

erkeklerde %20,0 (n=6), kadınlarda da %20,0 (n=10) bulundu(p=1,000).Ortanca ilaç kullanma süresi düzenli ilaç kullananlarda 2yıl (minimum6 ay, maksimum 17 yıl), düzensiz ilaç kullananlarda ise 2,5 (minimum 6 ay, maksimum 20 yıl) yıldır (p=0,070). Düzenli ve düzensiz ilaç kullanımı açısından hastaların ortalama yaşları arasında fark yoktu(p=0,574).Düzensiz ilaç kullanımına en sık "psikiyatrik ilaçları kullanmak istememe" durumunun neden olduğu belirtildi.

Tartışma ve Sonuç: Psikiyatrik tanılı hastaların beşte birinin ilaçlarını düzensiz kullandıkları görülmüştür. Buna en sık "psikiyatrik ilaçları kullanmak istememe" durumunun neden olduğu saptanmıştır.Bu durum hastaların çoğunluğunun durumunu kabul etmek istememesi ve hastalığının önemini farkında olmaması gibi nedenlere bağlanabilir.Özellikle kronikleşen psikiyatrik hastalığı olanlarda düzensiz ilaç kullanımını önlemek amacıyla hastanın ve hasta yakınlarının hastalık ve ilaç kullanımı konusunda bilinçlendirilmesi önemlidir.Bu açıdan sürekli sağlık hizmeti veren aile hekimlerinin hasta eğitimindeki rolü büyüktür.

B-34

SAFRA TAŞI OLANLARDA METABOLİK SENDROM SIKLIĞI

Can Öner¹, Mehmet Celalettin Güneri², Berrin Telatar¹

¹*İstanbul Bilim Üniversitesi Aile Hekimliği AD,* ²*Tokat Almus Aile Sağlığı Merkezi*

Giriş: Obezite kolesterol kökenli safra taşlarının oluşumunda risk faktörlerinden biri olarak kabul edilmektedir. Bu çalışmada safra taşı olan olgularda metabolik sendrom sıklığı incelenmiştir.

Yöntem: Dr Lütfi Kırdar Kartal EAH Genel Cerrahi Polikliniği ve İç Hastalıkları polikliniklerine başvuran Ultrasonografi ile safra taşı varlığı konfirme edilmiş hastalar çalışmaya alınmış ve vaka, kontrol grupları oluşturulmuştur. Türkiye Endokrin ve Metabolizma Derneğinin Metabolik Sendrom kriterleri ile vaka ve kontrol grubunda metabolik sendrom sıklığı araştırılmıştır. Veriler SPSS 16.0 programı ile analiz edilmiş. p değeri 0,05 altındaki değerlerde anlamlı kabul edilmiştir.

Bulgular: Çalışma toplam 162 kişi katılmış bunlardan 84 tanesi çalışma grubunu, 78 tanesi kontrol grubunu oluşturmuştur. Çalışma grubundaki katılımcıların %32,1 (n=27) erkek ve %67,9 (n=57) kadın idi.

Kontrol grubunda ise erkek katılımcı oranı %29,5 (n=23) ve kadın oranı %70,5 (n=55) idi. Katılımcıların yaş ortalaması çalışma grubunda 52,60±13,07 iken, kontrol grubunda 49,58±14,59 idi. Çalışma grubunda katılımcıların %17,9(n=15)'i metabolik sendrom tanı kriterlerini karşılarken, kontrol grubunda bu oran %9(n=7) idi (p=0,09). Metabolik sendromu olan safra taşı hastalarının 6 (%40,0)'sının çoklu taşı bulunurken, 9 (%60,0)'unun tekli taşı vardı. Safra taşı olup metabolik sendromu olmayanlarda ise çoklu taşı olanların oranı %72,4 (n=50) ve tekli taşı olanların oranı ise %27,6 (n=19) idi (p=0,01). Ortalama taş boyutu metabolik sendromu olanlarda 11,86±7,59 mm iken , metabolik sendromu olmayanlarda 6,94±7,26 mm idi (p=0,02).

Sonuç: Safra taşı varlığı ve metabolik sendrom sıklığı arasında anlamlı bir ilişki gösterilememiştir. Ancak metabolik sendromu olan hastalarda tekli taşın daha fazla olduğu görülmüş ve taş boyutu anlamlı derecede yüksek saptanmıştır.

B-36

SARKOİDOZ: OLGU SUNUMU

Hatice Balıkcı, Güngör Çamsarı, Dilek Toprak

Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Aile Hekimliği Kliniği, Yedikule Göğüs Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Giriş: Sarkoidoz etiyoloji bilinmeyen kronik multisistemik granülomatöz bir hastalıktır.Ön planda akciğerler ve lenf nodları etkilenmektedir.Kadınlarda daha sık görülmektedir.Başlangıç yaşı genellikle 20-40 yaş arasındır.Bu vaka sunumunda 32 yaşında başında kızarıklık ve pullanma şikayeti ile başvuran ve sarkoidoz tanısı alan bir erkek hasta sunulmuştur.

Olgu: 32 yaşında erkek hasta ,1 aydır saçlarında dökülme, saç derisinde kızarıklık ve pullanma şikayeti ile başvurdu. Lokal alopesisi ve ekzematöz lezyonları olan hastaya 10 günlük lokal steroid tedavisi verildi. Takibinde lezyonları gerileyen hasta 1 ay sonra sol kolunda birkaç tane beze farkederek tekrar başvurdu. Deri bulguları ve lenfadenopatisi olan hastanın hikayesinde öksürük, balgam, kilo kaybı, göğüs ağrısı, ateş, kemik ve eklem ağrıları yoktu. Özgeçmişinde ve soygeçmişinde özellik yoktu. Alışkanlıklarında 10 paket/yılı sigara mevcuttu. Ailede akciğer hastalığı olan, daha önce tüberküloz geçiren kimse yoktu. Hastanın muayenesinde skalpin frontal ve oksipital