

BÖLGEMİZDEKİ İLKOKUL ÇOCUKLARINDA BAZI HEMATOLOJİK DEĞERLERİN VE HEMOGLOBİNE GÖRE ANEMİ ORANININ TESBİTİ

Dr. Ahmet Çalık (x)

Dr. Gülsen Gürel (xx)

Dr. Gülfen Tanyeri (xxx)

ÖZET

Erzurum merkez İlkokullarındaki öğrencilerde bazı hematolojik değerleri tesbit etmek ve hemoglobine göre anemi oranını saptamak gayesi ile bu çalışma yapılmıştır. 550 çocuk tetkik edilmiş hemoglobine göre anemi oranı % 15.2 olarak bulunmuştur. Diğer hematolojik değerler literatüre benzer olup, anemi oranı değişik tesbit- edilmiştir.

GİRİŞ

Memleketimizde beslenme sorunu bugün için halledilememiş problemlerden biridir. Dengeli bir beslenmede sosyo- ekonomik faktörlerin etkisi büyüktür. Bölgemizde beslenme problemi ve bunun anemi yönünden etkileri çocuk hekimlerinin sık karşılaştığı bir

durum olarak bilinmektedir. Çocukluk yaşlarında anemi oranını tesbit etmek gayesi ile başladığımız çalışmanın (1) bir bölümü olan bu yazda hematolojik bazı değerleri ve hemoglobine göre anemi oranını bildirmeyi gaye edindik.

MATERIAL VE METOD

1976 - 1977 yıllarında 6 aylık bir sürede yapılan bu çalışmada 550 çocuk tetkik edilmiştir. Erzurum merkez ilkokullarında 4-5.ci sınıflardan öğrenci

seçilmiştir. Yaşları 10-14 arasında olan bu çocukların fizik muayeneleri ile tamamen sıhhatte oldukları tesbit edilmiştir. Anemiye etki edecek beslenme

(x) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kürsüsü Uzmanı

(xx) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kürsüsü Doçentı

(xxx) 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kürsüsü Profesörü

sosyo ekonomik durum enfeksiyon, kanama, pika, parazit araştırılmıştır.

Her öğrenciden alınan kan numunesinde hemoglobin cyanmethemoglobin metodu (2) ile tayin edilmiştir.

Eritrosit, lökosit, rektikülosit sayımlar yapılmış ve OEH, OEHK değerleri bulunmuş, periferik yayma ile hipokromi araştırılmıştır.

Sonuçlar istatistiki tetkike tabi tutmuştur. (3)

B U L G U L A R

Yaşlar 10-13 arasında değişen 159 u (% 29) kız ve 39 u (% 71) erkek olmak

üzere toplam 550 çocuk tetkik edilmişdir. (Tablo 1)

Tablo 1- Vakaların Yaş ve Cinse Göre Dağılımı

Y a s l a r	C i n s i		T o p l a m	
	K i z	E r k e k	S a y i s i	%
10	35	61	96	% 17.3
11	65	104	169	% 31
12	49	161	210	% 38.1
13	10	65	75	% 13.6
T o p l a m	159	391	550	% 100

382 (% 69.4) çocuğun ailesinin aylık geliri 3000 liranın altında 168 (% 30.6) çocuk ise 3000 liranın üzerinde idi.

Bir konutta oturan aile nüfusu % 55.6ında yani 306 ailede 6-8 kişi, % 24,7 yani 136 ailede 9-11 kişidir.

Kültürel yönden tetkikte ise anneleri 362% 65.8 ni. babaların 109 (% 19.4) nün okuyup yazması olmadığı yüksek tahsil

yapan 13 (% 2.3) baba olduğu tesbit edilmiştir.

Çocukların beslenme durumu tetkik edilmiş sıklıkla et, süt ve mamülleri ile yumurta, sebze ve meyva yiyebilenlerin beslenmesi iyi, haftada bir etiyenlerin beslenmesi orta daha seyrek yiyeşlerin ise kötü olarak kabul edilmiştir. Bu na göre % 28.1 i (144) iyi % 53.6 orta, % 18.3 (101) kötü beslenmiş grubu dahil olmuşlardır. (Tablo 2)

Tablo 2- Vakaların Beslenme Durumları

Beslenme Durumu	C i n s i		T o p l a m	
	K i z	Erkek	Sayı	%
İyi beslenme	32	122	154	% 28.1
Orta beslenme	87	208	295	% 53.6
Kötü beslenme	40	61	101	% 18.3
T o p l a m	159	391	550	% 100

Tablo 3 de çocukların özgeçmişine ait pika, kanama, parazit ve enfeksiyon

geçirip durumlar özetlenmiştir.

