

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

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

18 TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ 

PREMATÜRE RETİNOPATİSİ (ROP)

Retina vaskülarizasyonundan, vasküler endotelyal growth faktör (VEGF) sorumludur.

Retina vaskülarizasyonu tamamlanmadan bebeğin doğması ve aşağıda belirtilen risk faktörlerinden herhangi birisinin veya birkaçının varlığında VEGF salınımı bozulmuş anormal vaskülarizasyon ortaya çıkar.

ROP patogenezinde rol oynayan başlıca faktörler

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Prematürite (en önemli)• Hiperoksi• Respiratuvar distres• Apne• Bradikardi• Kalp hastalıkları• Enfeksiyonlar• Hiperglisemi• Asidoz• Anemi• Transfüzyon | <ul style="list-style-type: none">• Düşük doğum ağırlığı• E ve A vitaminleri eksikliği• Ağır aydınlatma• Hiperkapni• Intraventriküler kanama• Sepsis,• Kan değişimi• Tekrarlayan apne• IGF-1 düşüklüğü• Prematür bakım ünitesinin yetersizliği• Postnatal düşük kilo alımı |
|--|--|

Tanı, evreleme ve tedavi

Gebelik yaşı	Muayene Zamanı	
	Postmenstruel (hafta)	Kronolojik zamanı
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

- Tedavisi lazerdir.
- Yenidoğanlarda kullanımı henüz onay almamış olmasına rağmen, **anti-VEGF (bevacizumab)** tedavisi de denenmektedir.

INTRAKRANIYAL - İNTRAVENTRİKÜLER KANAMA (İVK) VE PERİVENTRİKÜLER LÖKOMALAZİ (PVL)

Klinik Bilimler 171. soru
Tusdata Pediatri Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 018

PV-İVK patogenezinde rol oynayan başlıca faktörler

- Prematürite (en önemli)
- Uzamiş doğum eylemi, makat gelişti doğum
- **Asfiksia, sepsis, trombositopeni**
- Serebral kan akımında ani değişiklikler
- Kan basıncındaki ani değişiklikler
- Mekanik ventilasyon, pCO_2 düzeyindeki ani değişiklikler
- RDS, pnömotoraks, PDA
- Ağır sıvı yüklenmesi
- Ajitasyon

Klinik bulgular:

- İVK, doğum esnasında nadirdir. **%50 oranında yaşamın ilk gününde, %75'den fazlası ise ilk 3 günde** ortaya çıkar. Çok az hastada 14-30. günler arası **geç kanama** görülebilmektedir. **1. ayın sonundan** itibaren nadir görülür.
- Intrakraniyal kanamaların tanısı ve evrelemesi **ultrasonografi ile yapılır**.
Grade I: Kanama germinal matrikste sınırlı ve/veya ventrikülün %10'undan azında var.
Grade II: Kanama ventrikülün %10-50'sini kapsar.
Grade III: Kanama ventriküllerin %50'den fazmasını kapsar ve ventriküllerde genişleme var.
Grade IV: Beyin parankimine kanama var.
- İVK hastalarının bir kısmı **asemptomatiktir**. Gestasyon yaşı 32 hafta ve doğum tarihi 1000 gramın altındaki bebekler riskin en fazla olduğu grup olup bunlarda 3-7 günde bir 36-40 hafta oluncaya kadar usg yapılması önerilir. Periventriküler hasarı **kraniyal MRI** daha iyi görüntüler ve uzun dönem prognoz hakkında daha iyi fikir verir.

Prognosz

Klinik Bilimler 171. soru
Tusdata Pediatri Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 019

Korunma

- İlk önlem prematüreligin önlenmesidir. Antenatal steroidler **ölüm riskini, grade III ve IV İVK ve PVL riskini azaltmaktadır**. Ayrıca düşük doz indometazin (0,1 mg/kg/gün, 3 gün) ağır İVK insidansını azaltırken, uzun dönem psikomotor gelişim üzerine etkisizdir.

DİYABETİK ANNE BEBEĞİ (DAB)