

ALIS'23 Kongresi için Aktif Katılım Örnekleri ALIS'23

Congress, Examples for Active Participation Sözlü Sunum:

Oral Presentation:

1. Çalışmanın adı – (Name of the study) Does the postnatal energy metabolism change in small babies depending on their gestational week?
2. Çalışmanın sahibi öğrencilerin adları – (Students' names) Zeynep Alize Ay, Eylül Dönmez, Melis Karabay, Müge Halıcı, Ezgi Bülbül, Didem Kaya, Gülten Zeynep Ekşi, Cem Bertan Yavaşıoğlu
3. Sunumu yapacak öğrencinin adı – (Name of student who presents) Zeynep Alize Ay
4. Başvuru sahibinin e-posta adresi – (E-mail of student who applies) zeynepalizer@hotmail.com
5. Başvuru sahibinin telefon numarası – (Phone number of student who applies) +90 534 455 55 55
6. Sözlü sunumu başvurusu yapılan çalışmanın danışman öğretim görevlisi – (Name of supervisors) Serdar Beken, Saygın Abalı
7. Sunum Dili – (Language) İngilizce
8. Çalışma sahibi öğrencilerin öğrenim gördüğü üniversite ve fakülte – (University and Faculty) Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi, Tıp Fakültesi

Poster Sunumu:

1. Poster adı – (Name of the poster) Does the postnatal energy metabolism change in small babies depending on their gestational week?
2. Çalışmanın sahibi öğrencilerin adları – (Students' names) Zeynep Alize Ay, Eylül Dönmez, Melis Karabay, Müge Halıcı, Ezgi Bülbül, Didem Kaya, Gülten Zeynep Ekşi, Cem Bertan Yavaşıoğlu
3. Sunumu yapacak öğrenci veya öğrencilerin adları – (Name of students who present) Zeynep Alize Ay, Eylül Dönmez
4. Başvuru sahibinin e-posta adresi – (E-mail of student who applies) zeynepalizer@hotmail.com

5. Başvuru sahibinin telefon numarası – (Phone number of student who applies) +90 534 455 55 55
6. Sunumu yapılan çalışmanın danışman öğretim görevlisi – (Name of supervisors) *Serdar Beken, Saygın Abalı*
7. Sunum Dili – (Language) *İngilizce*
8. Çalışma sahibi öğrencilerin öğrenim gördüğü üniversite ve fakülte – (University and Faculty) *Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi, Tıp Fakültesi*

Özet Örnekleri (Sözlü Sunum ve Poster İçin)

Examples of Abstracts

Introduction:

The babies which are classified as small for gestational age (SGA) or large for gestational age (LGA) according to their gestational week should be monitored after birth due to excess postnatal energy requirement. Carnitine is an essential cofactor for fatty acid (FA) metabolism which has a role in energy balance. The aim of this research is the evaluation of relationship between postnatal carnitine level and intrauterine growth.

Methods:

For this research the records of 4481 babies who were born at Acıbadem University Atakent Hospital between 2015-2019 are evaluated. The babies who have one of following criteria are excluded from the research:

- GW (gestation week) under 37,
- hospitalization immediately after birth
- multiple pregnancies
- birth anomalies

The profile results of carnitine/acyl carnitine that are taken before discharge and are analyzed by tandem mass spectrometry are recorded.

The results indicate that in total there were 11 babies who had anomalies. 6 of these babies' propionyl carnitine/free carnitine ratio is high. While for the remaining 5, one for each baby following abnormalities were detected: the high ratio of propionyl carnitine, C6 carnitine, C5OH carnitine and C18:1 carnitine and also decreased ratio of free carnitine. During the follow up of these 11 babies, no permanent metabolic disorders were found. These babies

were also excluded from the research. 3520 babies which are included in the research are divided into three groups (SGA (n=80), AGA (n=3061) and LGA (n=379)) according to their gestational week and birth weights (Fenton, 2013).

