



**Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı
Çocuk Nefroloji Bilim dalı**

Dr.Kenan Doğan

24/05/2023



Olgular

OLGU-1

- 8 yaş kız hasta
- Karın ağrısı nedeni ile yapılan idrar tetkikinde 2+ protein saptanmış
- Poliklinik değerlendirmesinde tansiyon 136/89 mm/Hg

OLGU-2

- 16 yaş erkek hasta
- Okul taraması esnasında ölçülen tansiyon değeri
- 140/90 mm/Hg

OLGU-3

- 11 yaş erkek hasta
- Baş ağrısı
- 141/87 mm/Hg

Olgular

OLGU-1

Bft normal

Protein/kreatini oranı 0,9 mg/mg

Hematüri yok

Albumin normal

Elektrolit bozukluğu yok

Boy 50p

Kilo 25-50 p

OLGU-2

Bft normal

Proteinüri yok

Hematüri yok

Albumin normal

Elektrolit bozukluğu yok

Boy 50p

Kilo >99 p

OLGU-3

Bft normal

Proteinüri yok

Hematüri yok

Albumin normal

Elektrolit bozukluğu yok

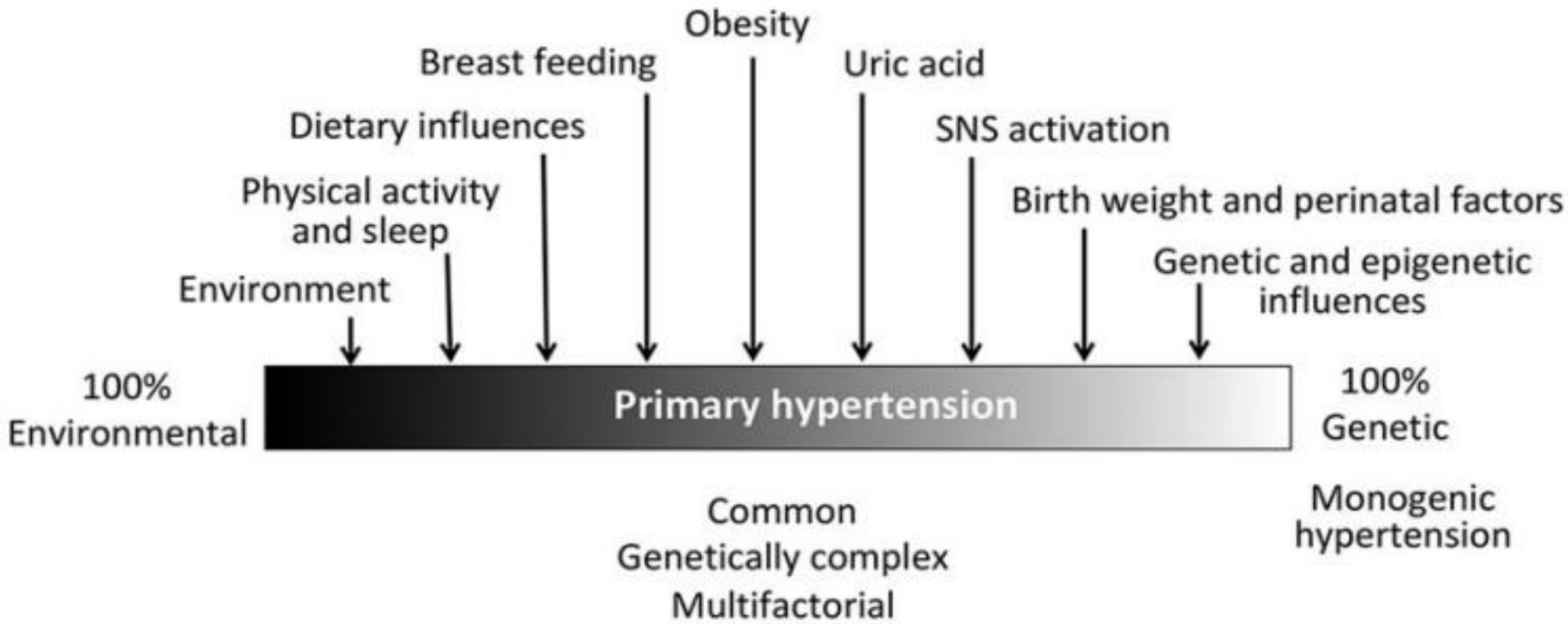
Boy 25-50p

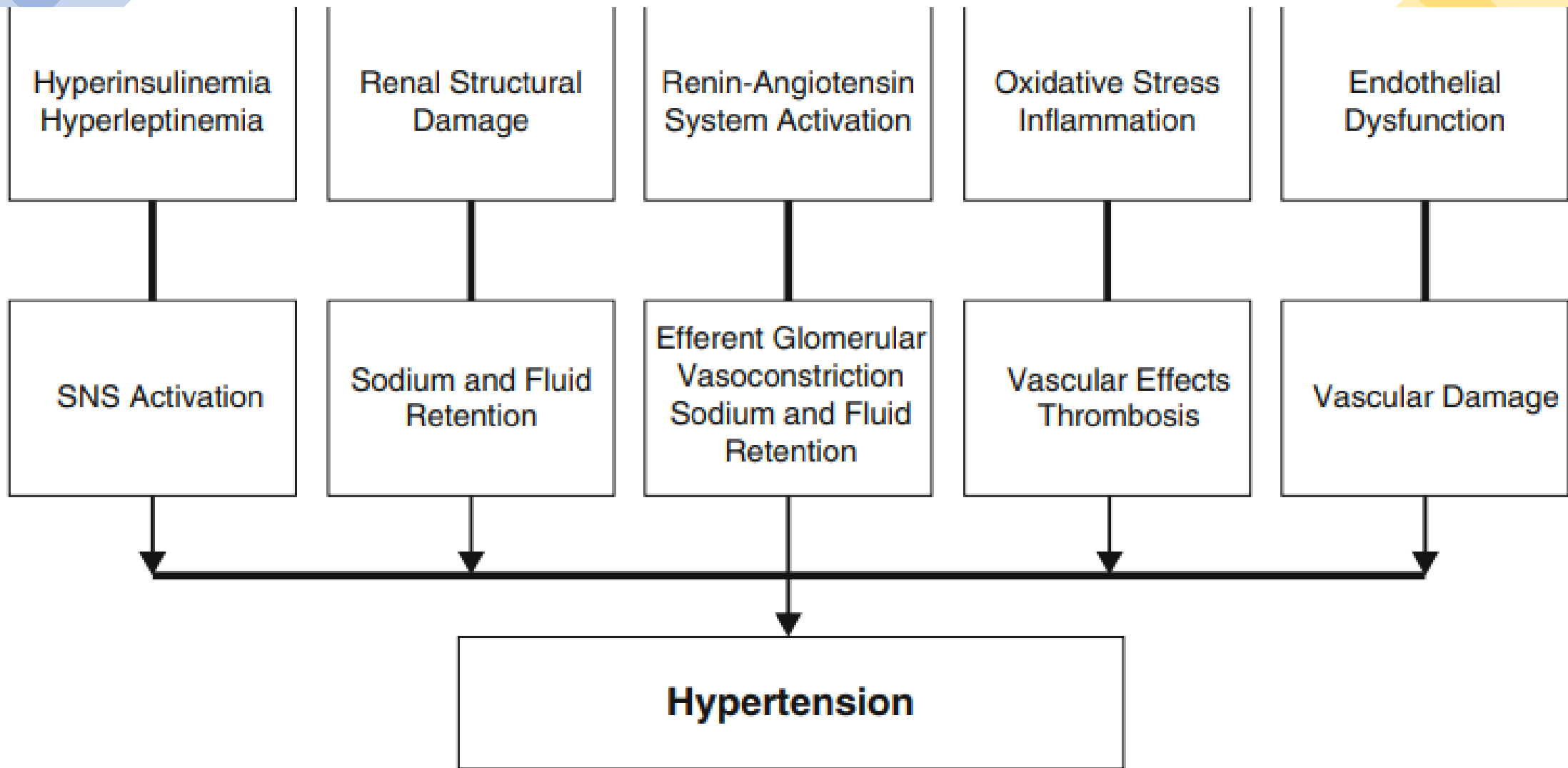
Kilo 25-50 p

Çocukluk çağı hipertansiyonu

Son yıllarda prevalans
artışı

İleri dönem
kardiyovasküler
morbidite ve mortalite
açısından ciddi sorun





Çocukluk çağı hipertansiyonu

Esansiyel HT

Renal ;

- Renavasküler hastalık
- ÇAKUT
- Kistik bb hast
- Glomerülonefrit
- Nefritik-nefrotik sendrom

