

Antenatal diagnosis of AVSD is an important echocardiographic sign that necessitates karyotyping.

Key words: Fetal echocardiography, AVSD, trisomy 21, Down syndrome

Ref. No: 35 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191146>

Kronik pelvik ağrı skorlamasının preterm eylem ve doğum şekli üzerine olan etkisi

Çağdaş Bayram, Mehmet A. Osmanağaoğlu, Turhan Aran, Süleyman Güven, Hasan Bozkaya

Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Trabzon

Amaç: Bu çalışmadaki temel amaç gebelik öncesi dönemde kronik pelvik ağrısı olan olgularda kronik pelvik ağrı skorunun preterm eylem ve doğum şekli ile olan ilişkisinin araştırılmasıdır.

Yöntem: Eylül 2009 - Aralık 2010 arasında, Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Gebe Polikliniği'ne başvuran, gebe kalmadan önce kronik pelvik ağrı öyküsü veren ve görsel analog ölçeğe (VAS) göre 6 puan ve üzerini alan 57 olgu araştırma kapsamında değerlendirildi. Tüm olgularda total kronik pelvik ağrı skoru uluslararası pelvik ağrı değerlendirme formuna (UPADF) göre hesaplandı.

Bulgular: VAS'a göre ortalama pelvik ağrı skoru term grupta 7.33 ± 1.37 , preterm grupta 7.90 ± 1.04 idi ($p > 0.05$). Jinekolojik nedenlere bağlı olarak her iki grup arasında ovulasyon ağrısı skoru ortalaması, dismenore, adet kramplarının seviyesi skoru ortalaması, endometriyozis şüphesi sıklığı açısından, preterm grupta daha fazla saptandı (sırasıyla $p < 0.05$, $p < 0.05$, $p < 0.05$ ve $p < 0.05$). Mesane dolu iken ağrı skoru ortalaması, idrar yaparken ağrı skoru ortalaması, "Acil sıklığınız sizi rahatsız eder mi?" şeklindeki soruya "evet" yanıtı ve interstisyel sistit şüphesi sıklığı, preterm grupta daha fazla saptandı (sırasıyla $p < 0.05$, $p < 0.05$ ve $p < 0.05$). Kas-iskelet sistemine bağlı olarak her iki grup arasında kas/eklem ağrısı skoru ortalaması, bel ağrısı skoru ortalaması, oturma ile ağrı skoru ortalaması, preterm grupta daha fazla idi (sırasıyla $p < 0.05$, $p < 0.05$ ve $p < 0.05$). Total ağrı skoru ortalaması, term grupta 38.33 ± 12.94 , preterm grupta 52.43 ± 12.60 idi ($p < 0.01$). Grup I'de olguların %72'si vajinal doğum yaparken, grup II'de olguların % 62'si vajinal doğum yaptı ($p > 0.05$). Sadece normal doğum yapan olgular değerlendirildiğinde, Grup I'in toplam UPADF

ağrı skoru 39.69 ± 12.22 iken grup II'nin (preterm) toplam UPADF ağrı skoru 56.38 ± 10.21 idi ($p < 0.05$).

Sonuç: Preterm doğum yapmış gebelerde, gebelik öncesi dönemde kronik pelvik ağrı skoru daha yüksek olarak bulunmuştur.

Anahtar kelimeler: Preterm eylem, kronik pelvik ağrı, sezaryen doğum, inflamasyon.

Ref. No: 38 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191147>

Antenatal dönemde tanı konan ve nadir görülen bir olgu: Fetal serebellar hemoraji

Zehra Kurdoğlu, Mertihan Kurdoğlu, E. Gülçin Ay

Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van

Giriş: Serebellar hemoraji doğum öncesi dönemde fetüste nadir görülen bir patolojidir. Fetal dönemde intrakraniyal hemorajinin muhtemel nedenleri arasında travma, asfiksi, enfeksiyonlar, vasküler bozukluklar, kanama diyatezleri, ilaç alımı, alloimmün ve izoimmün trombositopeni gibi nedenler bulunmaktayken serebelluma sınırlı hemorajili vakalarda ise etiyoloji genellikle belirsizdir.

Olgu: Olgumuzda gebeliğinin 29. haftasında yapılan obstetrik ultrasonografi ile fetal serebellar ekojenite saptanan ve yapılan fetal beyin manyetik rezonans görüntüleme ile serebellar hematoma olarak değerlendirilen olguyu nadir görülen bir durum olması nedeniyle sunmayı amaçladık.

Sonuç: Serebellar hemorajiye, antenatal dönemde ultrasonografi ve manyetik rezonans görüntüleme ile tanı konulabilmektedir.

Anahtar kelimeler: Fetal serebellar hemoraji, ultrasonografi, MRI

Ref. No: 39 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191148>

Kliniğimizdeki preeklampsi olgularına ait göz dibi bulguları ve retina dekolmanı

¹Zehra Kurdoğlu, ¹Mertihan Kurdoğlu, ¹E. Gülçin Ay,

²Tekin Yaşar

¹Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, ²Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Van

Amaç: Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde son 5 yılda preeklampsi tanısıyla izlenen hastaların göz dibi bulgularını incelemek ve retina dekolmanı sıklığını belirlemek.

Yöntem: Eylül 2005 ile Eylül 2010 tarihleri arasında, Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde preeklampsisi tanısı ile yatırılan ve göz hastalıkları konsültasyonu istenen 193 gebenin kayıtları retrospektif olarak incelendi.

