ANKARA ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

9

İç Hastalıkları Günleri



29 Şubat - 2 Mart 2024

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi

BİLDİRİ KİTABI

www.ankaratipdahiliye2024.org

Sözlü Bildiriler

S01
Ebeveynlerinde TİP 2 Diabetes Mellitus Tanısı Olan Prediyabeti Olmayan Kişilerin İnsülin Direnci ve Subklinik Ateroskleroz için Trigliserid-Glukoz İndeksi ve Ankle-Brakial İndeks ile Değerlendirilmesi

Selin Karacaoğlu, Selma Karaahmetoğlu, Ali Can Kurtipek, Pelin Yumuşak, Ayşe Terlemezoğlu

S02
Nekrotizan Pankreatit Gelişimini Predikte Eden Faktörler

Yusufcan Yılmaz, Osman İnan

S03
Uzamış COVID Klinik Özellikleri

Miraç Öz, Deniz Doğan Mülazımoğlu, Akın Kaya

S04
Meme Kanserinde Kemik İliğinden Tanı, CDK 4/6 İnhibitörü ile Tedavi

Samet Altınay, Özcan Yıldız, Erdem Sünger

S05
Herediter Anjioödem Hastalığı Bilgilendirmesinde Kaynak Olarak Youtube Videolarının İncelenmesi

Makbule Seda Bayrak Durmaz, Nurgül Sevimli

S06
Plevral Mezotelyomada 9. TNM Evrelemesinin Getirdikleri "T Evresine Eleştirel Bakış"

Yusuf Kahya

S07
COVID-19 Pandemisi İlişkili Kısıtlama Dönemlerinde Oral Antidiyabetik Tüketiminin İncelenmesi: Pandemide Ülke Genelinde İlaç Tüketiminde Değişim Çalışması

Caner Vızdıklar, Volkan Aydın, Gökhan Tazegül, Ahmet Akıcı

S08
Alerjik Hastalıkların Değerlendirilmesinde Kan Lökosit Oranlarının Önemi

Alper Ekinci, Seda Altıner

S09
Nötrofil/Lenfosit Oranı Lokal İleri Nazofarenks Kanserinde Nüks ile İlişkili mi?

Erman Akkuş, Fatma Başdaş Yaldırgan, Alp Seven, Hatime Arzu Yaşar

S10
Uygunsuz Antidiüretik Hormon Sendromu

Satı Coşkun Yazgan

S03

UZAMIŞ COVID KLİNİK ÖZELLİKLERİ

Miraç Öz[1], Deniz Doğan Mülazımoğlu[1], Akın Kaya[1]

[1]Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı

Giriş: SARS-CoV-2 enfeksiyonu tüm dünyada morbidite ve mortalitesinin yanı sıra akut hastalık sonrası devam eden uzun süreli semptomların varlığı ile önemini korumaktadır. Heterojen bir semptom grubunu içeren enfeksiyon sonrası dönem 'Uzamış COVİD' olarak adlandırılmaktadır.

Amaç: Bu çalışmada, COVİD-19'dan sonra devam eden semptomların ve 'Uzamış COVİD' ile ilişkili risk faktörlerinin tanımlanması amaçlanmıştır.

Yöntem: Çalışmaya Şubat 2021- Temmuz 2021 tarihleri arasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları COVİD-19 takip polikliniğine başvuran ve COVİD-19 tanısı sonrası semptomları en az 3 ay devam eden hastalar prospektif olarak dahil edildi. Bir veya daha fazla semptomun ≥3 ay sürmesi 'Uzamış COVİD' olarak tanımlandı. Hastalar COVİD-19 tanısından 6 ay sonra uzamış COVİD semptomları açısından yeniden değerlendirildi.