Findings:

No differences were detected between groups according to GW and gender ($p>0,05$). In SGA, AGA and LGA babies, free carnitine levels were (average $\pm$ -SD) 29,9 $\pm$ 12,05; 22,6 $\pm$ 8,32 and 23,1 $\pm$ 7,72 mol/L respectively. In SGA group, free carnitine levels were found to be notably high ($p<0,001$). A negative correlation was determined between birth weight standard deviation score and free carnitine ($r=-0,179$; $p=0,01$).

Discussion:

The maternal-fetal carnitine passage is important for the neonatal energy homeostasis due to the fact that the fetus isn't able to synthesize carnitine. In this research it is indicated that the free carnitine level is higher in the SGA babies who were born without any fatty acid oxidation disorder. It is thought that in the babies with intrauterine energy disorders, the placental carnitine passage shows a compensatory increase.

Keywords: newborn, metabolism, carnitine

Gebelik haftasına göre küçük bebekler: SGA tanımını gözden geçirmek gerekli mi?

Serdar Beken, Saygın Abalı, Eda Albayrak, Ayşegül İnamlık, Barbaros Ömer Cebeci, Cem Bertan Yavaşoğlu, Zeynep Ay, Ayşe Eylül Dönmez, Melis Karabay, Müge Halıcı, Ezgi Bülbül, Didem Kaya, Gülten Zeynep Ekşi, Serap Semiz, Ayşe Korkmaz

Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı, İstanbul

Giriş: Gebelik haftasına (GH) göre küçük (SGA) bebekler neonatal morbidite ve mortalite açısından risk altındadırlar. Bu bebekler uzun dönemde de büyüme geriliği, puberte sorunları ve metabolik sendrom riski taşır. SGA, neonatologlar tarafından GH'ye göre doğum ağırlığının 10.persentilin (10p) altında olması, pediatrik endokrinologlar tarafından ise GH'ye göre doğum ağırlığının -2 standart sapmanın (-2SS) altında olması olarak tanımlanmaktadır. Bu çalışmada, GH'ye göre doğum ağırlığı 10p altında olup -2SS üzerinde olan bebekler ile -2SS altında olan bebeklerin erken neonatal sorunları karşılaştırılmıştır.

Yöntem: Acıbadem Üniversitesi Atakent Hastanesi'nde 2015-2019 yılları arasında doğan 4481 bebeğin kayıtları incelendi. GH 34 hafta altında olanlar, çoğul gebelikler, konjenital anomalisi olanlar çalışma dışı bırakıldı. GH'ye göre doğum ağırlığı SS skoru hesaplandı, 10p altında kalan bebekler belirlendi (Kurtuluş S ve ark). Çalışmaya dahil edilen 3860 bebekten 147'sinin doğum ağırlığı 10p altında iken bu bebeklerin 28'inin doğum ağırlığı -2SS altında idi. Grup1, 10p ile - 2SS arası; Grup2, -2SS altı; Grup3 ise aynı GH'de ve aynı cinsiyette rastgele seçilmiş doğum ağırlığı -0,5 ile +0,5 SS arası değişen bebekler olarak tanımlandı. Gruplar, yenidoğan ünitesine yatış, hipoglisemi, kapiller glukoz değerleri açısından karşılaştırıldı.

Bulgular: Gruplar GH, cinsiyet ve doğum şekli açısından benzer bulundu. Grup1 ve 2'nin; Grup3'e göre daha fazla yatışı olduğu, hipogliseminin daha sık olduğu ve daha fazla intravenöz sıvı aldığı saptandı ($p<0,001$). Kapiller glukoz değerleri, yatış oranı, hipoglisemi sıklığı ve intravenöz sıvı alma açısından Grup1 ve 2 arasında fark saptanmadı ($p>0,05$).

Tartışma: Disiplinler arası SGA tanımı halen tartışmalıdır. Erken neonatal komplikasyonlar açısından "10p altında olma" şeklinde kullanılabileceği görülmüştür.

Anahtar Kelimeler: gebelik haftası, sga, morbidite, persentil