

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 163

163.Dünya Sağlık Örgütü sınıflamasında ciddi (ağır) bodurluk için yaşa göre boy standart deviasyonu (SD) aşağıdakilerden hangisidir?

- A) <1 SD
- B) <-3 SD
- C) <-2 SD
- D) <-1 SD
- E) <2 SD

Doğru Cevap:B

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edininip, referansları kontrol edebilirsiniz.)



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

185

Sınıflandırma	İndeks	Evreleme
GOMEZ (Yetersiz kilo alımı)	%75-90 (Yaşa göre ağırlık)	Evre I (Hafif)
	%60-75	Evre II (Orta)
	<%60	Evre III (Ağır)
WATERLOW (Zayıflık)	%80-90 (Boya göre ağırlık)	Hafif
	%70-80	Orta
	<%70	Ağır
WATERLOW	%90-95 (Yaşa göre boy)	Hafif
	%85-90	Orta

Klinik Bilimler 163. soru
Tusdata Pediatri Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 185

WHO (Bodurluk)	< -2 ile > -3 SD (Yaşa göre boy)	Orta
	< -3SD	Ağır
WHO (Zayıflık) (6-59 ay arası)	Üst kot çevresi 115-125 mm	Orta
	<115 mm	Ağır

- Günlük ihtiyacı karşılayacak yeterli protein ve enerji alınmadığında, fizyolojik ve metabolik değişiklikler ortaya çıkar. Önce enerji ihtiyacını karşılamak için yağ depoları boşaltılır. Daha sonra kas, cilt ve GİS'deki protein depoları boşalır. Enerjiyi korumak için fiziksel aktivite ve büyüme azalır.

Malnutrisyonda ortaya çıkan değişiklikler

- KC sentez fonksiyonları azalır, hipoglisemi gelişir, albümin, transferin ve diğer transport protein düzeyleri azalır.
- Isı üretimi azalır, hipotermiye eğilim artar.
- Böbrekler su ve sodyum atmada yetersiz kalır, dolaşımda sıvı birikimi olur.
- Kalp küçülür ve zayıflar, kardiyak output azalır, sıvı yüklenmesiyle beraber kalp yetmezliği ve buna bağlı ölüm görülebilir.
- Vücutta su ve sodyum birikmesi ve Na/K pompa aktivitesinin bozulması, ödeme neden olur.
- Hücre dışına potasyum kaybı, elektrolit dengesizliği oluşur.
- Kas proteini kaybı ile beraber potasyum, magnezyum, çinko ve bakır kaybı da olur.
- Gastrik asit ve GİS enzim üretimi azalır, bağırsak motilitesi azalır, bakteriyel kolonizasyon artar, bağırsak mukoza yapısı bozulur, sindirim ve absorpsiyon azalır.
- İmmünite bozulur (Özellikle hücreli immünite). Eritrosit kitlesi azalır.
- Mikronutrientlerin eksikliği vücudun serbest radikalleri deaktif edici etkisini azaltır, hücre hasarı ortaya çıkar. Buna bağlı ödem, saç ve cilt değişiklikleri görülür.

Malnutrisyon Klinik Bulguları

Bölge	Bulgu
Yüz	Aydede yüzü (Kwashiorkor), simian yüzü (Marasmus)
Göz	Kuru göz, soluk konjunktiva, Bitot lekeleri (A vitamini eksikliğine bağlı), periorbital ödem
Ağız	Angüler stomatit, keylitis, glossit, dudaklarda kanama (C vitamini), parotiste büyüme
Diş	Enamel şişliği, dişlerin çıkmasında gecikme
Saç	Kaba, soluk, kırılğan saç, hipopigmentasyon, bayrak bulgusu (Açık ve normal renkte saç bölgeleri), davul tokmağı görünümünde kaşlar, alopesi
Cilt	Gevşek ve kırılgan (Marasmus), parlak ve ödemli (Kwashiorkor), kuru, folliküler hiperkeratozis, yama tarzında hipo- hiperpigmente alanlar, erozyonlar, yara iyileşmesinde gecikme
Tırnaklar	Koilonişiya, ince ve yumuşak tırnaklar, fissür veya kıvrımlar
Kas	Kas erimesi (Özellikle kalça ve uylukta), Chvostek veya Trousseau bulgusu (Hipokalsemi)
İskelet	Deformiteler (Kalsiyum eksikliğine veya D veya C vitamini eksikliğine bağlı)
Abdomen	Hepatomegaliye bağlı distansiyon, asit
Kardiyovasküler	Bradikardi, hipotansiyon, kardiyak outputta azalma, küçük damar vaskülopatisi
Nörolojik	Global gelişim geriliği, diz ve dirsek reflekslerinde kayıp, hafızada azalma
Hematolojik	Solukluk, peteşi, kanama diyatezi
Davranışsal	Letarji, apati, dokunmakla iritabilite

İLGİLİ NOTLAR

Nelson'dan notumuza almış olduğumuz muhteşem referans...
Söze gerek yok...