

oranı, hastanede yatış süresi ve tam enteral beslenmeye geçiş süreleri açısından da iki grup arasında fark tespit edilmedi ( $p>0.05$ ).

**Sonuç:** Düşük doğum ağırlığının premetüre yenidoğanlarda neonatal sonuçlar üzerine ek problemlere neden olmamıştır.

**Anahtar sözcükler:** Preterm, SGA, AGA, neonatal

### PB-093

#### Heterotopik gebelik: Nadir bir olgu sunumu

Burcu Kasap, Melike Nur Akın, Eren Akbaba, Behiye Sarıyıldız, Kazım Hançer, Nilgün Turhan

*Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Muğla*

**Olgu:** Bu makalede intrauterin ikiz gebeliği olan ve eş zamanlı ektopik gebelik odağı da tesbit edilen bir vaka sunumu yapmaktayız. Vakamızda tesbit edilen heterotopik gebelik durumu intrauterin ve ekstrauterin gebeliklerin birlikte bulunmasıdır. Bildirilen insidans 1:100 ile 1:30000 gebelik arasında geniş bir varyasyon göstermektedir. Klinisyenler ve radyologlar intrauterine gestasyon tesbit edildiği zaman adneksleri de mutlaka değerlendirmeli ve klinik olarak şüpheli olmayan durumlarda bile ektopik gebelik odağı aramalıdır. Bizim vakamızda da olduğu gibi ektopik gebelik odakları ilerleyen gestasyona ragmen klinik şüphe uyandırmayabilirler, ani rüptür ve akut batın ile hayatı tehdit edecek boyutlara ulaşabilirler.

**Anahtar sözcükler:** Akut batın, heterotopik gebelik, intrauterine inseminasyon

### PB-094

#### PPROM olan hastalarda plasental alfa mikroglobulin-1 (PAMG-1) (amnisure) veya spekulum muayenesi ile tanı konulan tanıların perinatal sonuçlarının karşılaştırılması

Sertaç Esin<sup>1</sup>, Aytaç Tohma<sup>1</sup>, Mahmut Güden<sup>1</sup>, İsmail Alay<sup>1</sup>, Eralp Baser<sup>2</sup>, Bülent Yirci<sup>1</sup>, Deniz Esinler<sup>1</sup>, Serdar Yalvaç<sup>1</sup>, Ömer Kandemir<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Etilik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara; <sup>2</sup>Zekai Tabir Burak Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

**Amaç:** PPRM'da tanı klasik olarak hasta öyküsü ve spekulum muayenesinde posterior vajende sıvı göllenmesinin izlenmesi ile konmaktadır. Vajinal muayenede plasental alfa mikroglobulin-1 (PAMG-1) (amnisure) testinin PPRM tanısında yüksek sensitivite spesifiteye sahip olduğu öne sürülmüştür. Ancak literatürde spekulum muayenesi veya amnisure

re ile tanı konulan hastaların perinatal sonuçlarının karşılaştırıldığı çalışma bulunmamaktadır.

**Yöntem:** Prospektif kohort olarak dizayn edilen çalışmamızda 34 hafta altında su gelme şikayeti olan hastalara önce spekulum muayenesi uygulandı, sonucu negatif olanlara ise amnisure uygulandı. Tanısı spekulum muayenesi veya amnisure ile konulan hastalar takip edildi ve perinatal sonuçları karşılaştırıldı. Belirtilen süre içerisinde takipleri tam olan 313 PPRM hastasının 234'ü 34 hafta altında idi ve çalışmaya alındı. Bu hastalardan 198'inde tanı spekulum muayenesi, 36'sında ise amnisure ile konuldu. Her iki grubun da demografik özellikleri benzerdi.

**Bulgular:** İki grup karşılaştırıldığında Amnisure grubunda PPRM haftası daha erken( $29.9\pm 3.7$  vs  $31.4\pm 3.6$ ,  $p=0.02$ ) ve doğuma kadar geçen süre daha uzundu ( $9.5[4.0-21.89]$  vs  $4.0[2.0-9.0]$ ,  $p=0.001$ ). Her iki grupta doğum haftaları, doğum şekilleri, koryoamniyonit oranları, surfaktan ihtiyacı ve entübasyon oranları benzer iken nekrotizan enterokolit (NEK)'e bağlı yatış (%9 vs %0,  $OR=7.3$  95%CI 4.86-11.0,  $p=0.021$ ), antibiyotik ihtiyacı (%22.7 vs %7.9,  $OR=2.6$  95%CI 1.12-6.05,  $p=0.05$ ) ve bebek CRP pozitifliği (%18.2 vs %4.0,  $OR=5.4$  95%CI 1.32-21.91,  $p=0.03$ ) amnisure grubunda daha yüksek olarak tespit edildi.

