

uzunluk, fetal fibronektin (fFN), phIGFBP-1 (Actim partus test) ve sitokinler (IL-6, IL-2R ve TNF-alfa) arasındaki ilişkiyi belirlemeyi amaçladık.

Yöntem: Preterm doğumu düşündüren semptom ya da şikâyetlerle Eylül 2013 ile Mart 2014 tarihi arasındaki 6 aylık dönemde başvuran hastalar çalışmaya dâhil edilmiştir. Çalışmaya katılmayı kabul eden hastalara, fetal fibronektin, phIGFBP-1 (Actim partus testi) ve servikovajinal IL6, IL2R ve TNF-alfa için vajinal sürüntü alınmasının yanı sıra rutin hastane protokolü uygulanmıştır. Sonuç değişkeni, hastaneye başvuru gününden itibaren 14 gün içinde preterm doğumun gerçekleşmesiydi.

Bulgular: Başvurudan sonraki 14 gün içinde 36 hasta (%62.07) doğum yaptı. Fetal fibronektin testi, preterm doğumun önemli bir belirteçidir. Fetal fibronektin testi pozitif çıkan hastalarda preterm doğuma yönelik risk oranı 6.429 olarak bulunmuştur (95%CI 1.991-20.758). Başvurudan itibaren 14 gün içinde doğum yapan hastaların ayrıca, istatistiksel olarak pozitif phIGFBP-1 testi sonucuna sahip olma ihtimali bulunmaktaydı ($p=0.02$). Başvurudan itibaren hamileliği devam eden olgulardan biri hariç tümü, 500 U/mL'nin altında IL-2R serum seviyesine sahipti ve iki grubun konsantrasyonları arasındaki fark, istatistiksel olarak anlamlıydı ($p=0.044$). Çalışma grubumuzda hastaneye başvurudan sonraki 14 gün içinde doğum yapan hastalarda ortalama servikal uzunluk 18.78 ± 5.8 mm olarak ölçülmüş olup, 14 gün sonrasında da hamileliği devam eden hastaların ortalama servikal uzunluğundan (23.87 ± 6.36 mm) anlamlı derecede düşük bulunmuştur. Bulgularımız, servikal uzunluğun anlamlı derecede CVF'deki IL-6 konsantrasyonu ile ilişkili olduğunu (Spearman katsayısı $R = -0.382$, $p<0.05$) göstermiştir; örneğin iki parametre arasında negatif bir dolaylı korelasyon bulunmaktadır ve bu da, CVF'deki artmış IL-6 konsantrasyonlarının serviks kısılması anlamına gelmesi (ya da tam tersi) demektir. Servikal uzunluk ayrıca pozitif phIGFBP-1 testi ile ilişkiliydi; örneğin pozitif test sonucuna sahip hastalar ortalama 18.5 ± 4.63 mm serviks uzunluğuna sahipti ve 23.43 ± 7.39 mm ile negatif test sonucuna sahip hastalardan anlamlı derecede düşüktü ($p=0.003$).

Sonuç: Çalışmamızda araştırdığımız biyokimyasal belirteçler ile, preterm doğumun tahmininde sadece kısmi başarı elde edilmiştir. Düşük riskli grupta müteakip gereksiz müda-

haleleri önlemek ve yüksek riskli hasta gruplarında bu tür müdahalelerden fayda sağlamak amacıyla, bu tür bir testi kullanmanın fayda-maliyet değerlendirmesi bakımından ek araştırmalar gerekmektedir.

Anahtar sözcükler: Preterm doğum, servikal uzunluk, prediktif değer.

SB-12

Fetal baş angajmanı tanısı için doğumhanede ultrason kullanımı

Kaouthar Dimassi, Sana Mtimet, Anis Dhoubia, Anissa Ben Amor, Cyrine Belghith, Amel Triki, Mohamed Faouzi Gara

Mongi Slim Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, La Marsa, Tunus

Amaç: Altın standart kabul edilmesine rağmen fetal baş angajmanının dijital muayene yoluyla değerlendirilmesi, oldukça subjektif bir yöntemdir. Ultrason, objektif ve uyarlanabilir ölçümlerle fetal baş angajmanının tanımlanmasına yönelik yeni bir yöntem olabilir.

Yöntem: Yüz vakalık bir seride prospektif bir çalışma gerçekleştirilerek, fetal angajmanın klinik değerlendirmesini ultrason ölçümleriyle karşılaştırdık. Ultrason muayenesi doğumhanede gerçekleştirildi. Prob anovulvar bölgeye yerleştirildi. Perineum ile fetal kafa kemiğinin eksternal levhası arasındaki mesafe ölçüldü.

Bulgular: Ultrason ölçümleriyle, perineum ile fetal kafa kemiğinin eksternal levhası arasındaki mesafe 13 ila 75 mm arasında bulundu; perineum ile suksadenum çıkıntısı arasındaki mesafe 22 ila 68 mm arasında bulundu. Perineum ve fetal kafa kemiğinin eksternal levhası arasındaki mesafe için angajman tanısının belirttiği değerin üzerinde bir eşik değer elde etmeye çalıştık. %98.63 pozitif prediktif değere, %86.74 hassasiyetle ve %94.11 spesifite ile önerilen eşik değer 55 mm'dir.

Sonuç: Transperineal ultrason, perineum ve fetal baş arasındaki mesafeyi ölçerek fetal baş angajmanını tanımlada basit ve kolay bir yöntemdir. Bu yeni yöntem, örneğin suksadenum çıkıntısı ile klinik muayenenin sonuçsuz bir şekilde engellenmesi durumunda doğumhanede oldukça faydalı olabilir.

Anahtar sözcükler: Ultrason, angajman, doğum.