

Oral D Vitamininin Göze Uygulandığı İkiz Yenidoğanlar

Application of Oral Vitamin D to the Eyes of Twins Infants

Öz

Oral kullanım için üretilen D vitaminini gözlerine uygulanan yenidoğan ikiz bebekler poliklinik ortamında muayene edildi. Bebeklerin oftalmolojik muayenesinde kirpik diplerinde yağlı koyu kıvamda şeffaf sekresyon mevcuttu. Her iki bebeğin konjunktiva ve korneasında patolojik bulgu görülmedi. Bebeklere, yağlı sekresyonu uzaklaştırmak için prezervansız suni gözyaşı verildi. Bir hafta sonraki kontrolde bebeklerin gözlerinin normal görünümde olduğu görüldü.

Abstract

Infant twin babies whose eyes were given vitamin D produced for oral use were examined in the outpatient setting. On the ophthalmologic examination of the infants, there was an oily, thick, transparent secretion of the eyelashes. There was no pathological finding in conjunctiva and cornea of both babies. The infants were given artificial tears without reservoir to remove fatty secretions. A week later, it was observed that the infants' eyes turned back to normal in the control examination.

Beslenmeye bağlı raşitizm antik dönemlerden itibaren bulguları bilinen sanayileşme ile daha da artan bir hastalıktır. Raşitizm yeterli beslenme ve yeterli süre güneşe maruz kalma ile önlenir, ancak yenidoğan döneminde anne sütünde yeterli miktarda olmaması bebek tarafından yeterince üretilmemesi nedeniyle oral damla şeklinde D vitamini 1 yaşına kadar bebeklere kullanılmaktadır.

Olgu Sunumu

Acil servisimize 21 günlük ikiz bebek, annesinin her iki bebeğin iki gözüne oral D vitamini damlasını 15 gündür damlatması nedeniyle başvurmuştur. Anne, bebeklerin her iki gözüne 3 damla D vitamini damlatmış fazlasını göz kapaklarından temizlemiş ve D vitaminini damlatırken bebeklerde herhangi bir ajitasyon bulgusu olmamış. Ailesi tarafından 13. günden itibaren kirpiklerde yağlı salgı olması nedeniyle ilçe acil servise götürülen bebeklerin ilaç kullanımını sorgulanırken oral D vitaminini bebeklerin gözlerine damlattıklarının ortaya çıkması üzerine acil servis dokto-

Uzm. Dr. Leyla ERYİĞİT EROĞUL

Afyonkarahisar Göz Hastanesi

Yazışma Adresleri /Address for Correspondence:

Afyonkarahisar Göz Hastanesi

Tel/phone: +90 505 681 77 32

mail: eyeleyla@gmail.com

Anahtar Kelimeler:

Yenidoğan, D vitamini, alerjik konjunktivit

Keywords:

Infant, vitamin D, allergic conjunctivitis.

Geliş Tarihi - Received

20/02/2017

Kabul Tarihi - Accepted

01/03/2017

ru tarafından göz hastalıkları uzmanı tarafından değerlendirilmesi için hastanemize yönlendirilmiş.

Bebekler poliklinik ortamında muayene edildi, oftalmolojik muayenelerinde her iki bebeğin gözkapakları normal görünümde olup inflamasyona ait bulgu görülmedi. Her iki bebekte kirpik diplerinde yağlı şeffaf hafif koyu kıvamda yoğunlaşmış yağa benzer sekresyon mevcuttu. Her iki bebeğin konjunktivası ve korneası normal olarak değerlendirildi. Steril fluoresceinli stripler alt forniks yerleştirildi. İndirekt oftalmoskopun kobalt mavisi ışığında kornea ve konjunktiva incelendi, defekt görülmedi. Her iki bebeğin kırmızı fundus refleksi normal görünümdeydi. Bebeklerin gözünden yağlı sekresyonu uzaklaştırmak için prezervan içermeyen suni gözyaşı verildi ve bebekler 1 hafta sonra kontrole çağrıldı. İkiz bebeklerin 1 hafta sonraki muayenesinde kirpik kenarındaki yağlı sekresyonun kaybolduğu görüldü, bebekler rutin 3. ay tarama kontrolüne çağrıldı.

Bebeklerin 2130 ve 2220 gram olarak 37 haftalık sezaryenle doğduğu, herhangi bir solunum sıkıntısı olmadığı 1 gün hastaneden kaldıkları öğrenildi, bebeklerin annesi 20 yaşında anlatılanları anlayabilecek zeka kapasitesinde görünüyordu. Ancak sezaryenle doğum yapması nedeniyle bebeklerin doktor kontrollerini anneanne ve babaannenin yaptırdığı ilaçların kullanım şeklini de annenin onlardan öğrendiği anlaşıldı.

