

Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği



26. Ulusal Çocuk Nörolojisi Kongresi

30 Nisan - 04 Mayıs 2025
Sueno Hotels Deluxe Belek / Antalya





BİLDİRİ KİTABI

gt turizm mice

PS-136 DİRENÇLİ EPİLEPSİ İLE İZLENEN ÇOCUKLARDA NÜTRİSYON PROFİLİ

Ayşe Akçay[1], Alev Elçi Karaduman[1], Zeynep Öztürk[1], Esra Serdaroğlu[1], Ebru Arhan[1], Ercan Demir[1], Tuğba Hirfanoğlu[1]

[1]Gazi Üniversitesi Hastanesi, Ankara

Amaç: Epilepsiyle beslenme arasındaki ilişki uzun süredir tartışılmaktadır.Dirençli epilepsi ile izlenen hastalarda malnütrisyon riskinin sağlıklı ve ilaca yanıtlı epilepsi hasta popülasyonuna göre daha fazla olabileceği ön görülmüştür.Çalışmamız dirençli epilepsiyle izlenen çocukların nütrisyonel durumunu, malnütrisyon sıklığını/derecesini, gastrointestinalsistem üzerine etkilerini,takviye edici ürün kullanım sıklığını,dispeptik yanetkileri ve sonrasında hasta izleminde dikkat edilmesi gereken durumların aydınlatılmasını amaçlanmaktadır.

Yöntem: Gazi Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Nöroloji BilimDalı kliniğimizde, Video EEG Monitorizasyon Ünitesi'nde 1ay-18yaş dirençli epilepsi ile takip edilen çocukların ebeveynlerine bilgilendirilmiş onam alındıktan sonra"Dirençli Epilepsi İle İzlenen Çocuklarda Nütrisyon Profili Anketi"soruları yöneltilerek gerçekleştirilmiştir.Çalışmaya 110 dirençli epilepsi hastası dahil edilmiştir.

Bulgular: AEİ tedavisinden önce kabızlık %7,3 iken, tedaviden sonra %37,3 olduğu görülmüştür. Kullanılan ilaç sayısındaki her artış kabızlık ihtimalini 1,5kat artırmakta olduğu saptanmıştır($p<0,05$).Kabızlığı olanların yalnızca %46,8'inin kabızlık için medikal tedavi kullandığı görülmüştür.AEİ öncesinde %66,4'ü normal iştahlı hastaların %19,1'i artmış, %14,5'i kötü iştaha sahipken; tedavi sonrası %32,7'si artmış,%49,1'i normal, %18,2'si kötü iştaha sahip olmuştur($p<0,05$).Malnütre hastaların%75'i enteral beslenme desteği almadığı;malnütre hastaların yalnızca%3,6'sı kilo almak için diyet yaparken,fazla kilo ve obezitesi olanların yalnızca%7,7'si kilo vermek için diyet yaptığı görülmüştür.Ağır-orta malnütrisyonlu çocukların AEİ başlama yaşı şişman olanlardan istatistiksel anlamlı olarak daha düşük($p<0,05$);ağır malnütrisyonu olan çocukların YDYBÜ yatışı yapılarak antibiyotik tedavisi almaları anlamlı yüksek bulunmuştur($p<0,05$).Hafif bodur hastaların normal olanlara göre çiğneme yutma problemi ve orta-derecede bodur hastaların özel diyet uygulama oranı anlamlı yüksek bulunmuştur($p<0,05$).

Sonuç: Dirençli epilepsi tedavisinde ana hedef nöbet aktivitesini kontrol altına almak olsa da,bunun yanıında büyüme-gelişmenin takibi, psikiyatrik tarama,-kabızlık gibi gastrointestinal yan etkilerin yönetimi, hormonal etkilerin izlenmesive bağırsak mikrobiyotasını düzenleyerek gereksiz antibiyotik kullanımından kaçınılması gibi multidisipliner yaklaşımlar tedavi sürecine entegre edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: dirençli epilepsi, nütrisyon, malnütrisyon