Tablo 3- Çocukların Özgeçmişindeki Bazı Bulgular

Bulgular	K ı z		E r k e k		To p l a m	
	Sayı	Yüzde	Sayı	Yüzde	Sayı	Yüzde
Pica	18	% 3.2	43	% 7.8	61	% 11
Kanama	31	% 5.6	62	% 1.1	92	% 16.6
Parazit	101	% 18.3	264	% 47.3	365	% 65.5
Enfeksiyon	79	% 14.4	154	% 28.1	233	% 36.5

Hemoglobin değerleri Tablo 4 belirtildiği gibi tesbit edilmiş olup cins arası

fark önemli bulunmamıştır ($t = 0.58$; $p > 0.05$).

Tablo 4- Hemoglobin Değerleri

Gurup	Vaka Sayısı	Ort.Hb.değeri(%)	Standart Sapma
K ı z	159	% 13.4	± 2.3
E r k e k	391	% 13.6	± 0.14
T o p l a m	550	% 13.5	± 0.6

Beslenme ile Hb değerleri arasındaki ilgi Tablo 5 de gösterilidiği gibidir. Orta ve kötü beslenmiş grupta % 7-11,9 gr. arasında Hb değerinin iyi gruba

nazaran daha fazla olduğu gösterilmektedir. Bu fark istatistik olarak önemlidir. ($\chi^2 = 10.1$; $0.005 < p < 0.001$).

Tablo 5- Beslenme ve Hemoglobin Değerleri Arasındaki İlgî

Beslenme durumu	Hemoglobin	% gr.	T o p l a m
	7.2-11.9	12- +	
İyi	11	143	154
Orta ve kötü	73	323	396
T o p l a m	84	466	550

Toprak yeme hikayesi ile Hemoglobin değerleri arası ilgi Tablo 6 da özet-

lenmiştir ($\chi^2 = 9.8$; $0.005 < p < 0.001$).

Tablo 6- Toprak Yeme Hikâyesi İle Hemoglobin Değerleri Arasındaki İlgî

Toprak yeme hikâyesi	Hemoglobin 7.2-11.9	% gr. 12- +	T o p l a m
Var	17	44	61
Yok	67	422	489
T o p l a m	84	466	550

Tablo 7- Barsak Parazitleri İle Hemoglobin Değerleri Arasındaki İlgî

Barsak Paraziti	Hemoglobin 7.2- 11.9	% gr. 12- +	T o p l a m
Var	61	304	365
Yok	23	162	185
T o p l a m	84	466	5550

Barsak parazitleri ile hemoglobin değerleri arasındaki ilgi istatistikî olarak araştırıldığında $X^2= 1.7$; $0.2 < p < 0.1$

bulunmuştur. Barsak parazitlerinin askaris, oksiyür ve tenya olduğu saptanmıştır.

Tablo 8- Kanama İle Hemoglobin Değerleri Arasındaki İlgî

Kanama Hikâyesi	Hemoglobin değeri 7.2 - 11.9	% gr. 12- +	T o p l a m
Var	14	78	92
Yok	70	388	458
T o p l a m	84	466	550

Kanama ile hemoglobin değerleri arasındaki ilgi istatistikî olarak araştırılı-

dığında $X^2= 0.0002$; $0.05 < p < 0.01$ bulunmuştur.

Tablo 9- Ailenin Ekonomik Durumu İle Hemoglobin Değerleri Arasındaki İlgî

Ailenin Ekonomik durumu	Hemoglobin değerleri (%gr) 7.2 - 11.9	% gr. 12- +	T o p l a m
Aylık geliri			
3000. TL nin altında	69	313	382
Aylık geliri			
3000 TL nin üzerinde	15	153	168
T o p l a m	84	466	550

Ailenin ekonomik durumu ile hemoglobin değerleri arasındaki ilgi işaretleri araştırıldığında $X^2 = 7.5$; 0.05 $< p < 0.005$ bulunmuştur.

Tablo 10- Vakaların Ağırlık Değerleri İle Hemoglobin Değerleri Arasındaki İlgisi

Ağırlık	Hemoglobin Değerleri % 2gr. 7.2 - 11.9	T o p l a m 12- +
% 3 per. Altında	41	28
% 3 per. üstünde	43	438
T o p l a m	84	466
		550

Vakaların ağırlıkları ile hemoglobin değerleri arası ilgi istatistik olarak araştırıldığında $X^2 = 118$; $< p < 0.001$ bulunmuştur.

Her bir değer için kız erkek ortalama

lar arası fark istatistik olarak önemsiz bulunmuştur ($p > 0.05$).

