

FETAL MAKROZOMİ OLGULARINDA 5 YILLIK MATERNAL VE FETAL DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

H. M. Tanır, T Şener, B Çakmak

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

Amaç: Bu retrospektif çalışmada, 4000 gram üzerinde yenidoğan ağırlığına sahip gebeliklerin doğum öncesi, intrapartum ve doğum sonrası, maternal ve fetal açıdan, özelliklerini analiz ederek, mevcut risk faktörlerini ve komplikasyonları saptamak, amaçlanmıştır.

Materyal ve metod: Çalışmaya Osmangazi Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde Ocak 2000-Aralık 2004 tarihleri arasında 4000 gr ve üzerinde ağırlığa sahip yenidoğanlar çalışmaya alındı. Bu tarihler arasında toplam 136 olgu mevcut olup, bu olgulardan dosya bilgilerine ulaşılabilen 96 olgu çalışmaya dahil edildi. Vakaların doğum öncesi izlemi, intrapartum ve postpartum izlemleri incelendi.

Bulgular: Vakaların yaş ortalaması 29.4±4.4 yıl (20-41) olup, olguların %64.5'i 30 yaş altı gruba yer almaktadır. Makrozomik fetus olguları (n=136), tüm gebeliklerin (n=2950) % 4.6'sını oluşturdu. Vakaların %56.9'u 40. gebelik haftasını aşmış olup, %21.9'unun daha önceden makrozomik bir bebek doğum öyküsü mevcuttu. Doğum şekli olarak, %51'i sezaryan ile doğum yaparken, %55.1 olguda ilerlemeyen eylem veya iri bebek nedeniyle sezaryan operasyonu yapılmıştır. Diabetes mellitus 13 olguda, preterm eylem 9 olguda, erken membran rüptürü de 6 olguda saptandı. Perine laserasyonu 10 olguda, omuz distosisi ise 3 olguda görüldü. Erkek bebeklerin sayısı kız bebeklerin sayısının 2 katı olup, yenidoğan kiloları açısından herhangi bir fark saptanmadı. Yenidoğan döneminde, 13 olguda hiperbilirubinemi gözlemlendi.

Sonuç: Fetal makrozomi, mekanik faktörlere bağlı fetal ve maternal travma ile metabolik olaylar sonucu gelişen perinatal ölüm nedeniyle, doğum öncesi öngörüsünün yapılması, risk faktörleri ve olası komplikasyonların bilinmesi yanında, intrapartum ve postpartum klinik yönetiminin dikkatli bir şekilde yapılması gerekmektedir.

mtanir@superonline.com

GESTASYONEL DIABETES MELLİTUS: 10 YILLIK DENEYİM

H. M. Tanır, T Şener, H Gürer, M Kaya

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

Amaç: Bu retrospektif çalışmanın amacı, son 10 yılda kliniğimize başvuran gestasyonel diabetes mellitus (GDM) olgularını, tanı, izlem, maternal ve perinatal morbidite ve mortalite açısından değerlendirmektir.

Materyal ve metod: Kliniğimizde, Ocak 1995-Aralık 2004 tarihleri arasında doğum yapan 70 GDM olgusu doğum kayıtları ve hasta dosyaları incelenerek değerlendirmeye alındı. Olgular yaş, gebelik ve diyabet takipleri, doğum haftası, doğum özellikleri ve yenidoğan bulguları açısından incelendi.

Bulgular: Çalışmamızda, GDM prevalansı (70/5482), tüm doğumlar içinde %1.2 olarak saptandı. Olguların yaş ortalaması 32.6±5.3 yıl olup, 26 hasta (%37.1) 35 yaş üzerinde idi. Olgulardan 24'ü (%34.3) 100 gram oral glukoz tolerans testi (oGTT) ile tanı alırken; 18'i (%37.1) 50 gram glukoz challenge testi ile (1. saat kan şekeri > 185 mg/dl), 28(%40) olguda ise, dış merkezden kliniğimize refere edildikleri için, tanının nasıl konulduğu hakkında dosya bilgisine ulaşamadı. Tanı alan olguların %57.1'inde (40 olgu) sadece diyetle kan şekeri regülasyonu sağlandı. Hastaların ortalama ağırlıkları 77.2±14.9 kg, uygulanan diyet ise toplam kcal olarak 1907±302 kcal (kilo başına ortalama 24.6 kcal) olarak saptandı. Olguların %42.9'u diyetle birlikte insülin tedavisi aldı. Yapılan ultrasonografik incelemede: 46 (%65.7) olgunun fetal ölçümleri gebelik haftası ile uyumlu olup, 18 (%25.7) olguda fetal makrozomi, 8 (11.4%) olguda ise, intrauterin büyüme kısıtlılığı mevcuttu. Amniyotik sıvı miktarı açısından: 55 (%78.5) olgu da amniyon sıvısı yeterli, 7(%10) olgu da oligohidramnios ve 8(%11.4) olguda ise, polihidramnios saptandı. Operatif doğum 44 (%62.7) vakada uygulandı. GDM olgularında, tüm doğumların %58.5'i (n=40) sezaryan ile gerçekleşti. Sezaryan endikasyonları içinde en sık endikasyon, mükerrer sezaryan (%39) idi. Yenidoğan özellikleri açısından : 3 olguda (%4.2) intrauterin fetal ölüm saptandı. LGA tanısı alan 11(%15) yenidoğan, 25 bebekte (%35.7) ise hiperbilirubinemi, sık görülen fetal morbiditeler arasında idi. Ortalama doğum kiloları 3179±838 gr olarak bulundu. Tüm bebeklerin 17'si (%24) prematür idi.

Sonuç: GDM riskli gebelikler grubunda olup, hem anne ve fetus açısından, bu klinik tablonun iyi taranması, tanı ve klinik yönetimi gerekmektedir.

mtanir@superonline.com