

**FCP16****DOĞUMLARIN ANA-ÇOCUK SAĞLIĞI AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**\*Mısırlıoğlu E., \*Fidan K., \*\*Aliefendioğlu D., \*\*Demirbaş Z., \*Haberal A., \*\*Çakmak F.N.,** *Department of Obstetrics and Gynecology, Fatih University Faculty of Medicine, Ankara – Turkey*

Amacımız; doğumların ana-çocuk sağlığı açısından değerlendirilmesidir.

Bu amaçla, doğum sonrası ulaşılabilen 502 anneye 24 sorudan oluşan bir anket yüz yüze uygulanmış ve böylece hem sosyo-demografik hem de ana-çocuk sağlığına yönelik bilgiler elde edilmiştir.

Annelerin yaş ortalamasının 25.6±5.0 olduğu, %6.2'sinin adolesan, %5.6'sının 35 yaş ve üzerinde olduğu görüldü. Kadınların %53.9 ilkokul mezunu, %38.9'u ortaokul-lise mezunu, %5.4 yüksekokul mezunu ve %1.8'i okur yazar değildi. Ailelerin %52.2'si il merkezinde, %44.2'si ise ilçe merkezinde oturuyor ve kadınların %87.1'i ev hanımı idi. %16.3'ü akraba evliliği yapmıştı. Ortalama gebelik sayısı 2.1±1.4 ve ortalama çocuk sayısı 1.6±0.8 bulundu.

Kadınların %53.8'i gebelik süresince 6 kez ve daha sık, %41.8'si daha az sayıda kontrole gidebilmiş ve %4.4 takibe gitmemişti. %96.4'üne ultrason yapıldığı, %92.4'ünde normal sonuçlar elde edildiği, %30.2 üçlü tarama testi yapıldığı, %0.6'sında yüksek riskli sonuç elde edildiği, %57.4'ünde HBsAg incelemesi yapıldığı, %0.6'sında pozitif bulunduğu görüldü. Bunların yanı sıra, kadınların %5.0'inde gestasyonel DM ve %7.6'sında preeklampsi gelişmişti.

Anne sütü hakkında kadınların bilgilili olduğu, %95.8'inin doğumdan hemen sonra süt vermeye başlamak gerektiğini bildiği, sadece %6.0'sının en az 4-6 ay süre ile anne sütü vermek gerektiğini bilmediği görülmüştür.

Sonuç olarak, takipli gebe sayısının %95.4 gibi yüksek oranda bulunmasını referans hastanesi olmamız ve hastaların sosyal güvencelerinin bulunmasına bağlamaktayız. Bunlar halen devam etmekte olan çalışmamızın ön sonuçlarıdır.

**FCP17****AKRABA EVLİLİĞİNİN ANA-ÇOCUK SAĞLIĞI HİZMETLERİ ÜZERİNE ETKİLERİ**

**\*Fidan K., \*Mısırlıoğlu E., \*\*Aliefendioğlu D., \*\*Hançer Ş., \*\*Şahin M., \*Haberal A., \*\*Çakmak F.N.**

*\*\*SSK Ankara Doğumevi ve Kadın Hastalıkları Eğitim Hastanesi*

*\*\*SSK Ankara Çocuk Hastalıkları ve Eğitim Hastanesi, Ankara – Türkiye*

Amacımız gerçekleşen doğumlar arasında akraba evliliği sıklığı ve alınan ana-çocuk sağlığı hizmetleri üzerine etkilerini incelemektir. 502 doğumla ilgili doğum yapan bütün annelere yüz yüze bir anket uygulanmış, bu ankette annenin kendisi ve eşine yönelik bilgiler ile genel obstetrik durumu hakkında bilgiler toplanmıştır. İstatistiksel analizde ki-kare ve t-testleri kullanılmıştır.

Araştırma sonucunda, kadınların %16.3'ü akraba evliliği yapmıştı. Annenin yaşı, eğitim durumu, yerleşim birimi, anne ve babanın mesleği yönünden akraba evliliği yapanlar ile yapmayanlar arasında anlamlı bir fark bulunmadı ( $p>0.05$ ). Ancak annenin eğitim durumuna bakıldığında anlamlı fark vardı. İlkokul mezunu veya eğitimsiz olan grupta akraba evliliği oranı %19.7 iken, orta okul ve üstü eğitim görmüş olanlarda akraba evliliği oranı %10.4 bulundu ve bu fark istatistiksel olarak anlamlıydı ( $p=0.004$ ).

