

Rh-Alloimmunizasyonunda Ana Splenik Arter Tepe Sistolik Hız Artışı (PSV) Şiddetli Anemiyi Kuvvetle Öngörüyor

DEREN Ö*, TİFTİKÇİOĞLU Y*, ÖNDEROĞLU L*

*H.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD

Amaç: Rh-Alloimmunizasyonunda ana splenik arter tepe sistolik hızın (PSV) şiddetli anemiyi öngörüp öngörmediğini ortaya koymak.

Çalışma Düzeni: Rh immunize hastalarda kordosentez öncesi prospektif olarak ana splenik arter kan akımı doppler ölçümleri alındı. Çalışma grubundaki hastaların PSV değerleri en az 3 kez ölçülerek, ortalamaları kayıt edildi. Immunize olmamış hastaların kontrol grubundan ise gestasyonel yaşa göre ortalama tepe sistolik akım normogramı çıkarıldı. Çalışma grubundaki PSV değerleri medianın katları (MOM) şekline döndürüldü ve değişik ölçümler sınır değeri (cutt-off) olarak alınarak şiddetli anemiyi saptama oranları hesap edildi. Hb defisiti gestasyonel yaş ortalamasından ölçülen değer çıkarılması ile bulundu. Hb defisitinin >5gr in üzerinde olması şiddetli anemi olarak değerlendirildi. PSV değerleri kullanılarak çalışma grubunda tarama etkinliği transfüzyon yapılmamış hastalarda analiz edildi.

Sonuçlar: Çalışma grubunu 34 kez kordosentez yapılan 27 tekiz hasta oluşturdu. Kordosentez sırasında ortalama gestasyonel yaş (SD) 29 (± 5.2) hafta idi. Şiddetli anemi vakalarının %47'inde izlendi. ROC grafiği çizilerek PSV'nin ≥ 1.25 Mom sınırında %93 duyarlılık (sensitivity) ve % 30 yanlış pozitiflik (false positive) elde edildi.

Yorum: Rh immunize hastalarda, şiddetli aneminin ve dolayısıyla kordosentez zamanı saptanmasında non invazif yöntemler gittikçe önem kazanmaktadır. Splenik arter tepe sistolik hızı da (PSV) şiddetli anemiyi kuvvetle öngörmektedir. Yalnızca hastaların % 30'una kordosentez yaparak şiddetli anemik hastaların hemen hemen hepsini tesbit etmek mümkündür. Ayrıca PS akım hızı gestasyonel yaşa göre ortalamasının altında ise anemi riski yoktur.

Rh-Alloimmunizasyonunda Dalak Çevre Ölçümünün Şiddetli Anemiyi Öngörmedeki Yeri

DEREN Ö*, Tiftikçioğlu Y*, Önderoğlu L*

*H.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD

Amaç: Rh-Alloimmunizasyonunda dalak çevre ölçümünün şiddetli anemiyi öngörüp öngörmediğini ortaya koymak.

Çalışma Düzeni: Rh immunize hastalarda kordosentez öncesi prospektif olarak dalak çevre ölçümleri alındı [(Ön arka+transvers çap)*1.57]. Çalışma grubundaki hastaların dalak çevre ölçümleri en az 2 kez ölçülerek, ortalamaları kayıt edildi. Immunize olmamış hastaların oluşturduğu kontrol grubundan ise gestasyonel yaşa göre ortalama dalak çevre ölçümleri normogramı çıkarıldı. Çalışma grubundaki dalak çevre ölçümleri değerleri medianın katları (MOM) şekline döndürüldü ve değişik ölçümler eşik değeri (cutt-off) olarak alınarak şiddetli anemiyi saptama oranları hesap edildi. Hb defisiti gestasyonel yaş ortalamasından ölçülen değer çıkarılması ile bulundu. Hb defisitinin >5gr in üzerinde olması şiddetli anemi olarak değerlendirildi. Dalak çevre ölçümleri değerleri kullanılarak çalışma grubunda tarama etkinliği transfüzyon yapılmamış hastalarda analiz edildi.

Bulgular: Çalışma grubunu 21 kez kordosentez yapılan 17 tekiz hasta oluşturdu. Kordosentez sırasında ortalama gestasyonel yaş (SD) 31 (± 5.0) hafta idi. Şiddetli anemi vakalarının %24'ünde izlendi. ROC grafiği çizilerek dalak çevresi 1.20 MoM eşik sınırında %60 sensitivite ve % 31 yanlış pozitivite değeri elde edildi.

Sonuç: Rh immunize hastalarda, şiddetli aneminin ve dolayısıyla kordosentez zamanı saptanmasında non invazif yöntemler gittikçe önem kazanmaktadır. Dalak çevre ölçümü şiddetli anemiyi öngörmektedir. Ancak bu ilişki splenik arter tepe hızı veya serebral orta arter hızı kadar kuvvetli değildir. Yalnızca hastaların % 38'ine kordosentez yaparak şiddetli anemik hastaların ancak %60'ını tesbit etmek mümkün olmuştur. Dalak çevre ölçümü Rh izoimmunizasyonunda şiddetli anemiyi belirlemede doppler velosimetri kadar etkin bir yöntem değildir.