

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 171

171.Yirmi beş haftalık 700 gram ağırlığında vajinal yolla doğan, respiratuvar distres sendromu nedeni ile sürfaktan uygulanan bebekte postnatal 3. gün kollarda klonik atım şeklinde nöbet gözleniyor. Kraniyal ultrasonografide Volpe evrelemesine göre evre 3 intraventriküler kanama tespit ediliyor. Öyküsünden, doğumdan 3 gün önce antenatal steroid uygulandığı öğreniliyor. **Aşağıdakilerden hangisinin bu bebekteki intraventriküler kanama ile ilişkilendirilmesi en az olasıdır?**

- A) Germinal matriksin yapısı
- B) Hipotansiyon
- C) Hipertansiyon
- D) Antenatal steroid uygulaması
- E) Respiratuvar distres sendromu

Doğru Cevap:D

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



PEDİATRİ HIZLI TEKRAR

7

- Prematüre retinopatisi (ROP) görülme riski... Gestasyonel yaşla ters orantılıdır
- ROP muayenesi kime / ne zaman yapılır... 32 hafta veya 1500 gr altındaki tüm prematürelere ile hekimin riskli gördüğü tüm preterm bebekler ROP için taranır. Tarama düzeltilmiş yaş 42. haftada veya vaskülarizasyon tamamlanınca sonlandırılır. İlk ROP muayenesinin zamanı bebeğin doğumdaki gestasyonel haftasına göre planlanır.

Doğumdaki Gestasyonel Yaş (Hafta)	İlk Muayene (Hafta)	
	Postmenstrüel yaş	Kronolojik yaş
22	31	9
23	31	8
24	31	7
25	31	6
26	31	5
27	31	4
28	32	4
29	33	4
30	34	4
31	35	4
32	36	4

- Prematüre retinopatisi taramalarında saptandığında 72 saat içinde lazer veya kriyoterapi ile tedavi edilmesi gerekir. Evre 3

Klinik Bilimler 171. soru
Tusdata Pediatri Hızlı Tekrar Kampı
(2020) 1. Fasikül Sayfa 007

- Prematüre yenidoğanlarda en sık intrakraniyal kanama bölgesi... Bir intraventriküler kanama (İVK) olan germinal matriks kanamasıdır. Germinal matriks dışında koroid pleksus da bu kanamalar için önemli diğer bir bölgedir ve tanısı kraniyal USG ile konur. Gestasyon yaşı 32 haftanın ve doğum tartısı 1000 gr altındaki tüm bebeklerde 3-7.günde rutin kraniyal USG ile tarama yapılmalıdır. İVK gelicekse, yaşamın ilk gününde %50, yaşamın ilk 3 günü %75'i ortaya çıkar, postnatal 1. aydan sonra nadir görülür.
- Yenidoğanda görülen intrakraniyal kanamalar için en önemli risk faktörü... Prematüredir. Diğer risk faktörleri: Uzamış doğum eylemi, makat gelişi doğum, asfiksi, sepsis, trombositopeni, serebral kan akımında ani değişiklikler, kan basıncındaki ani değişiklikler, mekanik ventilasyon, pCO₂ düzeyindeki ani değişiklikler, RDS, Pnömotoraks, PDA, aşırı sıvı yüklenmesi (Aşırı sıvı verilmesi, BPD için de risk faktörüdür), ajitasyondur.
- Prematüre yenidoğanlarda görülen intrakraniyal kanamaların en önemli komplikasyonları... Posthemorajik hidrosefali ve periventriküler lökomalazi
- İVK Uzun Dönem Sonuçları... Germinal matriks-Intraventriküler hemorajisi olan ve kanama şiddetinin bir göstergesi olarak hayatta kalanların nörolojik sekele

Kanamının Şiddeti	Belirgin nörolojik sekele insidansı
Grade I	15
Grade II	25
Grade III	50
Grade III ve belirgin Periventriküler Hemorajik Enfekt (PVI)	75

*Sekele: serebral palsi veya mental retardasyon, veya her ikisini de içerir.

- Postmatüritenin bilinen en sık nedeni... Anensefalidir. **Önemli bir nokta:** Anensefali bilinen nedenler arasında en sık neden iken, genel anlamda postmatüritenin en sık nedeni idiyoPATİKTİR.
- Postmatüritenin klinik özellikleri... Genellikle boy uzun ve 3500-4000 gr'ın üzerindedirler. Lanugo tüyleri ve verniks az veya yok, Cilt çoğunlukla mekonyumla boyanmış, kuru ve kolay soyulan parşömen kağıdı gibi kuru, kolay soyulan, deskuame, soluk, el ve ayaklarda siyanoz, Cilt altı yağ dokusu azalmış, karın çökük, Tırnaklar uzun, saçları bol, Letarjik, bazen hipotonik, Ayak taban çizgileri iyi gelişmiştir. **Dismatürite sendromu: Perinatal asfiksi, fetal distres, hipoglisemi, polisitemi, mekonyum aspirasyonu, oligohidroamniyos.**

SORULAR

- Aşağıdakilerden hangisi polihidramnios ile beraber **değildir**?
A) Werdning-Hoffman hastalığı B) Anensefali
C) Beckwith-Wiedemann sendromu D) Diyafragma hernisi
E) SGA bebek

Doğru cevap: E

- İVK gelişen preterm bir yenidoğanda **en sık** kanayan anatomik bölge hangisidir?
A) Talamus B) Germinal matriks
C) Koroid pleksus D) Putamen
E) Periventriküler bölge

Doğru cevap: B

- Aşağıdakilerden hangisi, gebelik yaşına göre düşük ağırlıklı bebekler için **doğru değildir**?
A) Renal ven trombozu sıklığı artmıştır.
B) Hipoglisemi sık görülür.
C) Sürfaktan sentezi azalmıştır.
D) Hipotermi siktir.
E) Postnatal büyümeleri yavaştır.

Doğru cevap: C

- Pulmoner hipertansiyon gelişen mekonyum aspirasyon sendromu olan bir yenidoğanda aşağıdaki ilaçlardan hangisi verilebilir?
A) Dijital B) Diüretikler
C) Beta-2 mimetik D) Sildenafil
E) Beta-2 blokerler

Doğru cevap: D

İLGİLİ NOTLAR