Çocukluk çağı hipertansiyonu

- Aort Koa-Aort Stenozu
- ANCA ilişkili vaskülitler
- Takayasu arteritis
- PAN
- Endokrin ;
 - KAH
 - Feokromasitoma
 - Tirotoksikoz
 - Cushing sendromu



Çocukluk çağı hipertansiyonu

Intrakraniyal kitle-kanama

Kronik akciğer hastalığı

Obstruktif uyku apne

Anksiyete

Nöbet

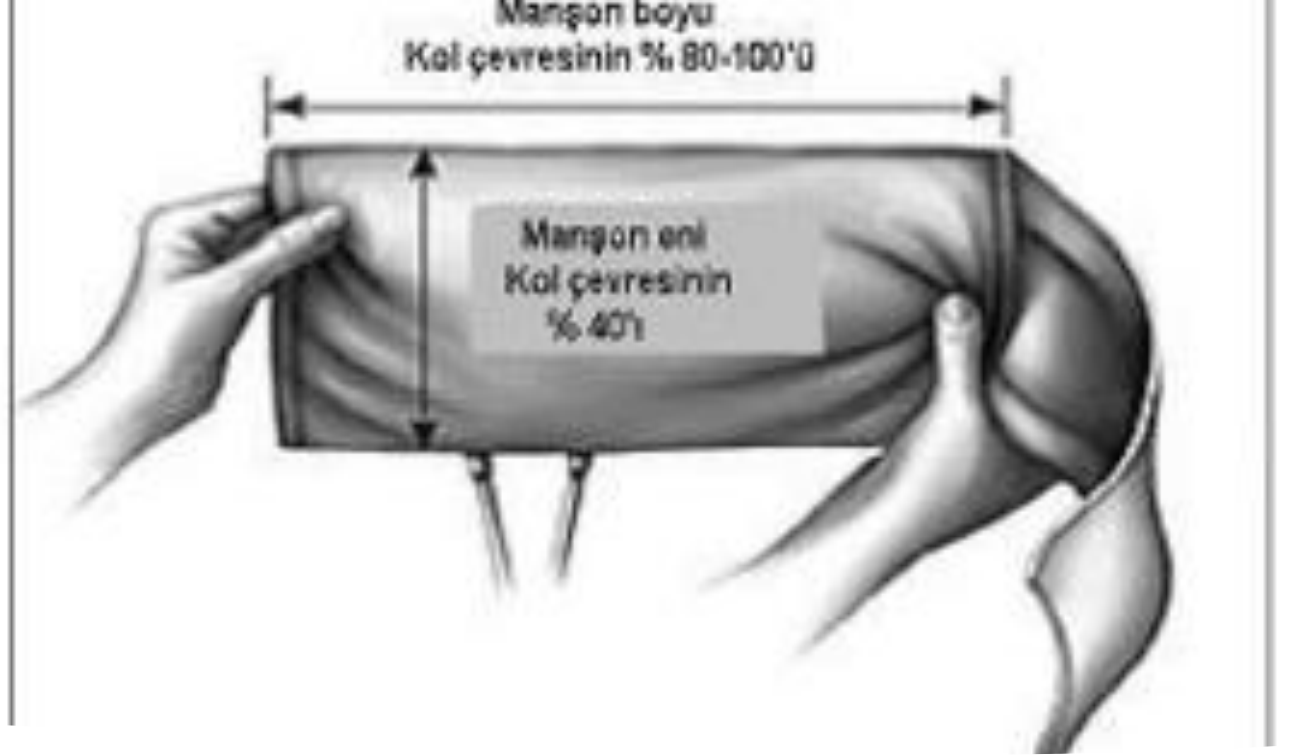
Yenidoğan döneminde umblikal kateterizasyon

Kokain

Çocukluk çağı hipertansiyonu

- Monogenik hipertansiyon
 - Apparent mineralocorticoid excess
 - Congenital adrenal hyperplasia
 - Primary glucocorticoid resistance
 - Liddle's syndrome
 - Pseudohypoaldosteronism type II

