

farklılık bulunmazken, çalışma grubundaki fetuslarının kalp dokularında anlamlı derecede yüksek total oksidatif stres ve artmış oksidatif stres indeksi belirlendi ($P<0.05$).

Sonuç: Diyabetik anne fetus kardiyomyositlerinde intrauterin dönemde ortaya çıkan azalmış mitoz, düzensiz miyofibril organizasyonu ve nükleer piknotik değişikliklere eşlik eden artmış oksidatif stres, bu gebelerde açıklanamayan fetal ölümüne katkıda bulunan bir faktör olabilir.

Anahtar sözcükler: Diabetik gebe, yenidoğan, kardiyomyozit, oksidatif stres.

SB-03

İkiz gebeliklerde ikinci trimester uterin arter pulsatilite indeks ölçümlerinin koryon tiplerine göre karşılaştırılması

Rahime Nida Ergin¹, Murat Yayla²

¹Bahçeşehir Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD, İstanbul;

²International Hospital, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, İstanbul

Amaç: İkiz gebelik takiplerindeki ikinci trimester uterin arter pulsatilite indeks ölçümlerinin koryon tipine göre karşılaştırılması ve fetal ve doğum ağırlığı açısından gebelik süreci üzerine etkisinin araştırılması amaçlandı.

Yöntem: Mayıs 1999 ve Ocak 2012 tarihleri arasında gebelik takipleri yapılmış olan ikiz gebelikler retrospektif olarak değerlendirildi. Saptanmış ya da şüpheli anatomik genetik, biyokimyasal veya ailesel genetik hastalıkları olan ikiz gebelikler değerlendirmeye alınmadı. PI ölçümleri yapılmayan ve koryon tipi belirtilmemiş olan ikiz gebelikler veri analizlerinden dışlandı.

Bulgular: Toplam 149 ikiz gebelik değerlendirmeye alındı. Koryon tipleri ve yüzdeleri sırasıyla %89.9 (n=134) diamniotik-dikoryonik ve %10.1 (n=15) diamniotik-monokoryonikti. Anne yaş ortalaması 31.56 ± 4.89 idi. PI ölçümlerinin yapıldığı ortalama gestasyonel hafta 20.30 ± 2.23 hafta idi. Ortalama doğum haftası 35.5 ± 2.50 hafta olup doğum ağırlığı 2405 ± 437 gram saptandı. PI değerleri ile ortalama doğum haftası, ortalama fetal ağırlık ve ortalama doğum ağırlığına ilişkin parametreler arasındaki korelasyon analizleri istatistiksel anlamlı herhangi bir ilişki göstermedi. Koryon tipleri arasında ortalama anne yaşı, PI ölçümlerinin yapıldığı ortalama gestasyonel hafta, ortalama doğum haftası, ortalama fetal ağırlık ve ortalama doğum ağırlıkları arasında istatistiksel fark saptanmadı. İkinci trimester ortalama izole sağ uterin arter PI ve ortalama izole sol uterin arter PI ölçümlerinin koryon tiplerine göre karşılaştırmalı değerleri ve genel ortalama değerleri tabloda gösterilmektedir. Bu ölçümlerde de koryon tiplerine göre istatistiksel farklılık saptanmadı.

Sonuç: İkinci trimester uterin arter pulsatilite indeks ölçümleri koryon tiplerine göre farklılık göstermemektedir. Fetal ve doğum ağırlığı açısından gebelik süreci üzerine herhangi bir etkisi saptanmamıştır.

Anahtar sözcükler: Doppler ultrasonografi, ikinci trimester, ikiz gebelik, pulsatilite indeksi, uterin arter.

SB-04

Türkiye’de kadın doğum hekimleri ve ebeler açısından yüksek sezaryen oranının değerlendirilmesi

Esra Bahar Gür, Gülizar Arzu Turan, Sümeyra Tatar, Nazan Oran, Melike Yüksel, İrem Hepylmaz, Serkan Güçlü

Şişli Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İzmir

Amaç: Türkiye’deki yüksek sezaryen doğum oranlarına çalışılan hastane koşullarının etkisini araştırmak ve Kadın-doğum (KD) uzmanı hekimler ile ebeler açısından sezaryen oranını düşürmek için yapılması gerekenlerin değerlendirilmesi.

Yöntem: Çalışma için, İzmir’de doğum sayısı en yüksek olan bir özel hastane, bir 2. basamak kamu hastanesi (doğum evi) ve bir 3. basamak üniversite hastanesi çalışma alanı olarak belirlendi. Belirlenen bu 3 hastanedeki ebe ve KD uzmanı doktorlara, yüz yüze görüşme tekniği ile anket soruları yöneltildi.

