

FALLOT TETRALOJİSİ VE HEMİVERTEBRA İLE KOMBİNE ALOBAR HOLOPROZENKEFALİ VAKASI: PRENATAL 2D-3D ULTRASONOGRAFİK ÖZELLİKLER

A Başgöl, P Yörük, Z. N. Kavak, H Gökaslan, T Pekin

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD.

Holoprozenkefali ile birlikte sıklıkla çeşitli midfasiyal defektler görülür ancak kardiyak anomaliler oldukça nadirdir. Holoprozenkefali ile birlikte görülen kromozomal anomalilerin prevalansı %30'dur. En sık görülen kromozomal anomaliler trizomi 13 ve 18'dir. Bu raporda alobar holoprozenkefali ile birlikte fallot tetralojisi ve hemivertebralı tespit edilen bir fetus sunulmuştur. Otuziki yaşında, multipar kadın rutin ikinci trimester anomali taraması esnasında değerlendirilmiştir. 2D USG ile alobar holoprozenkefali tespit edilmiş, ve vajinal 3D ultrasonla detaylı incelemeye alınmıştır. Ek olarak fallot tetralojisi ve hemivertebralı tespit edilmiştir. Aileye antenatal danışmanlık verilmiş ve gebelik sonlandırılmıştır. Alobar holoprozenkefali ve fallot tetralojisi ayrı ayrı kötü prognoza sahiptir. Fetal santral sinir sistemi anomalisi tespit edildiğinde fetusun detaylı değerlendirilmesi gerekmektedir. Bu vakalarda erken antenatal tanı ve gebeliğin sonlandırılması kabul gören yaklaşım biçimidir.

alinbasgul@hotmail.com

KONJENİTAL KİSTİK ADENOMATOİD MALFORMASYONU OLAN BİR FETUSUN PRENATAL TANISI, 3D ULTRASONOGRAFİK ÖZELLİKLERİ, ANTENATAL TAKİBİ VE YAKLAŞIM

A Başgöl, P Yörük, Z. N. Kavak, H Gökaslan, T Pekin

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD.

Konjenital kistik adenomatoid malformasyonu (CCAM) nadir görülen bir akciğer lezyonudur. Prognoz oldukça değişkendir, perinatal ölüm veya spontan gerileme görülebilir. Bu raporda 23. gestasyon haftasında tanısı konmuş CCAM'ı olan bir fetusun prenatal 3D ultrasonografik özellikleri sunulmuş, akciğerin konjenital lezyonlarına yaklaşım ve bu fetusların antenatal takibi değerlendirilmiştir. Yirmiyedi yaşında, primigvid kadın rutin ikinci trimester taramasında değerlendirilmiştir. 3D ultrasonografi ile fetal sağ akciğer alt lobda 4x4x5 cm boyutlarında multikistik lezyon tespit edilmiştir. Düzenli seri USG takipleri ile multikistik kitlenin persistansı, eşlik eden konjenital anomali olup olmadığı ve hidrops fetalis gelişip gelişmediği takip edildi. Fetal karyotipleme normaldi. Perinatal ölüm, tekrarlayan akciğer enfeksiyonları ve malign değişim riskleri nedeniyle yenidoğana doğumdan 1 hafta sonra sağ alt lobektomi uygulandı. Patolojik olarak da CCAM tip 2 tanısı doğrulandı. Bebeğe postoperatif herhangi bir komplikasyon gelişmedi ve takibe alındı. Fetusta kistik bir akciğer lezyonunun varlığı cerrahi endikasyonudur. Erken operasyon yenidoğanlar tarafından oldukça iyi tolere edildiğinden bu bebeklerin bekletilmeden opere edilmeleri gereklidir. Mortalite antenatal dönemde polihidramnios ve hidrops fetalis gelişiminin düzenli takibiyle ön görülebilir. Bu raporda CCAM'ın prenatal tanısında 2D ve 3D ultrasonografik özellikler, antenatal takibinde dikkat edilmesi gereken hususlar, aileye yaklaşım ve postnatal tedavi yöntemleri tartışılmıştır.

alinbasgul@hotmail.com