

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.perinataldergi.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.perinataldergi.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

Amaç: Gebeliğin 2. trimesterinde saptanan ve postpartum ileri değerlendirmesi sonucunda maternal pelvik yerleşimli böbrek tespit edilen olguyu literatür eşliğinde sunmayı amaçladık.

Olgu sunumu: Yirmi yaşında gravida:1 parite:1 yaşayan çocuk sayısı:1 olan, gebeliğin 2. trimesterinde yapılan ultrasonografide sağ adneksiyel alanda 7x5 cm boyutlarında solid ve kistik yapıları olan kitle izlendi. Manyetik rezonans görüntüleme sağ adneksiyel alanda 76x56 mm boyutunda solid ve kistik komponentler içeren, solid komponentleri kontrast tutulumu gösteren lezyon saptandı. Normal vajinal yoldan doğum yapan hastanın postpartum bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans görüntüleme tetkikleri sonucunda her iki overin normal olup, lezyonun sağ böbrek olduğu tespit edildi.

Sonuç: Gebelikte adneksiyel kitlesi olan genç kadınlarda ayırıcı tanıda ektopik böbrek akılda bulundurulmalıdır.

Anahtar kelimeler: Gebelik, adneksiyel kitle, pelvik böbrek

Ref. No: 42 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191151>

İzole levokardi: prenatal tanı, tedavi ve yönetim

Hanım Güler Şahin, Tuna Dalbudak, Ertan Adalı, Numan Çim, Mansur Kamacı

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

Amaç: İzole levokardi tanısı almış ve miadında normal spontane vajinal yolla doğumu gerçekleştirilmiş bir vakaya yönelik yaklaşımı sunmayı amaçladık.

Olgu: Gebeliğin 26. haftasında hastanemize başvuran, gravida 3 parite 2 olan hastaya yapılan ayrıntılı ultrasonografide (USG) karaciğerin sol, dalak ve midenin sağ yerleşimli olduğu fetal kalbin normal sol yerleşimli olduğu tespit edildi. İleri fetal görüntüleme için yapılan manyetik rezonans (MR) incelemede bu bulgular teyit edildi. Ek fetal anomaliye rastlanmadı. Gebe miadında normal spontane vajinal yolla doğurdu. Bebek şu anda 6. ayında ve sağlıklıdır.

Tartışma: İzole levokardi, kalbin normal sol yerleşimli, abdominal organların ise inversus halinin izlendiği nadir görülen situs anomalisidir. Bu anomaliye dair çocuk ve yetişkinlerde kompleks kardiyak defektlerin eşlik edebileceğini belirten yayınlar olmasına rağmen, prenatal tanısına dair kısıtlı literatür bulunmaktadır. İzole levokardili hastalarda ek fetal kardiyak anomalilere ek olarak visseral organların ve bağırsakların malpozisyonuna bağlı oluşabilecek barsak obstrüksiyonları gibi hayatı tehdit edici komplikasyonlar görülebile-

ceğinden prenatal tanı önemlidir. Fetal USG ile situs anomalilerinden şüphelenilmesi durumunda, abdominal organların anatomisi hakkında daha fazla bilgi elde etmek için MR ile görüntüleme de uygun olabilir.

Anahtar kelimeler: İzole levokardi, situs inversus, prenatal tanı

Ref. No: 43 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191152>

Erken başlangıçlı HELLP sendromu: İki olgu

Ertan Adalı, Numan Çim, Tuna Dalbudak, Hanım Güler Şahin, Mansur Kamacı

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

Amaç: Yirminci gebelik haftasından önce saptadığımız 2 vakayı erken başlangıçlı HELLP sendromu olarak sunmayı amaçladık.

Olgu: Gebeliklerinin 19. ve 17. haftalarında kontrol altına alınamayan hipertansiyon tanısı ile sırasıyla 34 yaşında gravida 8, parite 6 ve 40 yaşında gravida 16, parite 11 olan iki vaka hastanemize gönderilmişti. Klinik ve laboratuvar bulguları ışığında, vakalarda HELLP sendromu tanısı konuldu. Gebelikleri abortus ile sonlandırılan hastalar, izlemde normale dönüp şifa ile taburcu edildi.

Tartışma: HELLP sendromu intavasküler hemoliz, trombositopeni, karaciğer enzim yüksekliği ile seyreden ciddi bir durumdur. Genellikle gebeliğin 20. haftasından sonra gelişmekte olup öncesinde nadiren görülmektedir. Anne hayatını tehdit etme potansiyelinden dolayı, gebeliğin 20. haftasından önce bile bu sendromun klinik ve laboratuvar bulguları ile uyumlu olarak gelen hastalarda erken tanı ve tedavi açısından klinisyenler dikkatli olmalıdır.

Anahtar kelimeler: HELLP sendromu, gebelik, preeklampsia

Ref. No: 49 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191153>

Postpartum serebellar infarkt tanılı olgunun nörolojik izlem ve tedavisi

¹Refah Sayın, ²Mansur Kamacı, ³Hanım Güler Şahin, ⁴Zehra Kurdoğlu, ⁵Şerif Aksin

¹Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı, ²Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van

Amaç: Baş ağrısı, baş dönmesi, bulanık görme ve vücudunda şişlik yakınmaları ve preeklampsia tanısı ile kliniğimize sevk edilen G2P1Y1 gebede gelişen serebellar infarkt olgusunun tartışılması