Tartışma

Nütrisyonel raşitizm; büyüme çağındaki bir çocukta D vitamini ve Ca eksikliğine bağlı olarak epifizyal kırıkdağın defektif mineralizasyonu ve farklı derecelerde büyüme plağı deformasyonu ile kendini gösteren, birlikte kemik dokunun diğer bölgelerinin de mineral içeriğinin azaldığı bir hastalık olarak tanımlanmaktadır (1).

D vitamini yenidoğan bebeklere hem anne sütünde yeterli miktarda olmaması (12-60 U/L) hem de bebekte yeterince üretilmemesi nedeniyle yenidoğan raşitizmini önlemek amacıyla verilmektedir. Yenidoğana verilen D vitamini 1,25 dihidrokolekalsiferol olup etkinliği en yüksek D vitamini türevidir. Bebeklerde raşitizmi önlemek için günde 400 IU (yaklaşık 3 damla) D vitamini önerilmekte olup ülkemizde ise beslenme tarzı ne olursa olsun tüm bebeklere yenidoğan döneminden itibaren en az 1 yaşına kadar 400 U/gün D vitamini uygulaması yapılmaktadır (2). D vitamini damlalıklı şişede sağlık bakanlığının 1. basamak sağlık kurumlarından ücretsiz olarak verilmektedir.

İntakt korneada ilaç penetrasyonu iki fazlıdır. Yağda eriyen maddeler intakt epitelden geçerken stromadan suda eriyebilen maddeler geçebilir (3). D vitamini yağda eriyen bir vitamin olduğundan ayçiçeği yağında emülsifiye halde bulunmaktadır. Bu nedenle vitaminin kornea epitelinden geçse bile stromadan geçemediği düşünülmüştür.

Alerjik konjunktivit tip 1 hipersensitivite reaksiyonu olup antijenin mast hücresi üzerindeki Ig E antikoru ile birleşmesi sonrası mast hücre degranülasyonu sonrasında kaşıntı, konjunktival hiperemi, kemozis gibi bulgulara neden olur ve geç çocukluk erken erişkinlik döneminde daha sık görülür (4). Yenidoğan döneminde humoral immünite tam gelişmemiştir anneden geçen IgG'lerin de yıkılmasıyla tüm Iglar 4-5 aylık sütçocuklarında en düşük seviyededir (5). Olgumuzda yanlış kullanılan D vitamini herhangi bir reaksiyon göstermemesi yenidoğan immünesinin tam gelişmemesine bağlı olduğu düşünülmüştür.

Bebeklerde lakrimal bezden gözyaşı üretimi yaklaşık 3. aydan sonra başlar. İkiz bebeklerdeki yağlı sekresyonun gözyaşı tarafından temizlenemeyen ve birikerek yoğunlaşan ayçiçek yağı olduğu düşünüldü bu nedenle bu birikimi uzaklaştırmak için prezevansız suni gözyaşı verildi.

Sağlık Bakanlığı yenidoğan döneminden itibaren bebeklerde önlebilir hastalıklar için çeşitli taramalar yapmakta, ücretsiz aşı uygulamaları ve ücretsiz ilaç dağıtımını yapmaktadır. Yenidoğan raşitizmini önlemek için D vitamini preparatı bir yaşına kadar 1. basamak sağlık kuruluşları vasıtasıyla ücretsiz ailelere verilmektedir. Bizim olgumuzda bebeklerin erken dönem kontrollerini anne olmadan yapılmış olması D vitamini verirken aileye kullanımın uygulamalı olarak gösterilmemiş olması ilacın yanlış kullanılmasına neden olmuştur. Bu olgu bize tüm yazdığımız ilaçları kişilere nasıl kullanması gerektiğini detaylı olarak tarif etmemizin, tanı ve tedavi kadar önemli olduğunu göstermiştir.

Kaynaklar

1. Ozkan B. Rikets. *J Curr Pediatr* 2007; 5: 34-41.
2. TC Sağlık Bakanlığı D Vitamini Yetersizliğinin Önlenmesi ve Kemik Sağlığının Korunması Projesi Rehberi STED 2005; 14: 5: 4-5.
3. Akova AY, Yaycıoğlu AR. Kornea hastalıkları. In: O'Dwner AP, Akova AY. *Temel Göz Hastalıkları 2. Baskı. Ankara: Güneş Kitabevi, 2011: 206-207.*
4. Bozkurt B, Irkeç M. *The Immunology of allergy. Türkiye Klinikleri J Ophthalmol Special Topics* 2012; 5: 1-9.
5. Tuncer E, Kılıç Ş. *Yenidoğanın immün sistemi. J Curr Pediatr* 2006; 3: 92-95.