

Atatürk Üniversitesi - Erzurum
(6. Tip) Bülten: Sayı: 1900
Sayı: 13: 389-392, 1976
Düzenleme: 1976 (Yayın: 1977)

İnfektiflerdeki 1755 hastanın 1345'inde
normal (100-120 U/dL) ve 410'unda
yüksek (150-200 U/dL) transaminaz
aktivitesi tespit edilmiştir. Bu
sonuçlarla birlikte, 1976'da Erzurum
hastanelerindeki 1000'ün üzerinde
hastanın 750'inde (75%) transaminaz
aktivitesi normaldir.

E / 3-0-663 R

01 SAYISI 0-7 YAŞLARINDAKİ SİHHATLİ ÇOCUKLarda SERUM TRANSAMİNİZ DEĞERLERİ

Dr. Gülsen Gürel (x)

Dr. Süheyla Özkuşlu (xx)

Dr. Abdulkadir Usta (xxx)

Dr. Mustafa Ünalı (xxx)

Ö Z E T

Bu çalışma Erzurum bölgesinde yaşayan 0-7 yaşlarında normal
sihhatlarda serum transaminaz miktarlarını tayin etmek gäesi
göre klinik literatür ile yapılmış olup sonuçlar yerli ve yabancı literatür ile mukayese edil-
enmiştir. Sonuçlar şunlardır.

GİRİŞ

Kan kimyası elemanlarının metabolizması üzerine çeşitli faktörlerin etkisi vardır. Bu elemanların çoğu hastalıkların teşhisinde, tedavinin seyrini takipte çok önemli rol gösterecidirler. Kliniklerde çoğu kez memleketimiz şartlarından farklı imkanlara sahip memleketlerin istatistiklerine göre karar verilmektedir. Bu sebeple memleketimiz standartlarına

bölgesel olarak hizmet etmek gäesi ile başlattığımız çalışmanın (1,2,3) bir bölümünü teşkil eden bu yazıyı yâ-
yınlamayı uygun bulduk.

Gayemiz Erzurumda yaşayan 0-7 yaşlarındaki sihhatlı çocuklarda yaşlara göre serum transaminaz miktarlarını tespit etmek ve literatür ile mukayese olmasını yapmaktadır.

MATERIAL VE METOD

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi
hastanesi Kadın - Doğum servisinde
doğan, tamamen normal sîhhette be-

beklerden doğumunun ilk günü, yine aynı hastanenin sağlam Çocuk Servisine aşı için müracaat eden ve

(x) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği Doçenti, Biokimya Uzmanı,
(xx) Aynı Fakülte Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği Asistanı
(xxx) Aynı Fakülte Biokimya Kürsüsü asistanları,
bu çocuklarda de bioassay uygulanmıştır.

ailesinin müsaade ettiği çocuklardan ve Erzurumun çocuk yuvasındaki sağlam çocuklardan 2 ml kadar venöz kan alınmıştır. Bunların serumlarında

hemen Reitman - Frankel metodu ile SGOT SGPT tayini yapılmıştır (4,5,6). Neticeler istatistiksel analize tabi tutulmuştur (7,8).

B U L G U L A R

Tablo I'de görüldüğü gibi 5 kız 10 erkek olmak üzere 10, genel 5 erkek olmak üzere 10 yenidoğan bebeğin toplam olarak 80 çocukta serum transaminazları tayini yapılmıştır.

TABLO I- Yaş ve Cinsে Göre Vaka Sayıları

Gruplar	Kız	Erkek	Toplam
Yenidoğan	5	5	10
1-7 yaş	35	35	70
Toplam	40	40	80

Tablo II de ise yaşlara göre kız ve erkek SGOT ve SGPT değerleri verilmiş erkek çocukların sayıları ve ortalama değerlerdir.

TABLO II- Yaşlara Göre Kız ve Erkek Sayıları SGOT ve SGPT Ortalama Değerleri

Yaş grupları	Sayı	Kız		Erkek		
		SGPTÜ/ml	SGOT Ü/ml	SAYI	SGPT Ü/ml	SGOT Ü/ml
Yenidoğan	5	31.6	58.2	5	26.4	27
1 yaş	5	18.6	30.0	5	16.8	32.2
2 yaş	5	14.2	23.4	5	19.2	30.2
3 yaş	5	5.5	14.4	5	18.8	38.8
4 yaş	5	14	21.8	5	12.2	16.8
5 yaş	5	95	13.3	5	13.5	25
6 yaş	5	16.6	27	5	6.2	15.6
7 yaş	5	10.4	19.2	5	10.4	22.8

Genel ortalamalar ise Tablo III de gösterilmiştir.

Tablo III- Serum Transaminazlarının Genel Ortalamaları

Gruplar	Genel ortalama Ü/ml	SGOT/SGPT	
		SGOT	SGPT
Yenidoğan	42.6	29	1.4
1-7 yaş	23-35	13.24	1.7

Yaşa SGOT ve SGPT ortalamaları arasında bir ilgi tesbit edilememiştir ($P>0,05$).

SGOT nin SGPT ye oranı Tablo III de görüldüğü gibi yeniden doğanlarda 1,4, diğer yaşlarda ise 1,7 olarak bulunmaktadır.

T A R T İ S M A

0-7 yaşlarındaki sihhatli çocukların serum transaminazlarını tesbit gemesi ile yapılan bu çalışmada 80 çocuk tetkik edilmiş olup değerler tablo II ve III de gösterilmiştir.

