

uterus insizyon hattı ve sol uterin arter seviyesinden aktif kanama ve batin içinde yaklaşık 1500 cc hemorajik mayi olduğu gözlemlendi. Hemorajik mayi aspire edildi, uterus insizyon hattı ve sol uterin arter segmenti yeniden suture edildi. Kanama kontrolü sonrası retroperitoneal sahada yaygın hematoma olduğu gözlemlendi. İntraoperatif genel cerrahi ile konsulte edildi ve hastaya retroperitona müdahale düşünülmeydi. Batin dren yerleştirilmesi sonrası kapatıldı.

Hastanın postoperatif izleminde vital bulguları stabil seyretti. Post-operatif dördüncü gün sağ bacağına şişme, kızarıklık ve ağrı gelişmesi üzerine alt ekstremitelere renkli doppler ultrasonografik incelemesi yapıldı. Bu incelemede akut derin ven trombozu ile uyumlu görünüm izlendi. Hastaya antitrombotik tedavi başlandı ve post-operatif 12. gün hasta şifa ile taburcu edildi.

Sonuç: Sezeryan doğum esnasında uterin arter veya dallarından retroperitona kanama olabileceği unutulmamalı. Bu kanamaların batin içi ve retroperitoneal sahada yaygın hematoma oluşturabileceği ve nadir de olsa hayatı tehdit eden morbiditelerin gelişimine sebep olabileceği göz ardı edilmemelidir.

Anahtar sözcükler: Derin ven trombozu, post-partum kanama, relaparotomi, sezaryen

PB-016

Nadir görülen lethal iskelet displazisi: Roberts-SC fokomeli sendromu

Serdar Başarançoğlu, Ali Özler, Neval Yaman Görük, Senem Yaman Tunç, Elif Ağaçayak

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Diyarbakır, Türkiye

Amaç: Post partum dönemde muayene bulguları ve görüntüleme yöntemleriyle Roberts-SC sendromu düşünülen bir olgunun sunumu amaçlanmıştır.

Olgu: 28 yaşında, gravida 5, para 2 olan gebe hasta, dış merkezden iskelet displazisi ön tanısıyla polikliniğimize refere edildi. Hastanın detaylı ultrasonografik değerlendirmesinde ortalama 19 hafta ile uyumlu gebeliği, her iki üst ve alt ekstremitelerin proksimal ve distalinde ileri derecede kısalık (şiddetli mikromeli), vertebral kemik yapılarında demiyelinizasyon, bilateral koroid pleksus kistleri ve toraks ön-arka çapının azaldığı izlendi. Hastada mevcut bulgularla lethal iskelet displazisi düşünüldü. Patolojik ultrasonografik bulgular nedeniyle aileye fetal kromozom analizi önerildi, fakat kabul edilmedi ve gebeliğin devamı yönünde karar alındı. Gebelik takiplerini dış merkezde yaptıran hasta sancılarının olması, suyunun gelmesi nedeniyle doğumunu yapmak üzere tekrar kliniğimize refere edildi. Kontrol ultrasonografik değerlendirmede ileri derecede hidrosefali ve azalmış beyin parankim

dokusu mevcuttu, karın çevresi 38 hafta ile uyumluydu, bilateral alt ve üst ekstremiteler amniyon mayinin yetersiz olması nedeniyle net değerlendirilemedi. Mükerrer sezeryan endikasyonu ile opere edilen hasta 2700 gr, 42 santimetre boyunda, 3-4 APGAR skorlu bir kız bebek doğurtuldu. Yenidoğan yoğun bakımında gözleme alınan bebeğin genel durumunun kötüleşmesi üzerine post-partum 24 saat içinde kaybedildi. Anne postpartum 2. gün şifa ile taburcu edildi.

Sonuç: Roberts-SC fokomeli sendromu değişik klinik bulguların birarada bulunduğu nadir görülen otozomal resesif kalıtım gösteren bir hastalıktır. Prenatal ultrasonografik değerlendirme ve sitogenetik incelemelerde erken sentromer ayrılmasının bulunması diğer iskelet displazilerden ayırımı sağlayabilir. Hastalara sonraki gebeliklerinde fetal anomalinin erken tespiti ile danışmanlık hizmetinin verilmesi önem arz etmektedir.

