



www.turkpediatricsivi.com

EDİTÖRDEN / EDITORIAL

Değerli meslektaşlarım,

Bu sayımızda çocuklarda sık karşılaşılan ve hem aileyi hem de çocuk doktorunu sıkıntıya sokan vazovagal senkop ile ilgili bir çalışmaya yer verdik.

Bildiğiniz gibi senkop çocukluk çağında sık karşılaşılan bir sorundur. Genç erişkinlerin yaklaşık yansı erişkin çağa gelene kadar en az bir kez senkop atağı geçirmişlerdir. Adolesanlarda senkop sıklığı yaklaşık %15 olarak bildirilmiştir. Senkop genellikle tek başına ve iyi seyirli bir durumdur. Ancak biz çocuk doktorlarının görevi az sayıda da olsa senkopa neden olabilecek ve yaşamı tehdit eden hastalıkları tanımak ve ilgili bölümlere hastayı yönlendirmektir.

Senkopun en sık nedeni vazovagal senkoptur. Vazovagal senkopun tanısı da esas olarak öykü ve klinik bulgular ile koyulur. Vazovagal senkop periferik veya santral tipte olabilir. Periferik olan daha çok hastanın pozisyonu ile ilgilidir, sıklıkla ayakta bazen otururken gerçekleşir. Santral tipte şiddetli bir ağrı, korku, kızgınlık senkop atağına yol açabilir. Senkop gelişmeden önce birkaç dakika kadar süren ön belirtiler olur. Bunlar baş dönmesi, göz karaması, görme bozuklukları vb. Daha sonra bilinç ve postür kaybı gelişir. Ancak vazovagal senkopun önemli bir özelliği bilincin kısa süre içinde (5 dk'dan kısa) yerine gelmesidir. Solukluk ve halsizlik devam edebilir. Senkopa neden olan diğer hastalıkları dışladıktan sonra vazovagal senkop tanısını doğrulamak için eğik masa testi (tilt testi) kullanılabilir. Bu sayımızda yayınlanan çalışma da duyarlılığı artırılmış eğik masa (tilt) testi ile ilgili.

Vazovagal senkoplu hastalara önerilerimiz senkopa yol açan durumdan kaçınmaları, ayakta iken oluyorsa hemen yatar duruma gelerek ayaklarını havaya kaldırmaları, ortam uygun değilse çömelmeleri; açık ve susuzluktan kaçınmaları, tuz alımını artırmaları vb. Genellikle bu önlemler ile senkop tekrarlamaz. Ancak nadiren dirençli olgularda ilaç tedavisi gerekebilir.

Gelecek sayımızda buluşmak dileği ile

Ayşe Güler Eroğlu
Editör Yardımcısı