Anemi kriterlerine göre anemisi olan çocukların sayı ve yüzdesi ise tablo 12de özetlenmiştir.

Tablo 11- Hematolojik Değerler

Değerler	Kız (159)	Erkek (391)	Genel (550 kişi)	
			Ort.	minimal-maksimal
Hb (% gr)	13.4 ± 2.3	13.6 ± 0.1	13.5 ± 0.6	7.2 - 16.5
Htc (%)	41.3 ± 5.3	41.7 ± 2.7	41.5 ± 0.36	24 - 55
OEH(mikronküp)	88.2 ± 10.3	88.6 ± 9.7	88.4 ± 9.9	55 - 100
OEHb(% mikro- mikrogram)	31.9 ± 2.6	32.2 ± 5.6	32.01 ± 7.4	20 - 40
OEHBK (%)	33.3 ± 5.5	32.6 ± 3.4	32.5 ± 2.6	25 - 45
Eritrosit (mm ³)	4.361.000 ± 350.000	4.195.000 ± 260.000	4.243.000 ± 101.000	4 - 6 milyon
Lökosit (mm ³)	7530 ± 780	6660 ± 695	6910 ± 682	4000-10.000
Rektikülosit	% 0.6 ± 0.28	% 0.53 ± 0.31	% 0.55 ± 0.30	

T A R T I Ş M A

Erzurum Merkezi İlkokullar 4 ve 5 ci sınıf öğrencilerinde 1976 - 1977 yılları içinde yapılan bu çalışma 6 ay devam etmiştir Araştırmamıza katılan 550 öğrencinin 159 (% 29) kız, 391 i (% 71) erkekti. Merkez ilkokullarında 4

ve 5 ci sınıfta okuyan kız öğrenci sayısı 3196 (% 40.7) erkek öğrenci sayısı ise 4660 (% 59.3) olup toplam öğrenci 7856 tır. Çalışmaya katılma oranı % 7 olarak saptanmıştır. Çocukların kan vermek istememeleri ve veli ve idarecilerin

Tablo 12- Anemi Tanısı Koymada Gerekli Çeşitli Laboratuvar Çalışmalarının sonuçları

Laboratuvar Çalışması	Kız		Erkek		Toplam	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Hemoglobin (%gr). (% 12 (gr. n altı)	24	4.3	60	10.9	84	15.2
Hematokrit %)(<37 nin altı)	18	3.2	44	8	62	11.2
Ortalama eritrosit hacmi (78 mikronoküpün altı)	15	2.7	19	3.4	34	6.1
Ortalama Eritrosit hemoglobini (27 mikromikrogramın) altı)	16	2.9	39	7.1	55	10
Ortalama Eritrosit Hemoglobini						
Konsantrasyonu (%30 un altı)	30	5.4	109	19.8	31.9	24.9
Periferik yaymada hipokromi	19	3.5	36	6.5	55	10

titizliği çalışmaya katılan çocuk sayısını azaltmıştır ve erkek oranını etkilemiştir.

382 (% 69.4) çocuğun ailesinin aylık gelirinin 300₺ liranın altında olması, % 54.6 nin 6-8 kişi % 24.7 sinin ailesinin 9-11 kişi oluşu ekonomik durumun düşük olduğunu ve bunun beslenmeyi etkilediği tabiidir. Nitekim Tablo 2 den de izleneceği gibi çocukların % 71.9 u orta ve kötü beslenme grubuna dahildir.

Tablo 3 tetkik edilirse % 11 çocukta pika % 16.6 çocukta kısa süreli burun kanaması, % 64.6 inde parazit, % 42.5 unda ise kısa süreli soğuk algınlığı şeklinde enfeksiyon hikayesi mevcuttur.

Çavdar küçük yaş grubunda %67 oranında pika tesbit etmiştir(4) Bizim yaş grubumuzun büyük oluşu çocukların güvenilir bir bilgi vermemeleri oranı düşük olmasına nedendir kanısındayız.

Sağrı ve ardakdaşları Erzurum ili merkez ilkokullarında dışkı muayenesi ile yaptıkları tetkikte parazit oranını % 64.8 bulmuşlardır (4). Bu oran bizim bulgumuzla yakındır.

Hemoglobin için % 12 gramin altı anemi kriteri olarak alınmıştır. Değişik kaynaklara göre hemoglobin değerleri ve anemi yüzdeleri Tablo 12 de özetiştir. Buna göre hemoglobine göre anemi yüzdesi kızlarda 14, erkeklerde 14.3 olarak saptanmıştır. Bu değer Çavdar (Ankara) ve Ulukutlunun (İstanbul) değerlerinden fazla Özgür (İzmir) ve Gedikoğlunun (İstanbul) değerlerinden düşüktür.