**Sonuç:** Amnisure ile PPRM tanısı konan hasta grubunun PPRM haftası klasik spekulum muayenesine göre daha erken, doğum haftaları benzer ve doğuma kadar geçen süre daha uzun olarak bulunmuştur. Bulgularımız, amnisure ile tanı konabilen hastaların PPRM'un daha kötü prognozlu bir alt grubunu temsil edebileceğini düşündürmektedir.

**Anahtar sözcükler:** NEK, plasental alfa mikroglobulin-1, PPRM

### PB-095

#### Fetal CRL değeri ile doğum ağırlığı arasındaki ilişki

Emin Üstünyurt, Harun Şimşek, Barış Korkmaz

*Bursa Şevket Yılmaz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Bursa*

**Amaç:** Bu çalışmada ilk trimesterde ölçülen fetal baş-popo mesafesinin (CRL) doğum ağırlığı ve preterm doğum ile ilişkisinin incelenmesi amaçlandı.

**Yöntem:** 10-14 haftalar arasında ultrasonografi ile fetal CRL ölçümü yapılan 999 gebe çalışma kapsamına alındı. Ovülasyon indüksiyonu ya da yardımcı üreme teknikleri sonucunda gebe kalmış olgular, sistemik hastalığı bulunan, çoğul gebeliği olan, gebelik sırasında preeklampsi tespit edilen gebeler çalışma dışı bırakıldı. CRL ölçümleri ile son adet tarihine

(SAT) göre hesaplanan gebelik yaşları arasında 6 günden fazla olan olgular çalışmaya dahil edilmedi. Çalışma popülasyonu CRL ölçümü ile son adet tarihine göre hesaplanan gebelik yaşı açısından 3 gruba ayrıldı. Grup A CRL ile hesaplanan gebelik haftası SAT'a göre 1-6 gün daha küçük olanlar; Grup B CRL ile hesaplanan gebelik haftası SAT ile uyumlu olanlar; Grup C CRL ile hesaplanan gebelik haftası SAT'a göre 1-6 gün daha büyük olanlar olarak tanımlandı.

**Bulgular:** CRL ölçümü beklenenden düşük olan grupta (Grup A), düşük doğum ağırlıklı bebek oranı diğer gruplara göre anlamlı olarak yüksek bulundu ( $p=0.026$ ). CRL ölçümü beklenenden fazla olan grupta (Grup C), makrozomik bebek sayısı diğer gruplara göre anlamlı olarak yüksek saptandı ( $p=0.036$ ). CRL değerleri ile preterm doğum arasında istatistiksel açıdan anlamlı bir ilişki gözlenmedi ( $p=0.519$ ).

**Sonuç:** Gebeliğin ilk trimesterinde doğru olarak ölçülen CRL değeri, düşük doğum ağırlıklı ve makrozomik bebeklerin öngörülebilmesi açısından faydalı bir belirteçtir.

**Anahtar sözcükler:** CRL, Doğum ağırlığı, preterm eylem

#### PB-096

##### Acil ve profilaktik serklajın gebelik sonuçlarına etkilerinin karşılaştırılması

Pınar Özcan Cenksoy, Özge Kızılkale, Gazi Yıldırım, Cem Fıçıcıoğlu, Oluş Api

Yeditepe Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul

**Amaç:** Bu çalışmada acil ve profilaktik serklajın gebelik sonuçları üzerine etkilerinin karşılaştırılması amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Yeditepe Üniversitesi Hastanesinde acil ve profilaktik serklaj uygulanan 59 hastaya ait veriler hasta kayıtlarından elde edilerek gebelik sonuçları karşılaştırıldı.