Kordon kanında SGPT değeri düşüktür (9,11). Doğumdan sonra 15inci güne kadar tedrici yükselir. SGOT da normal yeniden doğanlarda yükselir (9) Holt (10) (13-105 Ü/ml), Nelson (11) (90-120 Ü/ml), Berkarda (1,2) (5-100 Ü) Soysal ve arkadaşları (13) 7 günlükten küçük yeni doğanlarda SGOT (10-120 Ü/ml), SGPT (10-90 Ü/ml) olarak nesretmiştir. Biz yeniden doğan bebeklerde ilk gün yapılan tetkikte SGOT (42,6 ± 27,5 Ü/ml), SGPT (29 ± 6,2 Ü/ml olarak tesbit ettik. Bulgularımız literatüre uygunluk göstermekle beraber 100-120 Ü/ml civarında olmamasını tayini ilk gün yapmamıza bağlıyoruz. Çünkü transaminazlar doğumdan sonra tedrici yükselir ve 1-2inci haftalarda en yüksek seviyeye varır (9,11).

Her yaş serum transaminaz ortalamaları Tablo II de ve 1-7 yaş genel ortalaması ise tablo III de görüldüğü gibidir. Soysal ve arkadaşları ((13) 7 gün den büyük çocukların SGOT 8-40 Ü/ml SGPT 5-30 Ü/ml, Berkarda ve ark (12) ise 10 ay - 11 yaş arası çocukların serum transaminazlarını 7-41 Karmen Ü/ml olarak nesretmiştir Holt (10) büyük çocukların 40 Ü/ml den, Nelson

(11) ise SGOT (4-40 Ü/ml) SGPT (1-45 Ü/ml) olarak yazmışlardır.

Erzurumda yapılan bir çalışmada (1) 8-20 yaşlarında SGOT 12,8 ± 7,5 Ü/ml SGPT 11,2 ± 4,4 Ü/ml tesbit edilmiştir. Bizim bulduğumuz değerler tamamen bu literatür uymaktadır.

1-7 yaşlarındaki çocukların serum transaminaz ortalamaları yaşla ve cinsle bir ilgi göstermemektedir ($P>0,05$).

İki enzimin serumdaki miktarları çeşitli patolojik faktörlerle değişmektedir Hücre içi bu enzimler biyolojik sıvılara geçip miktarlarında artma tesbit edilmektedir (2,9). Bu iki enzimin birbirlerine tesirli olup olmadığı araştırıldığından istatistikte yönden önemsiz bulunmuştur ($P>0,05$). Hücreyi zedeleyen herhangi bir patolojik faktör her ikisinden ekstrasellüler sıvıda artmasına sebebi olmaktadır (4,5,6).

Bu araştırmamızda yeniden doğan devrine bu iki enzimin birbirine oranı (1,4), 1-7 yaş grubunda ise (1,7) olarak tesbit ettik. 8-20 yaşlarındaki değerlerde ise 1,14 olarak bulunmuştur (1). Literatür araştırıldığından oran 1,23 (9) ve 1,3 (14) gibi kayıtlara rastlanmıştır. Oranı bir miktar yüksek tesbit olmamız üzerinde durulacak bir konu değildir. Zaten SGOT - nin SGPT ye oranı transaminaz metabolizmasında her zaman aranan önemli bir bulgu değildir.

SUMMARY THE SERUM TRANSAMINASE VALUE OF THE HEALTHY CHILDREN

This research has been done with the aim of standardizing the SGOT and SGPT value among the children of this area.

As a result, we could say that there is not a significant difference between the result of literatures and the results we reached.

REFERENCES

- (1) TİDK (Derg 04-5) 1962 əz KAYNAKLAR
Gürel, G., Çekirdek, S., Yeğin M.: İlk-orta ve liseye giden 240 sağlam öğrencinin SGOT ve SGPT değerleri Atatürk Ü. Tip F. Bülteni 6: 47, 1973.
2. Gürel, G., Yeğin, M.: Erzurum ve çevresindeki yerli sağlam sahislarda SGPT miktarı ve bazı faktörlerle ilgisi, Atatürk Ü. Tip Fakültesi, Tip Bülteni 5: 123, 1973.
3. Alvur, M., Yeğin, M.: Erzurum ve çevresindeki 114 sağlam ve adult kimselerde SGOT değerleri, Atatürk Ü. Tip F. Tip Bülteni, 5: 319, 1973.
4. Aras, K.: Klinik Biomkimya IV. Ankara, A. Ü. Basım evi 1970 S. 369.
5. Atasungil, M.: Klinik Lab. ve araştırma metodları. Ankara A.Ü. Yayınları 1962, s. 185.
6. Frankel, S., Reitman, S., Sonnenwirth, A.C.: Gradwhol, Clinical laboratory, Methods and diagnosis 7 ed, Saint-louis, C.V. Mosby Company V: 1, 1970, S. 125-126.
7. Gülesen, Ö.: İstatisistik I, Ankara, A.Ü. yayımı 1968, S. 89.
8. Özgüç, L.: Biokimya, Ege Univ. Yayımları İzmir 1969, sS. 37-47.
9. Eastham, R.D.: Biochemical values in clinical medicine 3 ed Bristol. John Wright sons limited 1967 S. 138, 137-
10. Holt, E., M.c. Intosh, R. Barnett, H.: Pediatrics thirteenth ed. Wewalka, Century Crofts Inc. 1962 S. 1345.
11. Nelson, W.E. Vaughan, V.C., Mc Kay R.s.: Textbook of Pediatrics 9 ed. 1969, S. 829-1538.
12. Berkarda, B. ve arkadaşları.: Klinik təşhiste laboratuvar. İstanbul 1969 S. 109.
13. Soysal, Ş., Gürson, C., Neyzi, Çocuk sağlığı ve hastahlıkları Yenigün Matbaası İst. 197, S. 772.
14. Oser, B.L., Ph. O.: Hawk physiological Chemistry 14 th, ed. 1965 S. 413 S. 1126.