkilerinin ve klinik öneminin incelenmesi amaçlanmaktadır. Yöntem UKKS-2019 yılı verilerinde yaşamının 6. yılında olup spirometri değerlendirmesi yapılabilen hastaların ilk 2 yaşta geçirdikleri pulmoner alevlenme sayıları tespit edilerek hastaların klinik ve laboratuvar verileri karşılaştırılmıştır. Hastaların ilk 2 yaşta geçirdikleri pulmoner alevlenme sayı ortalaması 2,16 olarak tespit edilerek, ilk 2 yaşta geçirdiği pulmoner alevlenme sayısı 2 ve 2’nin altında olanlar Grup 1, 2’nin üstünde olanlar Grup 2 olarak belirlenmiştir. Bulgular UKKS-2019’da 6.yaşında olan 110 hasta çalışma popülasyonu olarak belirlenmiştir. Grup 2’de yer alan hastaların FEV1 ve FVC yüzde ortalamaları, Grup 1’de yer alan hastaların FEV1 ve FVC yüzde ortalamalarından anlamlı olarak düşük saptanmıştır (p:0.029 ve 0.032). Hastaların ilk pulmoner alevlenme yaşı ve hastaneye yatış sayıları ile spirometri değerleri (FEV1, FVC, FEF2575) arasındaki korelasyon incelendiğinde istatistiksel anlamlı ilişki saptanmamıştır (r: 0.033, 0.054, -0.112 ve r: -0.170, -0.132, -0.119). Hastalar ilk pulmoner alevlenmede aldığı antibiyotik cinsi, balgam/derin boğaz sürüntü örneğinde ilk üreyen mikroorganizma cinsi, solunum yolu bakteriyel kolonizasyon olup olmaması, hangi mikroorganizma ile kolonize olduğu, KF mutasyon tipine göre incelendiğinde, veriler ile spirometri değerleri arasında istatistiksel anlamlı fark saptanmamıştır. Hastaların pulmoner alevlenme sayıları ve güncel vücut kitle indeksleri (VKİ) arasındaki korelasyon incelendiğinde, anlamlı ilişki saptanmamıştır(p: 0.693). Grup 1 ve Grup 2 güncel VKİ ile karşılaştırıldığında aralarında yine anlamlı bir fark saptanmamıştır (p: 0.327); ancak 6.yaşlarında solunum yolunda Pseudomonas aeruginosa ya da Staphylococcus aureus kolonizasyonu bulunan hastaların güncel VKİ ile kolonizasyon saptandığındaki VKİ korelasyonu incelendiğinde, kolonizasyonu bulunan hastaların güncel değerleri anlamlı olarak daha düşük saptanmıştır (p: 0.028). Sonuç KF hastalarının geçirdikleri her pulmoner alevlenme atağı ileriki yaşamlarında pulmoner fonksiyonlarının kötüleşmesine neden olmaktadır. Solunum yolunda bakteriyel kolonizasyon bulunması, hastaların geçirdikleri pulmoner alevlenme sayısından bağımsız olarak vücut kitle indeksini etkileyerek pulmoner fonksiyonlarının kötüleşmesine neden olabilir. Hastaların akciğer fonksiyonlarını uzun süre koruyabilmek için sık pulmoner alevlenme atakları ve erken yaşta bakteriyel kolonizasyon önlenmeye çalışılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: kistik fibrozis, pulmoner alevlenme, pulmoner fonksiyon