Adeboneja'nın Amerikada 14-18 yaşlarındaki kız çocuklarında yaptığı çalışmada anemi oranı % 9 olarak tesbit etmiş olup, bizim anemi orana yakınlık göstermektedir. Owen ve çalışma arkadaşları 2-9 yaş arasında anemi oranını % 10 gelişmemiş ülkelerde Odang ve Kho' nun 1955 yılındaki çalışmalarında anemi insidansının % 50, Cowan ve Bhavachanın 1977 yılında Kuzey Hindistanda yaptıkları bir çalışmada %68.5 oranında tesbit etmişlerdir (10). Owen ve arkadaşlarının Amerikada yaptığı çalışmalarında Zencilerdeki anemi oranının beyazırka göre 2 katı olduğu saptanmıştır (11).

Tablo 13- Değişik Kaynaklara Göre Hemoglobin Değeri ve Anemi Yüzdeleşi

Kaynaklar	Yer	Hemoglobin (%gr)		Anemi (M)	
		Kız	Erkek	Kız	Erkek
Çavdar(6)(10-15 yaş arası)	Ankara	13.47	13.50	9.8	7.9
Özgür (7)(2-14 yaş arası)	İzmir		-		45
Ulukutlu (8) (8-15 yaş arası)	Silivri (İstanbul)			13.7	9.5
Gedikoğlu(9)(0-12 yaş arası)	İstanbul	11.46	12.63		79
Bizim çalışmamız (10-13 yaş arası)	Erzurum	13.4	13.6	14	15.3

Tibette yüksek bölgede oturan Nepal ve Sherpas'ların hemoglobin değer-ölçülmüş olup, 4000 metredekilerde % 19 gr, 2300 metrede oturanlarda % 16.8 gr, bulunmuştur (12,13). Burada hemoglobinin yüksek bulunmasının nedeni rakıma bağlı polisittemiden ileri geldiği arzedilmiştir. Adobonoja Amerikanın Philadelphia şehirinde 6 ay - 18 yaş arası 1549 kişide hemoglobin seviyesne göre anemiyi% 13 olarak saptamış olup, bizim anemi oranına yakındır (14). Aksoy 1972 senesinde Hastanemiz Doğum Kliniğindeki annelerde yaptığı çalışmada hemoglobine göre anemi oranı % 24 tesbit etmiş olup, ortalama hemoglobin değerini % 11.7 + 1.3 olarak saptanmıştır (14).

Tesbit ettiğimiz hemoglobin değerlerinin beslenme, pica ve ailenin ekonomik durumuna bağlı olduğu istatistikte olarak tesbit edilmiştir. Anemili çocukların ağırlık değerlerinin düşük bulunduğu istatistikte olarak saptanmıştır. Parazit ve kanama ile hemoglobin değerleri arasında ilişki tesbit edilmemiştir. Bunun nedeni kanamanın çok az kısa süreli olması, parazitlerin anemiye

yol açan cinsten olmamaları neden teşkil etmektedir. Ayrıca parazit hikayesinin çocukların verdikleri ifadeye bağlı olması, utanarak gizlemeleri parazit nisbetini düşürümüştür. Aile nüfusu, aylık geliri, anne ve babanın öğrenim durumu ve meslekleri ne zamandan beri bu bölgede oturdukları sosyo ekonomik duruma etki eden en büyük etken dir. Sosyo-Ekonominik drum iyi olan ailelerde elbetteki beslenme şekli ve tarzi daha iyi olup, parazit olaranı düşmeye ve hastalık görülmeye oranı azalmaktadır.

Ortalama eritrosit sayısı genel literatüre uygunluk gösteremektedir (16,17).

Ortalama retikülosit sayısı % 0.55 ± 0.3 olarak bulunmuştur. Normalde % 0.5 ± 1.5 arasında değişmekte olan retikülositler için % 5 altı anemi kriteri olarak alınmıştır. Toplam 90 (% 16.3) çocukta düşük bulunmuştur.

Normalde OEH 80-94 mikronküp arasında değişmekte (18) olup bulgularımız normal değerlere uyuluk göstermektedir. 34(% 6.1) vakada ise OHE 78 mikron küpün altında tesbit edilmiştir.

