

trimesterde ikili test zamanı ve ikinci trimesterde fetal ultrasonografi yapılmıştır. İlk trimesterde perikallosal arter trasesi görüntüsü elde edilmiş ve korpus kallozum agenezisinde 3. Ventrikülün yükselmesi ile değişim göstereceği düşünülen orta beyin boşluğu (OBB)/falks oranı hesaplanmıştır. Aynı fetuslarda 18–22. haftalar arası korpus kallozum direkt olarak görüntülenmiştir.

Bulgular: Çalışmamızda, 273 fetusta ilk trimesterde perikallosal arter trasesi gösterilebilmiştir. İncelenen gebelerin minimum vücut kitle indeksi (VKİ) 16.61 ve maksimum VKİ 40.23 iken perikallosal arter trasesinin izlenemediği 5 gebeden 3'ünün VKİ 29 ve üzeriydi. OBB/falks oranı değerlendirildiğinde; ilk trimesterde gebelik haftasından bağımsız olmak üzere, OBB/falks oranı 0.5–0.6 değerleri arasında izlenmiştir. Gebelik haftası ilerledikçe OB ve falks ölçümlerinde bir artış izlenmiştir. OBB ortalama değeri 5.57 ± 0.95 , falks ortalama ölçümü ise 9.9 ± 1.55 olarak hesaplanmıştır. Tüm gebelik haftalarında OBB/ falks oranı 0.6'nın altındadır. Tüm gebelerde 18–22. gebelik haftaları arasında korpus kallozum izlenmiştir.

Sonuç: Korpus kallosumun ilk trimesterde indirekt varlığının tespit edilmesinde, perikallosal arter trasesinin izlenmesi (%98) ve OBB/falks oranının 0.6 altında olması (%100) oldukça yüksek duyarlılığı sahiptir.

PB-109

Maternal hemoglobin ile doğum ağırlığı ve doğum kilosu arasındaki ilişki

Yunus Yıldız, Emre Özgü, Elif Gül Yapar Eyi

Zekai Tabir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Amaç: Bu çalışmanın amacı maternal hemoglobin ile doğum ağırlığı ve kilosu arasındaki ilişkiyi araştırmaktır.

Yöntem: Çalışma retrospektif olarak, ocak 2010 ile aralık 2011 arasında doğum yapan toplam 32.000 Türk gebe hasta kayıtları taranarak oluşturuldu. Hemoglobin verileri, bebek doğum kiloları ve boyları retrospektif olarak kayıt edildi. Bu değerler kendi aralarında karşılaştırıldı ve korelasyon durumu araştırıldı.

Bulgular: Yüksek hemoglobin değerleri yüksek doğum kiloları ile ilişkili bulundu (OR 1.08; %95 güven aralığı 1.05–1.11; $p=0.00$) ve maternal hemoglobin ile doğum kilosu/boyu arasında pozitif korelasyon saptandı ($p=0.00$). Düşük hemoglobin değerleri düşük doğum boyu ile ilişkili bulundu ($p=0.00$).

Sonuç: Türk kadınlarında düşük maternal hemoglobin değeri, düşük doğum kilosu ve boyu ile ilişkili bulundu. Düşük hemoglobin değerleri, plasental doku oksijenlenmesini bozarak direkt in utero fetal gelişim geriliğine yol açabilir veya maternal beslenme bozukluğunun indirekt göstergesi olabilir. Her

iki durumda da bu çalışma, anemi tedavisinin daha iyi fetal sonuçlar ile ilişkili olduğunu göstermektedir.

PB-110

Prenatal sonographic diagnosis of hydranencephaly: a case report

Ahmet Yalınkaya

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

Objective: The purpose of this study is to discuss a case of hydranencephaly was diagnosed by ultrasound and terminated.

Results: 27 years old (G3P1A1G1) woman and 26 weeks of gestation was referred to us due to abnormal ultrasound appearance of fetal head. On ultrasound examination, the lateral ventricle was appeared irregular, shrivel and small. The cerebellum was seen abnormal shape and the choroid plexuses were not appeared. In addition, the fetal brain parenchyma was not seen and included homogeny-hyperechogenic dense fluid. On MRI examination none-communicant hydrocephaly was reported. We performed intrauterine craniocentesis and drew hemorrhagic fluid. After certain diagnosis of hydranencephaly, we decided to termination of pregnancy. The oxytocin induction was performed and 0/0 APGAR scores, 830 g and 0/0 APGAR scores a girl fetus was delivered. The patient discharged postpartum day one without a problem or complication.

Conclusion: Hydranencephaly is extremely rare and a serious fetal cerebral abnormality. If it may be diagnosed by ultrasound in early gestation, the maternal psychological and biological trauma will be decrease.

PB-111

Gerçek umbilikal kord düğümünün fetal prognoza etkisi: İki olgu sunumu

Ahmet Yalınkaya

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

Amaç: Fetal gelişme kısıtlılığına ve in utero mort fetüse yol açan, postpartum gerçek umbilikal kord düğümü saptanan olguları değerlendirmektir.

Bulgular: Olgu 1: ÇA 35 y, G3P2Y2 kadın 35w6d iken fetal gelişme geriliği nedeniyle başvuran kadının ilk muayenesinde; 117 kg, 168 cm (BMI 41.45 kg/m²) ve tansiyonu (TA) 140/90 mmHg idi. Son adet tarihine göre 35w6d, ultrasonografide 33w0d, 2.164 g ve %5 persantilde izlendi. Atrial septum geniş (ASD?), arteria carotis geniş ve amniyon sıvısı normal izlendi. Doppler ultrasonda ve NST'de patoloji saptanmayan olgu haf-