

**POSTER: 49****Uzun Süre Anne Sütü ile Beslenen Vejetaryen Anne Bebeklerinde Nütrisyonel B12 Eksikliği****Tanju Özkan\*, Ahmet Memaşa\*, Birol Baytan\*\*, Yasin Karalı\*\*\*, Adalet Meral Güneş\*\***Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Gastroenteroloji, Hepatoloji ve Beslenme\*, Çocuk Hematoloji\*\*  
Bilim Dalları, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı\*\*\***Amaç:** Nütrisyonel B12 eksikliği olan süt çocuklarının değerlendirilmesi ve etyolojide maternal B12 eksikliğinin önemini vurgulamak.**Metod:** Megaloblastik anemi saptanan 10, 14, 15 ve 24 aylık dört (3 erkek, 1 kız) olgu sunulmuştur.**Bulgular:** Tüm olgular özellikle anne sütü ile beslenen ve ek gıda alımında sorun olan bebeklerdi. Ailelerin sosyoekonomik düzeyi düşük ve hayvansal gıda tüketimi oldukça yetersiz idi. Anemi nedeniyle aralıklı olarak demir almakta olan bir bebek burun kanaması, bir bebek diş eti kanaması ve ekimoz, bir bebek solukluk ve halsizlik, bir bebek ise solukluk ve diyare nedeniyle başvurmuştu. Fizik muayenede mukoza ve konjonktivada solukluk, pretibial ödem, dermatit, malnütriyon, purpura, hepatomegali, hipotoni, tremor ve gelişme geriliği başlıca bulguları. Laboratuvar bulgularında düşük hemoglobin, yüksek MCV yanında periferik yaymada polikromazi ve makrositoz saptandı. Olguların serum B12 değerleri düşük (15pg/mL, 34pg/ml, 41pg/ml, and 115pg/ml), folik asit, demir, demir bağlama kapasitesi normal sınırlar içindeydi. Homosistein düzeyi 2 olguda düşük saptandı. Çölyak hastalığı taraması için serolojik testler ve intestinal absorpsiyon testleri normaldi. Kemik iliği incelemesi megaloblastik anemiyi desteklemekteydi. Bebeklerin annelerinin tümünde B12 düzeyi düşüktü. Bu bulgular eşliğinde bebeklerdeki B12 eksikliğine bağlı aneminin, maternal yetersizliğe bağlı olduğu düşünüldü.**Sonuç:** Çocukluk çağı nütrisyonel B12 eksikliği nadir görülür. Özellikle uzun süre anne sütüne bağlı beslenen ve ek gıdalara geçiş sürecinde sorunlar yaşayan çocuklarda, sebep, anne beslenmesindeki yetersizliğe bağlı gelişmektedir. Ek gıdalara 6 aydan itibaren geçilmesine rağmen anne sütü verilmesi 2 yaşa kadar desteklenmektedir. Bu çalışma ile anne sütünün vazgeçilmezliği belirtilmekle birlikte uzun süre anne sütü alan bebeklerde B12 yetersizliği olabileceği, bebeklerin beslenme anamnezi alınırken annenin beslenmesinin de sorgulanmasının önemi belirtilmek istenmiştir.**POSTER: 50****Splenomegali ile Gelen Çölyak Vakası****Meda Kondolot, Benal Kunak, Emine Polat, Fulya Demirçeken, Esmâ Altınel, Ayşegül Oksal**

Dr. Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İzmir

Çölyak Hastalığı (ÇH); genetik olarak eğilimli kişilerde proksimal ince barsakta "buğdaydaki glutene karşı anormal immün yanıt" olarak tanımlanır. Herhangi bir yaşta ortaya çıkabilir ve klinik bulguları da gastrointestinal sistem (GİS) ve GİS dışı olmak üzere oldukça geniş bir yelpazede yer alır. Hepatosplenomegali (HSM) ÇH birlikteliği ile ilgili çok fazla bilgi yoktur ancak demir ve/veya çinko eksikliğine bağlı görülebileceği bildirilmiştir ve bu hastalarda glutensiz diyet, demir ve çinko tedavisi sonrası HSM'nin gerilediği görülmüştür.

**Olgu**

18 aylık erkek hasta ishal yakınmasıyla kliniğimize başvurdu. Anne baba arasında akrabalık olan olgunun öyküsünden 6 aylıktan itibaren karın şişliği ve ara ara ishal atakları olduğu, son 1 haftadır ishalinin arttığı, 1 yaşına kadar sadece anne sütü ile beslendiği, daha sonra inek sütü ve ek gıdalara başlandığı öğrenildi. Fizik incelemede; kas dokusu azalmış, karnı normalden bombe, karaciğer midklavikular hatta 3 cm, dalak 12 cm ele geliyordu. Enfeksiyöz, hematolojik ve diğer etiyolojiye yönelik tetkiklerde patolojik bulgu saptanmayan hastanın AGA IgA+, IgG+, EMA IgA-, IgG- tespit edilmesi üzere yapılan endoskopik ince barsak biyopsisinde Tip-3 ÇH'liği tespit edildi.

Sonuç olarak; HSM veya SM ile başvuran hastalarda nadir de olsa ÇH akılda bulundurulmalı, etiyolojiye yönelik tetkiklerde herhangi bir neden saptanamayan olgular ÇH yönünden değerlendirilmelidir.

**POSTER: 51****Neonatal Kolestaz Olgularımız****Pamir Gülez, Murat Hızarcıoğlu, Ertan Kayserili, Hurşit Apa, Sevgen Tanır**

Dr. Sami Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İzmir

Neonatal kolestaz, serum direk bilirubin seviyelerinin hayatın ilk 14 gününden sonra da yüksek seyretmesi ile karakterize durumdur. Yenidoğanda kolestaz genetik, enfeksiyöz, metabolik veya safra akımının mekanik olarak obstruksiyonuna ve hepatik ekskretuar sistemde bozukluklara sebep olan henüz tanımlanamamış bazı nedenlere bağlı olabilir. Servisimize bir yıllık sürede direk hiperbilirubinemi ön tanısıyla yatan ve yapılan incelemeler sonucunda neonatal kolestaz saptanan olgular incelendi. Hastaların tanı sonrası progresyonları ve cerrahi sonuçları değerlendirildi. Toplam 9 hastanın E/K oranı 1/2 idi. Tanı yaşları 20 ile 180 gün arasındaydı (Ortalama 100 gün). 3 hastada (%33) idiopatik neonatal hepatit, 1 hastada (%11) Byler hastalığı, 5 hastada (%56) bilier atrezi tespit edildi. Bilier atrezi tanısı alan tüm hastalar cerrahi operasyona alınmak üzere hastanemiz Çocuk Cerrahisi'ne devredildi. Diğer 4 hasta Gastroenteroloji Bölümü'nce takibe alındı. Cerrahi operasyon planlanan hastalardan biri operasyonu kabul etmedi. 3 hastaya Kasai operasyonu, 1 hastaya koledok atrezisi nedeniyle hepatojejunostomi ve Roux&amp;Y enterostomi uygulandı. İdiopatik neonatal hepatit tanısı alan hastalardan birine, karaciğer transplantasyonu planlandı, uygun transplantasyon merkezine devredildi