Anahtar sözcükler: Roberts sendromu, fokomeli, fetal anomalisi, prenatal tanı

PB-017

Komplike gebelik veya doğum sonrası cinsel fonksiyonlarda uzun dönemde görülen değişiklikler

Ali Özler¹, Mehmet Sıddık Evsen¹, Pınar Em¹, Adulkadir Turgut¹, Serdar Başarançoğlu¹, Yasin Bez², Ahmet Yalınkaya¹, Talip Gül¹

¹Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Diyarbakır; ²Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı, Diyarbakır

Amaç: Bu çalışmada komplike gebelik veya doğum öyküsünün hastaların uzun dönemde cinsel fonksiyonları üzerine olan etkilerini değerlendirmek ve cinsel fonksiyonları etkileyen olası risk faktörlerini belirlemek.

Yöntem: Çalışma grubu obstetrik öykülerinde ağır preeklampsi, plasenta previa totalis, dekolman plasenta, post partum atoni komplike gebeliği olan hastalardan oluşturuldu. Kontrol grubu yaş, parite, doğum şekli, meslek, gelir düzeyi ve eğitim durumu çalışma grubu ile eşleşen kadınlardan oluşuyordu. Her iki grupta yer alan hastaların doğum öyküleri son 6 ay ile 2 yıl içerisindeydi. Hastaların tekrar gebe kalma ve son doğumdaki ölüm korkusu anketler ile ölçüldü. Cinsel fonksiyonları değerlendirilmesi amacıyla Arizona cinsel deneyim skalası (ASEX) kullanıldı. Komplike gebelik veya doğumu olan ve olmayan kadınların cinsel fonksiyonları karşılaştırıldı.

Bulgular: Çalışma grubunda son doğumda görülen ölüm ve tekrar gebe kalma korkusu kontrol grubuna göre anlamlı ola-

rak daha yüksek gözlendi (sırasıyla $p=0.002$ ve $p=0.000$). Her iki grupta cinsel işlev bozukluğu gönüllülük oranı ise sırasıyla %55.1 ve %38.7 ($p=0.081$) olarak tespit edildi. Son doğumda yaşanan ölüm korkusu cinsel işlev bozukluğu için önemli bir risk faktörü olarak bulundu (odds oranı [OR] = 1.653; 95%CI = 1.131–2.415; $p=0.009$).

Sonuç: Sonuç olarak, komplike gebelik veya doğum öyküsü olan kadınlarda cinsel işlev bozukluğu oranı sağlıklı gebelik ve doğum öyküsü olan kadınlarla neredeyse eşitti. Son doğum esnasında görülen ölüm korkusunun cinsel işlev bozukluğu gelişiminde en önemli risk faktörü olduğu tespit edilmiştir.

Anahtar sözcükler: Ölüm korkusu, tekrar gebe kalma korkusu, komplike gebelik, komplike doğum, cinsel işlev bozukluğu

PB-018

Meckel-Gruber sendromunun bölgemizdeki sıklığının değerlendirilmesi: Dokuz olgu sunumu ve literatürün incelenmesi

Elif Ağaçayak, Abdulkadir Turgut, Senem Yaman Tunç, Ali Özler

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Diyarbakır

Amaç: Meckel-Gruber sendromu (MGS) sistemik malformasyonlar ile karakterize otozomal resesif, ölümcül bir sendromdur. Meckel-Gruber sendromuna en sık eşlik eden bulgular arasında oksipital ensefalosel, multistik displazik böbrek, karaciğerde kistik ve fibrotik değişiklikler ve polidaktili sayılabilir. Yaşamlı bağdaşmayan bu nadir sendromun akraba evliliklerinin sık olduğu bölgemizde 6 aylık bir sürede 9 olguda tanı konulması üzerine hastaları mevcut literatür eşliğinde sunmayı amaçladık.