**Bulgular:** Çalışmaya dahil edilen hastaların 18 tanesine (%30.5) acil, 41 tanesine (69.5) profilaktik serklaj uygulandı. Tüm serklaj operasyonları Mc Donald tekniğiyle yapılmıştır. Acil serklaj yapılan hastaların yaşı  $32.5 \pm 5.9$  iken, profilaktik serklaj uygulanan hastaların yaşı  $32.8 \pm 3.8$  idi ( $p=0.87$ ). Gravida, parite ve abortus açısından gruplar arasında istatistiksel fark izlenmedi. Serklaj yapılan gebelik haftası acil ve profilaktik olgularda  $19.4 \pm 5.0$  ve  $16.1 \pm 4.0$  idi ( $p=0.01$ ). Acil serklaj grubunda istatistiksel anlamlı olarak servikal dilatasyon daha fazla, servikal kılma daha belirgin saptandı. Olguların 26'sı IVF gebeliği olup bunların 9 tanesine acil, 17 tanesine profilaktik serklaj uygulandı. Serklaj sonrası doğuma kadar geçen süre acil grubunda  $6.1 \pm 4.8$  hafta iken, profilaktik grupta  $18.4 \pm 5.2$  hafta izlendi ( $p=0.001$ ). Acil serklaj grubunda doğum haftası daha erken, bebek doğum ağırlığı daha dü-

şük, bebek hospitalizasyon süresi daha uzun olarak tespit edildi ( $p=0.001$ ). Hunileşme ve prolabe poş pozitifliği acil serklaj grubunun %94.4 ve %66.7'sinde izlendi. Abort ve stillbirth oranı acil serklaj grubunda, neonatal komplikasyon gözlenmeyen olgular profilaktik serklaj grubunda anlamlı olarak yüksek izlendi ( $p=0.001$ ).

**Sonuç:** Profilaktik serklaj grubunda doğuma kadar geçen süre acil serklaj grubuna göre anlamlı olarak fazla, yenidoğan ve gebelik sonuçları belirgin olarak daha olumlu izlenmiştir. IVF gebeliklerinde uygulanan serklaj olgularında acil serklaj oranı spontan gebeliklerde uygulanan serklaj olgularındaki acil serklaj oranına göre daha yüksek izlenmiştir.

**Anahtar sözcükler:** Serklaj, servikal yetmezlik, preterm eylem

#### PB-097

##### Antenatal dönemde uygulanan steroid tedavisinin fetal pulmoner kan akımına etkisi

Emin Üstünyurt<sup>1</sup>, Özlem Başak Üstünyurt<sup>2</sup>, Engin Korkmaz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Bursa Şevket Yılmaz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Bursa; <sup>2</sup>Zübeyde Hanım Doğumevi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Bursa

**Amaç:** Bu çalışmada antenatal betametazon tedavisinin, fetal pulmoner kan akımına etkilerinin araştırılması amaçlandı.

**Yöntem:** Preterm doğum açısından yüksek risk taşıması nedeni ile antenatal steroid tedavisi başlanan 28 gebe çalışma kapsamına alındı. Tüm hastalara 24 saat aralıklarla 2 doz 12 mg betametazon tedavisi uygulandı. Tedavi öncesi, steroidin ilk dozundan 24, 48 saat ve 7 gün sonra fetal pulmoner arter Doppler ölçümleri yapıldı. Doppler kan akımı değerleri fetal pulmoner arterin orta segmentinden ölçüldü.

**Bulgular:** Steroid tedavisinden 24 ve 48 saat sonrasında ölçülen fetal pulmoner arter pulsatilite indeksi (Pİ) ve resistans indeksi (Rİ) değerlerinde, tedavi öncesine göre istatistiksel açıdan anlamlı düzeyde düşüş izlendi (Pİ için sırasıyla  $p=0.022$  ve  $p=0.018$ , Rİ için  $p=0.001$  ve  $p=0.004$ ). Tedavi sonrası 7. Günde, fetal pulmoner arter Pİ ve Rİ değerlerinin tedavi öncesi düzeylere döndüğü saptandı (Pİ için  $p=0.216$ , Rİ için  $p=0.249$ ).

**Sonuç:** Antenatal dönemde uygulanan betametazon tedavisi fetal pulmoner arter pulsatilite ve resistans indeksi değerlerinde geçici bir azalmaya neden olmaktadır. Bu bulgular betametazonun, fetal pulmoner kan akımı üzerine doğrudan etkisi bulunduğuna işaret etmektedir.

**Anahtar sözcükler:** Betametazon, Doppler, pulmoner arter