Bulgular: Polikliniğe başvuran 146 hasta incelendi. 32 hasta tanıdan sonra 3. ayda asemptomatik olduğu için çalışmadan çıkarıldı. Semptomları en az 3 ay devam eden 114 hasta uzamış COVİD kabul edilerek çalışmaya dahil edildi. Hastaların ortalama yaşı 57,79±13,59, kadın/erkek oranı 55/59 olup, hastaların 77 (%67,5)'si 65 yaşından küçüktür. Tanı sonrası 3. ayda en sık görülen semptom nefes darlığı (%71,1) iken 6. ayda çabuk yorulma (%54,4) en sık semptom olarak saptandı. Hastaların %91,2'sinde 6. ayda halen en az bir semptom varlığı devam etmekteydi (Tablo 1). Tanıdan sonraki 3. ayda nefes darlığı semptomu kadınlarda erkeklere göre anlamlı olarak daha fazla saptanırken (p=0,014), 6. ayda cinsiyet açısından anlamlı farklılık saptanmadı. Yaşı ≥65 olan hastalarda 6. ayda nefes darlığının daha fazla görülmesi istatistiksel olarak daha anlamlı saptandı (p=0,001). Hipertansiyon ve koroner arter hastalığı varlığı yaşı ≥65 olan grupta yaşı <65 olan gruba göre anlamlı olarak daha yüksek oranda görülmekteydi (p=0,015, p=0,013). Sigara içme durumu, hastanede ve yoğun bakım ünitesinde yatış bakımından anlamlı farklılıklar saptanmadı.

Sonuç: Kadın cinsiyet uzamış COVİD gelişmesi açısından literatürü destekler şekilde çalışmamızda anlamlı bulunmuştur. Literatürde ek hastalıkların varlığı risk faktörleri arasında sayılsa da bizim çalışmamızda anlamlı bulunmamıştır. İleri yaş grubunda devam eden semptomların varlığında özellikle nefes darlığı açısından ek hastalıklar mutlaka değerlendirilmelidir. Çalışmamızda nefes darlığı devam eden hasta grubunda ek hastalıkların da nefes darlığına katkısının olabileceği düşünülmüştür. Uzamış COVİD

gelişme riski yüksek olan hastaların tespit edilmesi, COVİD ve COVİD sonrası dönemdeki yönetimleri açısından önemlidir.

Anahtar kelimeler: COVİD-19, SARS-CoV-2, uzamış COVİD

Tablo 1. Uzamış COVİD olgularının demografik ve klinik özellikleri

Demografik ve klinik özellikler	n (%)
Cinsiyet	
Erkek	59 (51,8)
Yaş	
<65 yaş	77 (67,5)
Sigara içme durumu	71 (62,3)
Ek hastalık	80 (70,2)
HT	40 (35,1)
DM	33 (28,9)
KAH	18 (15,8)
Romatolojik hastalık	7 (6,1)
KOAH	7 (6,1)
İAH	1 (0.9)
Astım	11 (9,6)
Diğer	29 (25,4)
Tedavi	
Ayaktan tedavi	36 (31,6)
Klinikte yatarak tedavi	44 (38,6)
YBÜ'de tedavi	34 (29,8)
Tanıda semptomlar	
Asemptomatik	3 (2,6)
Ateş	61 (53,5)
Öksürük	62 (54,4)
Nefes darlığı	63 (55,3)
Anosmi	18 (15,8)
Miyalji	63 (55,3)
Baş ağrısı	30 (26,3)
GİS semptomları	22 (19,3)
3. ay semptomları	
Öksürük	29 (25,4)
Nefes darlığı	81 (71,1)
Anosmi	8 (7)
Çabuk yorulma	65 (57)
Miyalji	11 (9,6)
6. ay semptomları	
Asemptomatik	10 (8,8)
Öksürük	13 (11,4)
Nefes darlığı	40 (35,1)
Anosmi	6 (5,3)
Çabuk yorulma	62 (54,4)
Miyalji	3 (2,6)

HT: hipertansiyon, DM: diyabetes mellitus, KAH: koroner arter hastalığı, KOAH: kronik obstrüktif akciğer hastalığı, İAH: interstisyel akciğer hastalığı