





## Poster Bildiri

Mersin Univ Sağlık Bilim Derg 2024;17 (Özel Sayı-1: 22. Mersin Pediatri Günleri): 260-261

### Yenidoğanda izole üre yüksekliğinin bir nedeni: Karbonhidrattan fakir formula mama ile beslenme

 Samet Benli<sup>1</sup>,  Fatih Duran<sup>2</sup>,  Nimet Hazır<sup>3</sup>,  Aziz Kılıncı<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Gaziantep Şehir Hastanesi, Neonatoloji Kliniği, Gaziantep, Türkiye

<sup>2</sup>Gaziantep Şehir Hastanesi, Çocuk Gastroenteroloji Kliniği, Gaziantep, Türkiye

<sup>3</sup>Gaziantep Şehir Hastanesi, Pediatri Kliniği, Gaziantep, Türkiye

#### Öz

**Amaç:** İnsan vücudunun temel besin maddeleri arasında bulunan proteinin sindirime uğraması sonucunda ortaya çıkan amonyak, kan aracılığıyla karaciğere geçmekte ve burada parçalanarak daha az toksik bir madde olan üreye dönüşmektedir. Üre yüksekliğinin birçok sebebi olabilir. Akut böbrek yetmezliği, ishal, dehidrasyon, idrar yolu enfeksiyonu, yüksek protein içeren beslenme bu nedenlerden bazılarıdır. Burada ishal şikayeti ile yenidoğan ünitesine yatırılan ve formula mama ile beslenme sonrası izole üre yüksekliği saptanan olgu sunulmuştur. **Olgu:** Down sendromlu 28 günlük kız hasta ishal (10-12 kez/gün) şikayeti ile acile servise başvurdu. Yenidoğan ünitesine yatırılıp yapılan hastanın fizik muayene bulgularında genel durumu orta, deri turgor tonusu azalmış, emme refleksi zayıftı. Labaratuvar tetkiklerinde metabolik asidozu olan hastanın elektrolit bozukluğu yoktu. Etiyolojiye yönelik yapılan incelemede gaita mikroskobisinde yağ globulinleri görüldü, viral inceleme (adenovirüs, rotavirüs) ve kültürler negatifti. Gaitada steatokrit ve alfa-1 antitripsin düzeyleri normal aralıktaydı. İnek sütü protein alerjisi açısından bakılan süt ve kazein spesifik IgE negatifti. Hastada karbonhidrat emilim bozukluğu düşünülerek son derece düşük karbonhidrat içeriğine sahip Basic-CH formula mama başlandı. Diürezi ve kreatinin değerleri devamlı normal aralıkta olan hastanın (0,63-0,47-0,33 mg/dL) ishal şikayeti gerilemekle birlikte üre değeri (42-68-105 mg/dL) kademeli olarak artış gösterdi. Etiyolojiye yönelik neden bulunamayan hastanın formula maması Pepti junior formula mama ile değiştirildi. Hastanın üç gün sonra bakılan tetkiklerinde kreatinin 0,36 mg/dL ve üre 34 mg/dL olarak saptandı. İshal şikayeti gerileyen genel durumu iyi olan hasta Pepti junior formula mama ile pediatrik gastroenteroloji poliklinik kontrolüne gelmek üzere taburcu edildi. **Sonuç:** Tek başına karbonhidrattan fakir formula mama ile beslenme sonucunda hastalarda izole üre yükseliği görülebilir.

**Anahtar kelimeler:** yenidoğan, Down sendromu, formula mama, üre yüksekliği

**Yazının geliş tarihi:** 31.03.2024





**Yazının kabul tarihi:** 03.04.2024

**Sorumlu Yazar:** Samet Benli, Neonatoloji Uzmanı, Gaziantep Şehir Hastanesi, Neonatoloji Kliniği, Gaziantep, Türkiye. Tel: 0507 92247 38, E-posta: drbenli@gmail.com

## Poster Presentation

Mersin Univ Sağlık Bilim Derg 2024;17 (Özel Sayı-1: 22. Mersin Pediatri Günleri): 260-261

### A cause of isolated urea elevation in the neonate: Carbohydrate-poor formula feeding

 Samet Benli<sup>1</sup>,  Fatih Duran<sup>2</sup>,  Nimet Hazır<sup>3</sup>,  Aziz Kılıncı<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Gaziantep City Hospital, Neonatology, Gaziantep, Türkiye

<sup>2</sup>Gaziantep City Hospital, Pediatric Gastroenterology, Gaziantep, Türkiye

<sup>3</sup>Gaziantep City Hospital, Pediatrics, Gaziantep, Türkiye

#### Abstract

**Objective:** Ammonia, which is produced as a result of digestion of protein, one of the basic nutrients of the human body, passes through the blood to the liver, where it is broken down into urea, a less toxic substance. There may be many causes of high urea. Acute renal failure, diarrhoea, dehydration, urinary tract infection, high protein diet are some of these causes. Here, a case who was hospitalised in the neonatal unit with diarrhoea and isolated urea elevation was found after formula feeding is presented. **Case:** A 28-day-old girl with Down syndrome was admitted to the emergency department with diarrhoea (10-12 times/day). She was admitted to the neonatal unit. Physical examination findings revealed moderate general condition, decreased skin turgor tone and weak sucking reflex. Laboratory tests revealed metabolic acidosis and no electrolyte disorder. Stool microscopy revealed fat globulins, viral examination (adenovirus, rotavirus) and cultures were negative. Stool steatocrit and alpha-1 antitrypsin levels were in the normal range. Milk and casein-specific IgE were negative for cow's milk protein allergy. Carbohydrate malabsorption was considered and Basic-CH formula formula with extremely low carbohydrate content was started. The patient's diuresis and creatinine values were constantly within the normal range (0.63-0.47-0.33 mg/dL), but the urea value (42-68-105 mg/dL) gradually increased although the diarrhoea complaint regressed. The etiological cause could not be found and the formula formula was changed to Pepti junior formula. Three days later, creatinine was found to be 0.36 mg/dL and urea was found to be 34 mg/dL. The patient whose diarrhoea regressed and whose general condition was good was discharged with Pepti junior formula formula to be followed up in paediatric gastroenterology outpatient clinic. **Conclusion:** Isolated urea elevation may be observed in patients fed with carbohydrate-poor formula alone.

**Key words:** neonate, Down Syndrome, formula formula, isolated urea elevation