Acyclovir	Gentamicin*	Naproxen
Ambisome	Ibuprofen	Pamidronate disodium
Amikacin*	Ifosfamide	Pentamidine
Amphotericin B	Indomethacin	Piperacillin
Aspirin	Iodixanol (Visipaque)	Piperacillin/Tazobactam
Captopril	Iohexol (Omnipaque)	Polymixin B
Carboplatin	Iopamidol (Isovue)	Sirolimus
Celecoxib	Iopromide	Sulfasalazine
Cidofovir	Ioversol	Tacrolimus
Cisplatin	Ioxaglate meglumine/sodium	Tenofovir
Colistimethate	Ioxilan	Ticarcillin/clavulanic acid
Cyclosporine	Ketorolac	Tobramycin*
Deferasirox	Lisinopril	Topiramate
Diatrizoate meglumine	Lithium	Valacyclovir
Diatrizoate sodium	Losartan	Valganciclovir
Enalapril	Mesalamine	Valsartan
Enalaprilat	Methotrexate	Vancomycin*
Foscarnet	Mitomycin	Zoledronic acid
Ganciclovir	Nafcillin	Zonisamide



Kan basıncı ölçümü

- Uygun manşon-Uygun ölçüm
- Evde kan basıncı takibi
- Hastanede ardışık ölçümler
- 24 saat ABPM

European guidelines			US guidelines		
	<16 years	≥16 years		<13 years	≥13 years
Normal BP	<90th %ile	<130/85	Normotension	<90th %ile ^a	<120/80
High-normal BP	≥90th %ile–<95th %ile	130–139/85–90	Elevated BP	≥90th %ile ^a –<95th %ile	120–130/80
Grade I HTN	≥95th %ile–99th %ile + 5 mmHg	140–159/90–99	Stage I HTN	≥95th %ile–<95th %ile +12 mmHg ^b	130/80–139/89
Grade II HTN	>99th %ile + 5 mmHg	160–179/100–109	Stage II HTN	≥95th %ile + 12 mmHg ^c	≥140/90
Isolated systolic HTN	SBP >95th %ile and DBP <90th %ile	SBP >140 and DBP <90	Isolated Systolic HTN	Not addressed	Not addressed
Immediate referral to emergency care	Severe HTN ^d associated with life-threatening condition	Severe HTN ^d associated with life-threatening condition	Immediate referral to emergency care	>95th %ile + 30 mmHg ^e	>180/120 ¥



Çocukluk çağı hipertansiyonu

- Böbrek fonksiyon testleri
- İdrar analizi
- Açlık lipid profili-kan şekeri
- TFT
- Elektrolit
- Renal ultrasonografi
- Ekg-Ekokardiyografi
- DMSA
- VCUG
- BT-MR anjiyografi
- Renin-aldosteron
- Hedef organ hasarı incelenmesi

Çocukluk çağı hipertansiyonu

Amlodipin (0,1-0,6 mg/kg/gün Max 10 mg/ gün)

Ramipril (1-6 mg/m²/gün Max 10 mg/gün)

Enalapril (0,08-0,6 mg/kg/gün max 40 mg/gün)

Losartan (0,5-1,5 mg/kg/gün Max 100 mg/gün)

Metaprolol (1-6 mg/kg/gün Max 200 mg /gün)

Propranolol (1-16 mg/kg/gün Max 640 mg/gün)

Doksazosin (1 mg/gün Max 4 mg/gün)

