

BUPIVAKAİN İLE EPİDURAL ANALJEZİNİN MATERNAL, FETAL VE DOĞUM EYLEMİ ÜZERİNE ETKİSİ

Başar TEKİN*, **Turgay ŞENER***, **İrfan DİKTERE***, **Belkıs TANRIVERDİ****, **Hikmet HASSA***, **Sinan ÖZALP***, **Fezan ŞAHİN*****

* Osmangazi Üniv. Tıp Fak. Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, ** Osmangazi Üniv. Tıp Fak. Anesteziyoloji Anabilim Dalı, *** Osmangazi Üniv. tıp Fak. Biyoistatistik Bölümü, Eskişehir

GİRİŞ: Son zamanlarda ağrısız doğum için epidural analjezi popüler olmaya başlamıştır. Epidural analjezinin doğum eylemini uzattığı ve rotasyon anomalilerine neden olduğu bildirilmektedir. Bu nedenle prospektif olarak bupivakain ile epidural analjezinin doğum eylemi ve feto-maternal yan etkisini araştırdık.

YÖNTEM: Gebelik takibinde ağrısız doğum programına alınan 63 gebede bupivakain ile epidural analjezi uygulandı. Olguların ağrı duyusu subjektif olarak değerlendirildi. Gerekliğinde eylem süresince ek dozlar yinelenildi.

BULGULAR: Epidural analjezi ile kontrol grubu arasında doğum şekli, rotasyon anomalisi, sezaryen ve vakum ekstraksiyon endikasyonları bakımından fark bulunmadı. Epidural analjezi grubunda doğum eyleminin 2. evresi kontrol grubuna göre uzamış olup istatistiksel olarak önemliydi ($p < 0.05$). Fetüsün 1. ve 2. dakika APGAR skorları karşılaştırıldığında 2 grup arasında fark bulunmadı. Epidural analjezi grubunda % 1.6 parsiyel motor blok, % 17.5 glob vesikal, % 4.7 baş ağrısı gözlemlendi. Yüzde 85.8 oranında iyi analjezik etki elde edildi.

SONUÇ: Epidural analjezi doğum eyleminin 2. evresini uzatmakta ancak rotasyon anomalisini ve operatif doğum oranını arttırmamaktadır. Analjezik etki iyi seviyelerde olup fetüs üzerine yan etki oluşturmamaktadır. Maternal yan etkiler ise basit ve geçici olmaktadır.

GESTASYONEL HİPERTANSİYON RİSKİNİN BELİRLENMESİNDE İZOMETRİK EKERSİZ TESTİNİN YERİ

Başar TEKİN, **Turgay ŞENER**, **Mine İNAN**, **Hikmet HASSA**, **Sinan ÖZALP**

Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Eskişehir

GİRİŞ: Gestasyonel hipertansiyon (GH), maternal ve perinatal morbidite ve mortalitenin önde gelen sebeplerindedir. Bu komplikasyonun önceden tahmin edilmesi için izometrik eksersiz testi (İET) geliştirilmiştir. Çalışmamızdaki amacımız İET'nin tanı değerini araştırmak ve sonuçları Roll Over Test (ROT) ile karşılaştırmaktır.

YÖNTEM: Osmangazi Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı'na antenatal takip için başvuran 28-38. gebelik haftalarında olan normotansif 130 gebeye ROT ve İET uygulandı.

BULGULAR: Olguların 26'sında (% 21) gestasyonel hipertansiyon (GH) gelişti. Gebelik boyunca ve postpartum ilk 48 saat içinde gebelerin bir tanesinde şiddetli preeklampsi, 10'unda hafif preeklampsi, 15'inde transient hipertansiyon tespit edildi. GH gelişeceğini tespit etmede ROT'nin sensitivitesi % 54, spesifisitesi % 94, pozitif prediktif değeri % 66, negatif prediktif değeri % 88 bulundu. İET'nin sensitivitesi % 73, spesifisitesi % 98, pozitif prediktif değeri % 90, negatif prediktif değeri % 94 bulundu.

SONUÇ: İET gebeliğe bağlı hipertansif hastalık riski olduğunu gösteren ve tanısal değerleri ROT'ne göre daha yüksek olan bir testtir.