Bulgular: Göz dibi muayenesi yapılan preeklampitik gebelerde en sık görülen şikâyet baş ağrısı, epigastrik ağrı, gözlerde sinek uçuşması ve görmede azalma idi. Yüz kırk sekiz hastanın göz dibi muayene sonuçlarına ulaşılabildi; 98'inde göz dibi muayenesi normal olarak değerlendirilmişti; 50'sinde ise göz dibi muayenesi patolojik bulunmuştu. Anormal göz dibi muayenesi olan 50 gebenin 8'inde retina dekolmanı mevcuttu.

Sonuç: Preeklampitik gebelerde görme ile ilgili şikâyetlerin ayırıcı tanısında hipertansif retinopati ve ödem yanında retina dekolmanı da düşünülmelidir.

Anahtar kelimeler: Preeklampsisi, eklampsisi, retina dekolmanı

Ref. No: 40 e-Adres: <http://www.perinatallerji.com/20110191149>

Anjiogenezle ilgili faktörlerden vitamin D, soluble endoglin (sEng), soluble fms-like tyrosine kinase 1 (sFlt-1) ve vasküler endotelial growth faktör (vegf)'ün geç başlangıçlı preeklampsisi tanısında ve hastalık şiddetinin değerlendirilmesindeki rollerinin araştırılması

¹Numan Çim, ¹Mertihan Kurdoğlu, ²İbrahim Hakkı Yörük, ³Görkem Yaman

¹Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, ²Yüzüncü Yıl Üniversitesi Fen Fakültesi, Kimya Bölümü, ³Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Van

Amaç: Anjiogenezde rolü olan proanjiogenez faktörlerinden serum vitamin D ve vasküler endotelial büyüme faktörü (VEGF) ile antianjiogenez faktörlerinden soluble endoglin (sEng) ve soluble fms-like tyrosine kinase 1 (sFlt-1)'ün geç başlangıçlı preeklampsisi tanısı ve şiddetinin değerlendirilmesindeki rollerini araştırmak.

Yöntem: Aralık 2007 ile Temmuz 2009 tarihleri arasında Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde son adet tarihine göre veya ultrasonografik fetal biyometrik ölçümlerine göre 32 hafta ve üzeri gebeliği tespit edilen ve preeklampsisi tanısı konulan 40 olgu (geç başlangıçlı preeklampitik gebe grubu) ile benzer yaş ve gebelik haftasında sağlıklı 40 gebe (kontrol grubu) çalışmaya dâhil edilmiştir. Her iki gruptaki olguların, sistolik ve diyastolik kan basınçları ile spot ve 24 saatlik idrarda prote-

in, hemogram, serum üre, kreatinin, karaciğer fonksiyon testleri (AST, ALT), LDH, vitamin D3, 25(OH) vitamin D3, 1,25(OH)2 vitamin D3, soluble endoglin (sEng), soluble fms-like tyrosine kinase 1 (sFlt-1) ve vasküler endotelial growth factor (VEGF) değerleri ve doğan bebeklerin 1. ve 5. dakika Apgar skorları ile doğum ağırlıkları saptanarak birbirleri ile karşılaştırılmıştır. Ayrıca, bakılan parametreler arasında bir ilişki olup olmadığı da değerlendirilmiştir.

Bulgular: Geç başlangıçlı preeklampitik gebe grubu ve kontrol grubunda ortalama gebelik haftaları sırasıyla 35.18 ± 2.97 ve 35.28 ± 3.02 olarak bulunmuştur. Her iki grup arasında yaş, gravida, parite, gebelik haftası, vitamin D3, 25(OH) vitamin D3, 1,25(OH)2 vitamin D3, VEGF değerleri ve bebek doğum ağırlıkları bakımından istatistiki olarak anlamlı bir fark tespit edilmemiştir ($p > 0.05$). Kontrol grubu ile kıyaslandığında geç başlangıçlı preeklampitik gebe grubunda sistolik ve diyastolik kan basınçları ile spot ve 24 saatlik idrarda protein miktarı, beyaz kan küresi, hemoglobin, serum üre, kreatinin, AST, ALT, LDH, sEng ve sFlt-1 düzeyleri istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha yüksek; trombosit ile 1. ve 5. dakika Apgar skorları ise daha düşük bulunmuştur ($p < 0.05$). Ancak, serum sEng, sFlt-1, VEGF, vitamin D3, 25(OH) vitamin D3 ve 1,25(OH)2 vitamin D3 düzeyleri arasında anlamlı bir korelasyon tespit edilmemiştir. Geç başlangıçlı preeklampitik gebeler, hastalık şiddetine göre hafif ve şiddetli olarak iki alt gruba ayrıldığında; sEng, şiddetli preeklampitiklerde hafif preeklampitlere göre daha yüksek tespit edilmiş ($p < 0.05$) ancak sFlt-1, VEGF, vitamin D3, 25(OH) vitamin D3, 1,25(OH)2 vitamin D3 bakımından aralarında istatistiki olarak anlamlı bir fark tespit edilmemiştir ($p > 0.05$).

Sonuç: Geç başlangıçlı preeklampsisi tanısında antianjiogenez faktörlerinden hem sEng, hem de sFlt-1'in değeri yüksek iken; tanı alan olgulardaki hastalık şiddetinin değerlendirilmesinde sadece sEng faydalı olabilir.

Anahtar kelimeler: Preeklampsisi, soluble endoglin, soluble fms-like tyrosine kinase 1, vasküler endotelial büyüme faktörü, anjiogenez, vitamin D

Ref. No: 41 e-Adres: <http://www.perinatallerji.com/20110191150>

Gebelikte saptanan ektopik böbrek: olgu sunumu

Ali Kolusarı, Numan Çim, Çağdaş Özgökçe, H. Güler Şahin, Mansur Kamacı

Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van