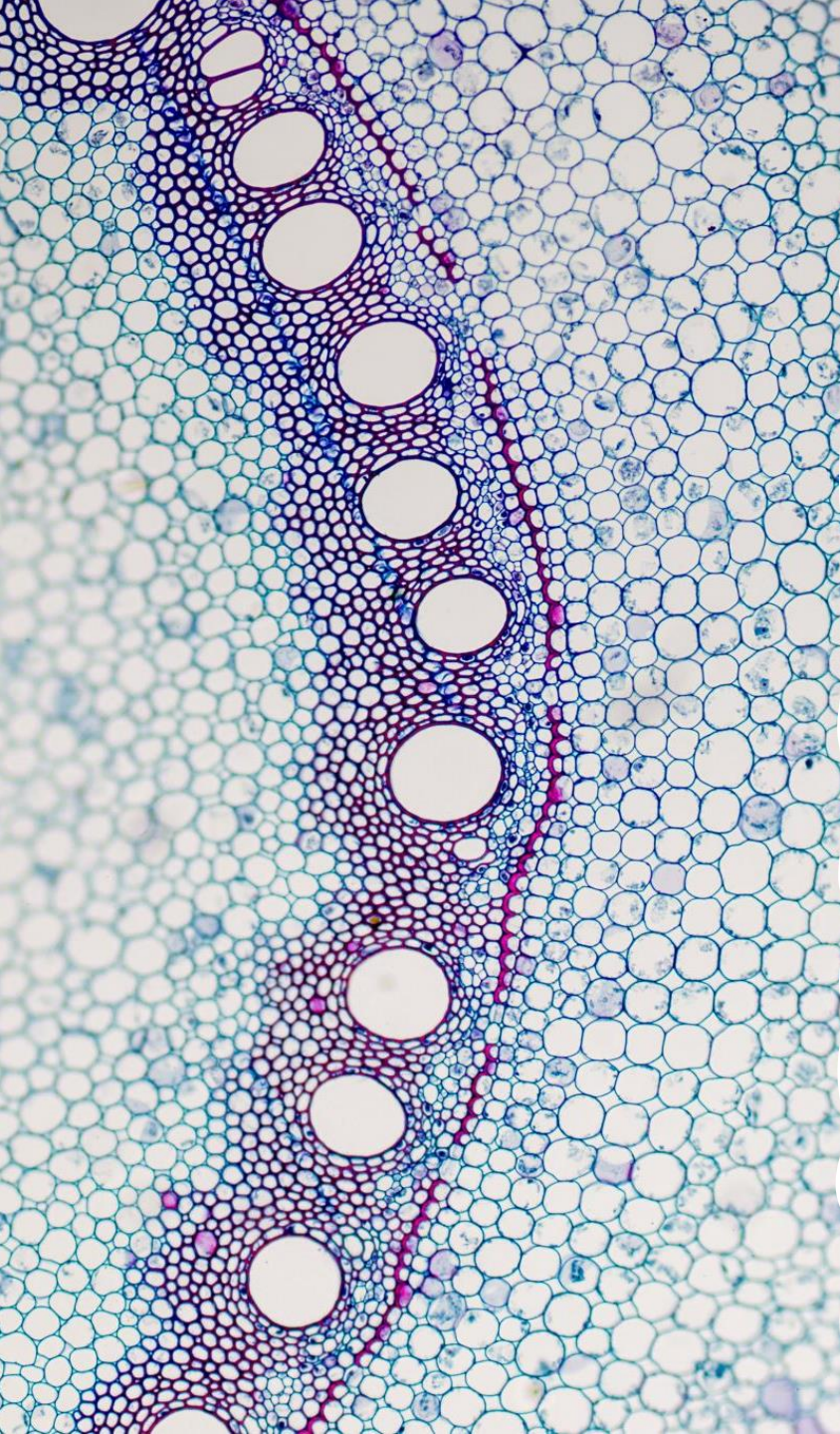
Olgu-1

- Sol b6brek boyutu 66 mm 6l66lm66 olup boyutu azalmıştır, parankim kalınlığı en ince yerinde 6 mm 6l66lm66 olup azalmıştır.
- Sağ b6brek boyutu 100 mm 6l66lm66 olup kompensatuar olarak artmıştır, konturları d6zenlidir.
- Parankim eko ve kalınlığı normaldir. Bilateral b6breklerde taş, kitle, hidronefroz izlenmedi.
- Bilateral renal arterler a6ık



Olgu-1

- Hastanın geçirilmiş İYE öyküsü net değil
- Annesi geçmişte sık ateşlendiğini “ boğaz enfeksiyonu “ denilip sürekli antibiyotik kullanıldığını söyledi



