

### Büyüme- gelişme geriliği

- Persentil tayini; anne baba boyuna göre düzeltilmiş boy < 3. persentil ise tetkik >
- Anne baba boyu tayini
- Boy yaşı tayini
- Kemik yaşı tayini

#### **İstenecek tetkikler:**

- Kemik yaşı tayini (sol el ve el bileği)
- Hemogram, formül, sedimentasyon
- TİT-idrar ph sına dikkat! Alkali ise RTA?
- Kan şekeri, üre, kreatinin, Na, K, Cl, Ca, P, alkalen fosfataz, ALT, AST, gerekirse kan gazları
- Gaitada sindirim, gaitada parazit, gaita kültürü
- PPD
- Akciğer grafisi
- T3, T4, TSH, GH (kemik yaşı, boy yaşı, takvim yaşı arasındaki ilişkiye göre)- normal ise GH istenir L dopa stimülasyon testi istenir
- Batın USG
- Sella grafisi
- Göz ve göz dibi muayenesi
- Kanda ve idrarda aminoasitler
- Amonyak, laktat, piruvat

Ky = Kemik yaşı    By = Boy yaşı    Ty = Takvim yaşı

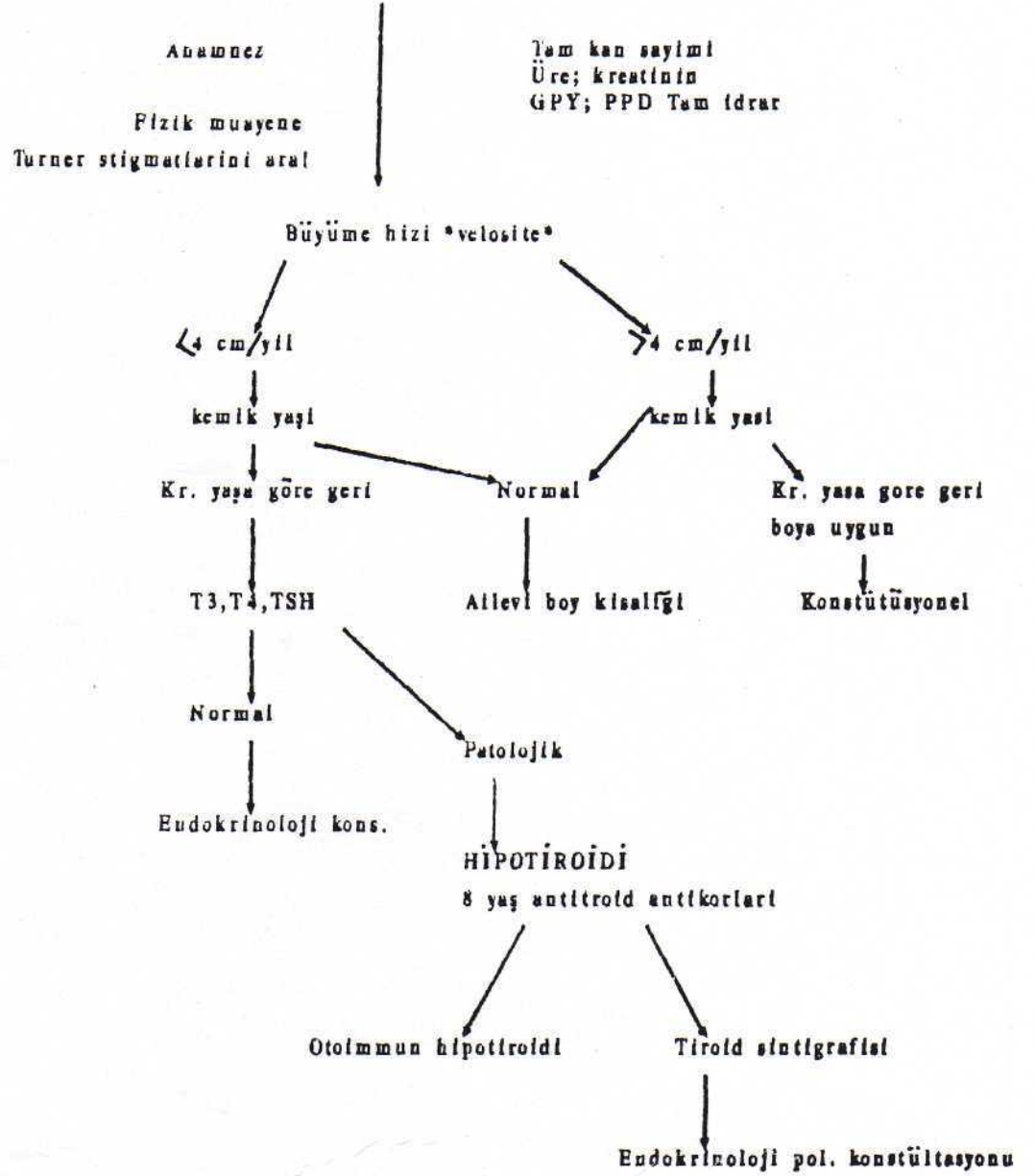
Ty > By > Ky = Hipotiroidizm = Endokrin konsültasyonu  
Ty > Ky > By = İzole GH eksikliği = Endokrin konsültasyonu  
Ty > By = Ky = Konstitüsyonel boy kısalığı  
Ty = Ky > By = Familial boy kısalığı

- İki stimülasyon testi ile GH
- Uykuda GH

#### **Kemik yaşının normal sınırları (-+2SD)**

0-1 yaş      ±3-6 ay  
1-4 yaş      ±1-1,5 yıl  
4 yaş-ergelik    ±2 yıl  
Ergelik      >±2 yıl

# BOY KISALIĞI



Hastayı büyüme eğrilerini kullanarak izleyiniz!

Bütün bu değerlendirmeler ile BOY KISALIĐININ nedeni saptanamamışsa, hasta büyüme hızı yönünden 1 yıl sonra kontrole çağrılmalıdır

yaş	büyüme hızı(yıl)	yetersiz büyüme (yıl)
1.yıl	25 cm	
2. yıl	10 cm	< 8 cm
3-4 yıl	7 cm	< 7 cm
5-6 yıl	6 cm	< 6 cm
6 y- pub	5 cm	< 4.5 cm

- Hastanın yaşına göre büyüme hızının düşük olması patolojik boy kısalığını gösterir
- Yařa göre büyüme hızı düşük olan ve belirli bir neden bulunamayan bütün boy kısalığı vakalarında büyüme hormonu eksikliğinin ekarte edilmesi gereklidir.

### **Büyüme hormonu eksikliği**

- Boy kısalığının en sık görülen endokrin nedenidir.
- Klinikte komplet ve inkomplet formları görülür
- İnsidansı 1/3500-4000' dir
- Hastaların çoğunda boy kısalığı ve düşük büyüme hızı dışında bulgu olmayabilir
- Trunkal obesite, immatür yüz görünümü, mikropenis ve hipoglisemi

### **Büyüme hormonu eksikliği nedenleri**

- İdiopatik
- Geliřimsel defektlere bađlı
- Genetik GH eksikliği
- Organik GH eksikliği
- Kranyal radyasyona sekonder

