

NEONATAL ANEMİ VE HİDROPS FETALİS

8.

BÖLÜM

Yeter Düzenli KAR ¹

İbrahim EKER ²

GİRİŞ

Neonatal dönem veya bir başka ifade ile yenidoğan dönemi, doğumdan sonraki ilk 4 haftalık süreci içerir. Bu dönemde yenidoğanın hemoglobin (Hg) düzeylerinde önemli değişiklikler olur. Anemi neonatal dönemde sık görülen bir sorundur. Gestasyonel yaşa ve postnatal yaşa göre ortalamanın 2 standart deviasyonu altında olan Hg veya hematokrit değerleri anemi olarak tanımlanır. Ağır anemi fetal dönemde veya neonatal dönemde, hidrops fetalis olarak bilinen; deri altında ve seröz boşluklarda aşırı miktarda ve yaygın ödem, efüzyon ve asit gelişimi ile seyreden bir tabloyu oluşturabilir. Anemi hidrops fetalisin nedenlerinden biri olmakla birlikte; anemi dışında kardiyovasküler, pulmoner, renal, gastrointestinal hastalıklar, genetik hastalıklar ve karaciğer hastalıkları, enfeksiyonlar, tümörler, lenfatik hastalıklar, plasenta veya kordon anormallikleri de hidrops fetalise yol açabilir. Bu yazıda konunun daha iyi anlaşılması ve kitabın hedef kitlesinin çok daha sık karşılaçağı bir durum olması nedeniyle, öncelikle ve daha ağırlıklı olarak neonatal anemi irdelendikten sonra hidrops fetalis ele alınacaktır.

NEONATAL ANEMİ

Neonatal anemiyi doğru tanımlayabilmek için, Hg düzeyinin yenidoğanın ağırlığına, gestasyonel haftasına, postnatal yaşına ve kanın nereden alındığına göre değerlendirilmesi gerekir. Bunlar dikkate alınmadan değerlendirme yapılması, tanısal hatalara ve gereksiz laboratuvar testlerinin yapılmasına neden olabilir. Özellikle hayatın ilk günlerinde kapiller kan örneklerinde saptanacak Hg düzeylerinin, venöz veya arteriel kan örneklerindeki Hg düzeylerinden daha yüksek olacağı unutulmamalıdır. Doğumda ve hayatın yaklaşık ilk 3 ayına kadar,

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Çocuk Hematoloji Bilim Dalı, yeterduzenli@yahoo.com ORCID iD: 0000-0003-2917-7750

² Dr. Öğr. Üyesi, Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Çocuk Hematoloji Bilim Dalı, dibrabrahimeker@gmail.com ORCID iD: 0000-0002-1880-546X

KAYNAKÇA

1. Bizzarro MJ, Colson E, Ehrenkranz RA. Differential diagnosis and management of anemia in the newborn. *Pediatr Clin North Am.* 2004;51(4):1087-xi. doi:10.1016/j.pcl.2004.03.006
2. Sandoval C. Approach to the child with anemia. Section Editors: Mahoney DH, Lorin MI. Deputy Editor: Armsby C. <https://www.uptodate.com/contents/approach-to-the-child-with-anemia> (Erişim tarihi: Haziran 2020).
3. Güneş AM, Ertekin M. Anemili Çocuk Hastaya Yaklaşım. <https://www.bto.org.tr/wp-content/uploads/2019/10/demir-eksikligi-anemili-cocuk-hasta.pdf> (Erişim tarihi: Haziran 2020).
4. Sachdeva A. Practical Pediatric Hematology. In: Interpretation of the Complete Blood Count Dua V, Jain V, Yadav SP, Sachdeva A. Second Edition, London: Jaypee Brothers Medical Publishers (P) Ltd, 2006: 1-14.
5. Aydoğan Ü, Koç B, Sarı O. Temel Aile Hekimliği. Bölüm Adı: Pediatrik Hematoloji. Eker İ. Birinci Baskı, Ankara: Güneş Tıp Kitabevleri, 2016; 145-154.
6. Okutan V, Dünderöz R, Sarıcı Ü, et al. Hydrops Fetalis. *Türkiye Klinikleri J Pediatr.* 1999;8(2):88-97.
7. Lanzkowsky P (ed). *Pediatric Hematology and Oncology.* 4 th Ed, California; Elsevier Academic Press, 2005.
8. Kliegman RM, Behrman RE (eds). *Pediatric karar verme stratejileri.* Nelson pediatri kitabı eşliğinde. Çeviri editörü: Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu. 1. baskı, Ankara, Nobel Tıp Kitabevleri, 2004: 231-257
9. Abdelaziz Y. Elzouki (ed.), *Textbook of Clinical Pediatrics*, DOI 10.1007/978-3-642-02202-9_316. In: 316 Practical Approach to Anemia in Children. Mallouh AA. Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2012: 2949-2955.
10. Zitelli BJ, McIntire SC, Nowalk AJ. Zitelli and Davis' Atlas of Pediatric Physical Diagnosis. In: *Hematology and Oncology.* Cooper JD, Tersak JM. Seventh Edition, Philadelphia: Elsevier Inc, 2018: 419-430.