Akraba evliliği yapmanın daha geri bir sosyal yapının parçası olması nedeniyle, sağlık hizmetlerinden yararlanma durumu ile akraba evliliği arasında bir ilişki olup olmayacağı araştırıldı ve akraba evliliği yapanlar ile yapmayanlar arasında son gebelikten bu yana geçen süre, gebelik süresince yapılan izlem sayısı, ultrason ve üçlü tarama testi incelemesinin yapıp yapılmamış olması bakımından anlamlı bir farklılık bulunmadı ( $p>0.05$ ).

Akraba evliliği yapmış olan grupta gebelik sayısının 2.4±1.4, akraba evliliği yapmamış olanlarda 2.0±1.3 olup ve bu fark istatistiksel olarak anlamlıydı ( $p=0.027$ ), ayrıca, yaşayan çocuk sayısı akraba evliliği yapmış olan grupta 1.7±0.9, akraba evliliği yapmamış olanlarda ise 1.5±0.8 bulundu ve bu fark da istatistiksel olarak anlamlıydı ( $p=0.043$ ), ancak, düşük sayısı bakımından iki grup arasında anlamlı bir farklılık ( $p>0.05$ ) bulunmadı.

Bu çalışmamızda, akraba evliliği oranının yüksek olduğu ve eğitim düzeyi yükseldikçe bu oranın azaldığı görülmektedir.

#### FCP18

##### **MRI ESTIMATION OF PELVIS DIAMETER AFTER DIFFERENT PELVIC OSTEOTOMIES AND IMPORTANCE OF DIAMETER CHANGE AT NATURAL DELIVERY ESTIMATION**

**Gavr Rankapetanovic F., Dizdarevic J., Hadzihasanovic B., Gavr Rankapetanovic I., Gavr Rankapetanovic F., Biscevic M., Bosnia-Herzegovina**

**Aim:** Estimation of pelvis osteotomy influence on pelvis diameter.

**Patients and Methods:** In study is involved 127 patients with pelvic osteotomy because of hip disease in child period. With MRI pelvis diameter is performed for estimation should delivery be done by Cesa-rian section or on natural way. All patient are female, 18-21 years old. Follow up is 15 years, types of osteotomies, pelvic diameters and its repercussions are presented in sheets. Original statistic sheet and programs support are used.

**Results:** Triple pelvis osteotomy significantly influence on pelvis diameter.

**Conclusion:** Concerning that in this moment lot of pelvic osteotomy type are actual (most popular Ganz and Toniss), we point on importance of this problem in obstetrition.

#### FCP19

##### **ANTEPARTUM RISK FACTORS ASSOCIATED WITH PERINATAL OUTCOME IN ABRUPTIO PLACENTAE**

**Çağlar G.S., Sezik M., Dingiloğlu B., Avşar A.F., Zekai Tahir Burak Women's Health Education and Research Hospital, Ankara - Turkey**

**Objective:** To evaluate clinical and laboratory risk factors associated with perinatal outcome in placental abruption.

**Materials - Methods:** Records of 126 patients with abruptio placentae were analyzed retrospectively. Maternal ages, parity, gestational age at birth, maternal complications (vaginal bleeding, placenta previa, hypertension, hypofibrinogenemia, postpartum operative intervention, blood transfusion requirements), birth weights, stillbirths, Apgar scores, neonatal care unit admissions were reviewed. Multiple logistic regression analyses used to derive maximum likelihood estimates of the adjusted odds ratios (OR) and 95% confidence intervals were used as measures of the association between pregnancy and outcome and antepartum factors.

**Results:** Multiparity ( $p=>3$ ) and hypertension was associated with an increase in risk with low Apgar scores ( $1'<4$ ) (OR=2.8 and OR=2.0 respectively). Hypofibrinogenemia was associated with an increase in risk with stillbirth (OR=5.8), maternal blood transfusion requirements (OR=5.3) and increased frequency of hysterectomy and/or hypogastric artery ligation (OR=6.6).

**Conclusion:** Gestational age at birth is the most important factor for fetal outcomes, where as maternal morbidity is dominated by maternal hypofibrinogenemia.