Yöntem: Ocak 2013-Haziran 2013 tarihleri arasında Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum polikliniğinde in utero tanısı konan dokuz Meckel-Gruber olgusunu literatür eşliğinde sunmayı amaçladık. Bizim hastanemiz Güneydoğu Anadolu bölgesinde bölge hastanesi olduğu için yaklaşık 5 ile hitap etmektedir. Bu tür vakalar kliniğimize refere edilmektedir. Kliniğimize sadece son altı ayda başvuran 9 vakayı sunmak istedik.

Bulgular: MGS bölgemizde ortalama 1/1500 oranında görülmektedir. Olgularımızın yaş ortalaması 27.1 ± 6.6 olarak bulundu. Olguların ortalama gebelik haftası 18.0 ± 1.2 hafta olarak bulundu. Ortalama gebelik sayıları 4.1 ± 1.1 olarak tespit edildi. Ebeveynler arasında %55.5’inde birinci dereceden

akrabalık, %22.2’sinde ikinci dereceden akrabalık mevcuttu. Ebeveynler arasında akrabalık bulunan 2 olgumuzda (%22.2) daha önceden MGS olduğu düşünülen fetal anomalili çocuk doğurma öyküsü mevcuttu. Olguların %100’ünde ensefalosel %77.7’sinde polistik böbrek saptandı. Ek olarak olguların %44.4’ünde ekstremite anomalileri izlendi. Olguların %44.4’üne kromozom analizi yapıldı ve bu olguların tümünde karyotip analizi normal olarak tespit edildi

Sonuç: Güneydoğu Anadolu Bölgesi akraba evliliğinin çok sık olduğu bir bölge olduğu için burada hastalar iyi bir şekilde bilgilendirilmeli ve bu anomalinin %25 tekrar etme olasılığı olduğu için genetik tarama önerilmelidir.

Anahtar sözcükler: Meckel-Gruber sendromu, Güneydoğu Anadolu Bölgesi, akraba evliliği

PB-019

Sezeryan sonrasında uterin kavitede unutulmuş plasenta olgusu: Olgu sunumu

Elif Ağaçayak, Ali Özler, Senem Yaman Tunç, Abdulkadir Turgut

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Diyarbakır

Amaç: Olgumuzda postoperatif kanaması olmayan ve involüsyonunu tamamlamış bir uterusda total unutulmuş bir plasenta olgusunu sunumunu amaçladık.

Olgusu: 29 yaşında gravida 6, parite 6 olan hasta kliniğimize şiddetli karın ağrısı, sezeryan insizyon yerinde akıntı nedeniyle kliniğimize refere ediliyor. Alınan anamnezinde 25 gün önce sezeryan doğum olduğu, operasyondan 10 gün sonra başlayan karın ağrıları ve yara yerindeki akıntıların arttığını, yapılan fizik muayenede batında yaygın hassasiyetinin, insizyon hattının kötü kokulu ve akıntılı olduğu gözlendi. Vaginal muayenede kötü kokulu akıntı ve serviks hareketleri vaginal tuşede ağrılı idi. Transvaginal ultrasonda uterus anteverte, uterus ile ön duvarı arasında hava değerleri (abse?, yabancı cisim?) izlendi. Pelvik tomografi sonucunda enterouterin fistül?, uterin kavitede gossipiboma? düşünüldü. Rutin tetkik amaçlı tam kan, biyokimya, C-reaktif protein (CRP) tahlilleri gönderildi. Beyaz küre ve CRP değerlerinin yüksek olması nedeniyle hastaya antibiyotik profilaksisi başlandı. CRP değerlerinin takiplerde düştüğü (26’dan 3.6’ya) gözlendi. İnsizyon yerinde pürülan akıntısı devam eden hasta yabancı cisim? ön tanısıyla operasyona alındı. Batında yaygın fibrozis ve abse odakları izlendi. Uterus involte ancak plasenta uterus ön duvardan perfore idi ve abse odağı olduğu gözlendi. Kerr kesisiyle endometrial kaviteye girildi, yapılan eksplorasyonda kaviteden plasantanın çıkarılmadığı ve total olarak içerde ol-