OEhb ni normalde % 27-31 mikrogram olup (18) % 27 nin altı anemi kriteri olarak kabul edilmişdir. 55 (%10) çocukta OEhb düşük saptanmıştır. Gedikoğlu İstanbul bölgesinde yaptığı bir çalışmada OEhb nini % 30 mikromikogram olarak tesbit etmiştir. Bizim OEhb değerimiz genel literatüre uygunluk göstermektedir. (16,19),

Normal değeri % 32 - 36 arasında değişen OEhbK 32, 5 \pm 2.6 olarak bulunmuştur. % 30 un altı anemi kriteri olarak alındığında 30 (% .54) kız, 10 (%19.8) erkek olmak üzere toplam 139 (%24.9) vakada düşük değerler saptanmıştır.

Tesbit edilen lökosit ortalama değeri 6910 \pm 682 /mm³ olup genel literatüre uygunluk göstermektedir (16)

SUMMARY

The Ratio of Anemia Due To Hemoglobin Values

In this study the some hematologic values and the ratio of anemia due

to hemoglobin are established in the children. It is found % 15.2.

K A Y N A K L A R

1. Çalık, A., Gürel.G., Kürküçüoğlu, M., Tanyeri.: Erzurum ili ilkokul çocukların demir eksikliği anesi ile ilgili bir çalışma. Kan Sempozyumunda tebliğ edilmiştir. Erzurum, 1978
2. Simmons, A.: Technical Hematology ed: 2, p. 7 Philadelphia and Toronto J.B. Lippincott Company 1976 Hemog ve Retik. Tayin Metodu için).
3. Dürücan., Rı., Fişek., N.N.: Hekimlikle istatistik Kitabı. s. 77, Erzurum 1970.
4. Çavdar, A., Arcasoy, A.: Türkiyede Pica Problemi. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastalıkları ve Sağlığı Kliniği yayınlarından, Güzel İstanbul Matbaası, Ankara. 1969.
5. Öğütmen, R., Saygı, G.: Erzurum Merkez İlkokul Çocuklarında Parazit Taraması Atatürk Üniversitesi Mikrobioloji Kliniği Erzurum. 1974.
6. Çavdar., A., Arcasoy, A., Gözdağoğlu, S., Cin, Ş., Erten, J.: Türk Çocuk ve gençlerinde anemi oranı, demir eksikliği iz elementleri. A.Ü. Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği Araştırmalarından, Ankara, 1976.
7. Özgür, S., Ergun, C.: İzmir İlkokul çocuklarında kan tetkikleri. 4. Türk Milli Pediatr Kongresi, Eylül, Ankara 1962.
- a. Uluutku, L., Hetemi, N., Yalçın, E., Sosyer, Ö., Cantez, S., Tümay, S.B.: Silivri bölgesi çocukların Fizik ölçüler ve laboratuvar bulguları, Cerrahpaşa Tıp Bülteni 3: 362-367, 1969.

9. Gedikoğlu, G. KoJ, L.: Marmara Bölgesinde demireksikliği anemisi taraması, İstanbul Tıp Fakültesi Mecmuası, cilt 38, sayı 1, sermet Matbaası 1974.
10. Owen, G.M., et al.: Nutritional status of preschool children: Hemoglobin hematokrit and plazma iron values. J.of Pediatrics 76: 761 1970.
11. Owen, G.M., et al.:Changers in level on hemoglobin and hematocrits among Children and youth registrants between 1968 and 1971. Clin. Ped. 14: 445, 1975.
12. Lettter: Plasma iron and iron- binding capacety Hamblin. Lancet (7919): 1923 7 Jun 1975 .
13. Adams., WH., et al.: Hemoglobin Levels in persons of tibetean. Ancestry ermg at hgh altitude Proc Soc exp. Biol 149 (4) 1036-9 Sep.75.
14. Adebonaia, F.O.: Hematologic status of urban block childeeren in Philadelphia. Clin. Ped. 13: 874. 1974.
15. Aksoy, M.: Anne ve Yenidoğanda Demir Eksikliği Anemisi Yönünden Yapılan Hematolojik Teknikler. İhtisas tezi, Erzurum 1975.
16. Tanyeri, G.: Hematoloji Ders Notları. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği yayınlarından, Erzurum
17. Titiz, İ., Oksay, S., Aktan, H.: İçi Hastalıkları Semptomatoloji ve Tedavi. A. Üniversitesi Tıp Fakültesi Dahiliye Kliniği yayınlarından, 3. Baskı, Bilgi Basimevi, Ankara,
18. Nelson, W.E., Voughan, V.C., McKay, R.J.: Texbook of Pediatric. Ninth Edition, W.B. Saunders. Compan,, Philadelphia. London. Toronto. 1965. p. 1043.
19. Kürkçüoğlu, M.: Demir Eksikliği Anemisi. Atataürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği Ders Notları. Erzurum, 1970.