

Poster Bildiri Özetleri

(PB-02 – PB-67)

PB-02

Skar dehissansını taklit eden parametrial doku ödemi: Olgu sunumu

Mucize Eriç Özdemir, Oya Pekin, Bülent Tandoğan, Oya Demirci, Güher Bolat, Fikret Gökhan Göynümer

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Perinatoloji Kliniği, İstanbul

Amaç: 22. haftada 2. düzey obstetrik USG incelemesi sırasında skar dehissansı ve amniotik membran fıtıklaşması tanısı konan ikiz gebeliğin ayırıcı tanısının yapılması amaçlanmıştır.

Yöntem: Ultrasonografik olarak yapılan alt uterin segment incelemesinde eski sectio skar hattında defekt izlenmemesi ve amniyos mayiden farklı dansitede sıvı içeren görünümün saptanması ile tanı konulmuştur.

Bulgular: Gecirilmiş sezeryan sonrası skar yerinde defekt gelişmiş olduğu histeroskopi ile pregestasyonel dönemde saptanmış olan gebe skar dehissansı ve amniyotik membran fıtıklaşması ön tanılarıyla perinatoloji kliniğimize refere edilmişti. Gebenin vaginal ve abdominal transduser ile yapılan ultrasonografisinde skar hattı intakt olarak izlendi. Uterus posteriordan başlayarak öne mesaneye doğru uzanan, içerisinde serbest sıvı akışı izlenen, en büyüğü 30 mm x 18 mm boyutlarında olan hipoeoik ve düzensiz sınırlı alanlar saptandı. Amniyos mayiden farklı dansitede sıvı içermesi nedeniyle amniyotik zar fıtıklaşması tanısından uzaklaşıldı. Renkli Doppler ultrasonografi ile yapılan incelemede sıvı kolleksiyonları içerisinde damarsal akım izlenmedi. Gebenin ultrasonografi ile yapılan takibinde ilerleyen gebelik haftalarıyla birlikte defektin boyut ve görünümünde değişiklik saptanmadı. 38. Haftada elektif şartlarda sectio ile doğumu gerçekleştirildi. Operasyon sırasında alt uterin segmentte eski insizyon hattında inceleme mevcuttu. İnsizyon hattı uterusla aynı hizada olup uterus bütünlüğü korunmuştu. Uterusun tüm arka duvarı ve parametrial alanlardan öne mesane ön yüzüne uzanan ve insizyon hattını kapatan ödematöz sıvı kolleksiyonları mevcuttu.

Sonuç: Olgumuz 22. haftada prenatal tanısı konulup doğum sırasında tanısı doğrulanmış yaygın parametrial doku ödemi olgusudur. Parametrial bölgedeki ödematöz değişiklikler gebelikte normal olarak değerlendirilmekle birlikte alt uterin segment patolojilerinden ayırıcı tanısı yapılmalıdır.

PB-03

Fetal anomali nedeniyle tıbbi tahliye yapılan hastaların prenatal dönemdeki ultrasonografisi ile fetal otopsilerinin korelasyonu

Yusuf Dal, Mehmet Okan Özkaya

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Isparta

Ultrasonografide yeni ilerlemeler yapısal değil aynı zamanda erken evrede fonksiyonel insan gelişimini de değerlendirmiştir. Gelişen ultrason teknolojisi fetal anomalilerin tanısının daha doğru ve daha erken dönemde konulmasına olanak sağlamıştır. Kliniğimizde ultrasonografi ile fetal anomali tanısı alan ve tıbbi tahliye kurulunca tahliyesi uygun görülen 52 olgudan 27'si gebelik ürününün otopsisini kabul etmiştir. Olguların %44.4'ü 30 yaş altında, %55.6'sı 30 yaş üstündeydi. Prenatal tanının konulduğu ortalama gebelik haftası 16±0.4 olarak bulundu. Prenatal olarak 9 hastaya nöral tüp defekti tanısı konulmuş olup 7 olguda fetal otopsi uyumlu olarak bulunmuştur. 9 olguya anensefali tanısı konulmuş olup 7 olguda fetal otopsi anensefali ile uyumlu olarak bulunmuştur. Hidrosefali bir olgu tespit edilmiş olup fetal otopsi hidrosefali ile uyumlu gelmiştir. 1 olguda akondroplazi tanısı konulmuştur ve otopsi sonucu akondroplazi olarak gelmiştir. 1 olguda korpus kallosum agenezisi tespit edilmiş olup fetal otopsi uyumlu olarak gelmiştir. 6 olguda prenatal dönemde nöral tüp defekti ve batin ön duvar defekti tespit edilmiş olup fetal otopsi sonuçları 6 olguda prenatal tanı ile uyumlu olarak gelmiştir. Çalışmamızda prenatal dönemde yapılan ultrason tanısı ile fetal otopsi sonuçları anlamlı olarak uyumlu bulunmuştur. Son on yılda üç boyutlu ultrasondaki ilerlemeler çarpıcı düzeyde olmuştur ve embriyoloji, fetal fizyoloji ve patoloji alanlarına katkıda bulunmuştur.

PB-05

Osteogenezis imperfekta'lı hastanın gebelik yönetimi: Olgu sunumu

Gülşen Doğan Durdağ¹, Hakan Kalaycı¹, Seda Yüksel Şimşek¹, Songül Alemdaroğlu¹, Gonca Çoban¹, Ferhat Şamlı²

¹Başkent Üniversitesi Adana Dr. Turgut Noyan Uygulama ve

Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı,

Adana; ²Başkent Üniversitesi Adana Dr. Turgut Noyan Uygulama ve

Araştırma Hastanesi, Anestezi ve Reanimasyon Anabilim Dalı, Adana

Amaç: Osteogenezis imperfekta (OI), otozomal dominant geçişli bir genetik hastalıktır. Kollajen sentezi, COL1A1 ve