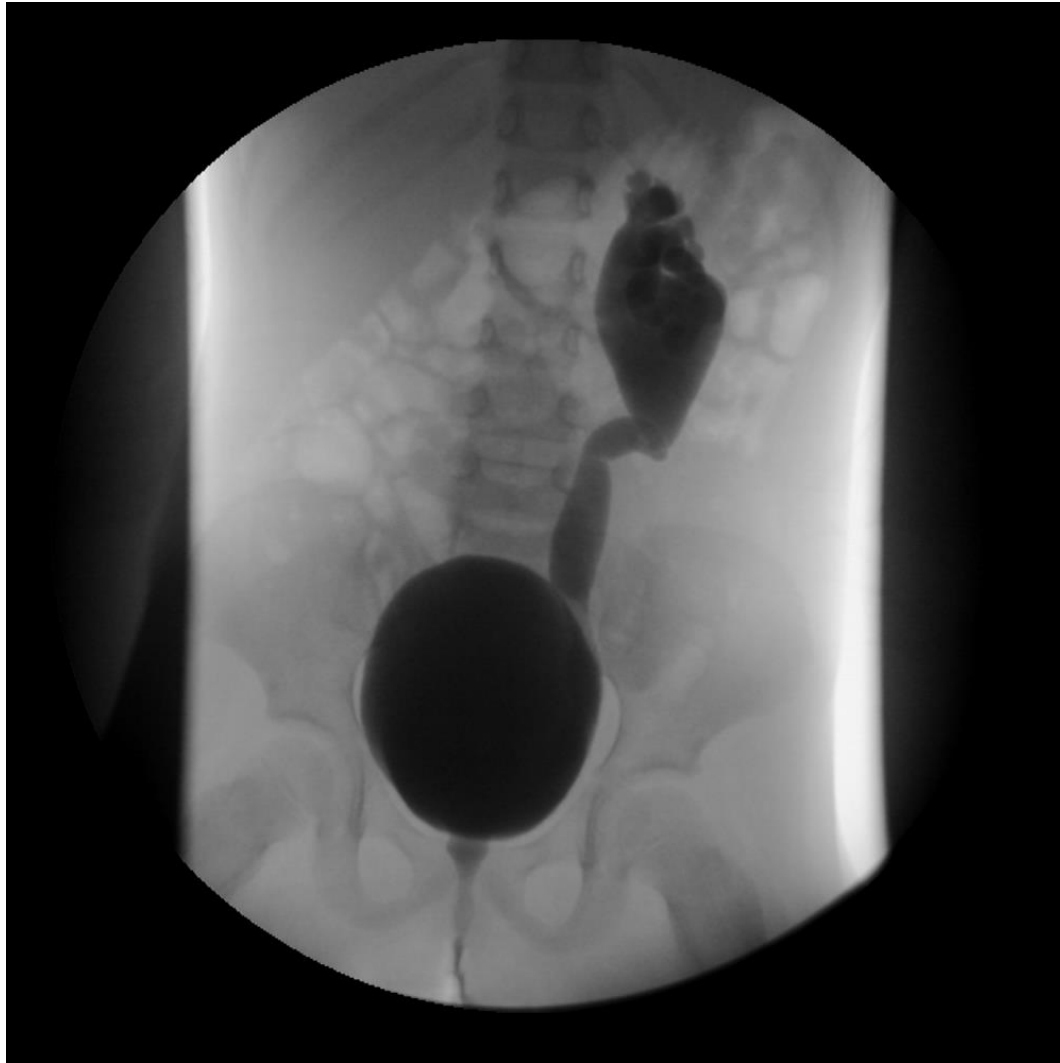
Olgu-1

Sol böbrek normal şekil ve yerleşim yerinde olup, küçük boyuttadır. Radyofarmasötik tutulumu nonhomojen ve azalmıştır. Multiple kortikal defekt izlendi.

Sağ böbrek normal şekil, boyut ve yerleşim yerindedir. Kortikal aktivite tutulumu normaldir. Kortikal defekt izlenmedi.

Toplam böbrek fonksiyonuna katkı: Sağ % 62 , Sol % 28

Olgu-1



Olgu-2

- Hastanın anamnezi derinleştirildi belirgin hedef yok
- Tüm taramaları yapıldı
- Obezite ilişkili primer hipertansiyon kabul edildi



EDITORIAL COMMENT

Obesity and hypertension in children: A worldwide problem



Effects of the coronavirus disease 2019 pandemic and the policy response on childhood obesity risk factors: Gender and sex differences and recommendations for research

Veronika Knebusch¹ | Julianne Williams² | Isabel Yordi Aguirre¹ |
Martin W. Weber³ | Ivo Rakovac² | João Breda²

Olgu-3

- Poliklinik muayeneside sistem muayenesi sonucunda
- Alt ekstremitelerde nabızları zayıf
- Çocuk kardiyoloji konsültasyonu



Olgu-3

- Ekokardiyografi
- Aort koa ?
- Mitral yetmezliği (eser)





Sonuç

OLGU-1

Reflü nefropatisi

Üroloji tarafından opere edildi

Kan basıncı stabil

Ace inh

OLGU-2

Primer HT

İlaçsız kan basıncı stabil

Diyet- non-farmakolojik
önlemler

OLGU-3

Çocuk kardiyoloji
yönetiminde

Stent takıldı

Kan basıncı stabil

Öğrenim Hedefi

- 2 yaş altında ateşli İYE dikkat
- Anamnez
- Fizik muayene önemi
- Hedefe yönelik tetkik
- Obezite ile psikososyal stress ve primer HT artış
- Medikal olmayan yöntemlerin HT yönetiminde önemi