Bulgular: Çalışmaya, özel hastaneden 4 doktor ve 8 ebe (%100), kamu hastanesinden 12 doktor ve 15 ebe (%82) ve eğitim hastanesinden 35 doktor ve 27 ebe (%77) katılmayı kabul etti. Katılımcıların verdikleri yanıtlara göre, hastane farkı gözetmeksizin mediko-legal nedenlerin yüksek sezaryen oranına en çok katkı yapan faktör olduğu gözlenmiştir. Mesai dışı koşullarda acil müdahale koşullarının yetersizliği ve icap usulü çalışma özel ve kamu hastanesinde çok etkili bir faktör iken, özellikle özel hastanede ebelerin deneyim yetersizliğinin çok etkili bir faktör olduğu gözlenmiştir. Her üç hastanede de hekimlerin riskli doğumları yaptırma istememeleri sezaryen oranına çok etkili bir faktör olarak izlenmiştir. Özel hastanede isteğe bağlı sezaryen haricinde hasta kaynaklı nedenler, kısmen etkili faktör olarak değerlendirilmiştir.

Sonuç: “Bir ülkede sezaryen oranı” pek çok faktörden etkilenen karmaşık bir olgudur. Ülkemizde doğum yaptırılan sağlık kuruluşlarının alt yapıları ve çalışma şekli birbirinden farklıdır ve çözüme yönelik stratejilerin belirlenmesinde bu farklar göz önünde bulundurulmalıdır. Çözüme yönelik eylem stratejileri, KD hekimi ve ebelerin görüşleri ve talepleri göz önüne alınarak planlanmalıdır.

Anahtar sözcükler: Yüksek sezaryen oranı, kadın-doğum hekimleri, ebeler, hastane tipi.

SB-05

Gebelikte abdominal kitlenin atipik bir nedeni: Dolikomegakolon

Zehra Kurdoğlu¹, Deniz Dirik¹, Mertihan Kurdoğlu¹, Ümit Haluk İliklerden²

¹Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van; ²Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Van

Amaç: Dolikokolon, Yunanca Dolichos sözcüğünden türetilmiş olup kolonun anormal uzun olması megakolon ise aşırı geniş olması anlamına gelmektedir. Dolikomegakolon; volvulus, ileus gibi acil durumlara yol açabilir. Biz, bu olgu sunumunda abdominal kitle imajı veren dolikomegakolonlu gebe bir olguyu sunmayı amaçladık.

Olgu: 30 yaşında, G:6 P:2 A:3 Y:2 olan gebe sancılarının başlaması şikayeti ile kliniğimize başvurdu. İncelemede, uterus sol yanında 10 cm çapında başka bir kitlenin olduğu tespit edildi. Yapılan ultrasonografide, fetal biyometri ölçümleri 39 hafta ile uyumlu fetüs ve uterus sol yan komşuluğunda 12x10cm'lik kitle izlendi. Eylemde mükerrer sezaryen tanıısıyla hasta sezaryene alındı. Eksplozasyonda, inen kolonun 30 cm'lik segmentinde çapı 12 cm olan dilate barsak segmenti izlendi. Kolon kenara doğru itilerek alt segment transvers insizyonla 2850 gr kız bebek 3-8 apgarla doğurtuldu. İntraoperatif genel cerrahi bölümünden konsültasyon istendi. Dilate barsak segmentine intestinal dekompresyon sağlandı. Postoperatif 3. günde gaz çıkışı olan hasta sulu gıdalarla oral beslenmeye başladı ve 5.günde genel durumunun iyi, vital bulgularının stabil ve gaz-gaita çıkışının olması üzerine 1 ay sonra genel cerrahi polikliniğine kontrole gelmesi önerisiyle taburcu edildi.

Sonuç: Dolikomegakolon acil komplikasyonlara yol açabileceği için oldukça önemlidir. Gebe bir hastada uterus dışında abdominal kitle ile karşılaşıldığında benign nedenler arasında dolikomegakolon da akılda tutulmalıdır.

Anahtar sözcükler: Dolikokolon, gebelik, megakolon.

SB-06

Plasenta previa perkreat: İki olgunun sunumu

Mertihan Kurdoğlu, Deniz Dirik, Zehra Kurdoğlu, Hanım Güler Şahin

Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van

Amaç: Plasenta perkreat, plasentasyon anormallikleri içinde modern obstetride hayatı en çok tehdit eden ve olguların %75'inin plasenta previa ile birlikte olduğu nadir görülen bir patolojidir. Bu yazıda, erken tanı ile doğum zamanlaması ve

cerrahi yaklaşımı uygun şekilde planlanan ve sezaryen histerektomi ile başarılı şekilde yönetilen iki plasenta previa perkreat tanı olgu sunulmaktadır.

Olgu: Yirmi iki yaşında, G:2 P:1 ve otuz bir yaşında, G:5 P:4, son adet tarihlerine göre sırasıyla 35 ve 36 hafta gebeliği olan iki hasta geçirilmiş sezaryen ve plasenta previa totalis tanıları ile kliniğimize refere edildi. Ultrasonografi ve manyetik rezonans görüntüleme (MR) ile yapılan değerlendirmelerde plasenta perkreat ile uyumlu bulgular izlendi. Her iki olguda da benzer bir yönetim uygulandı. Olgular 36. gebelik haftasında elektif olarak operasyona alındı ve göbek altı median insizyonla batına girildi. Eksplozasyonda plasentanın uterus alt segment ön duvarda serozaya kadar ilerlediği ve mesaneyi invaze ettiği izlendi. İnsizyon göbek üstüne uzatıldı ve uterus fundustan vertikal insizyonla girilerek bebek doğurtulduktan sonra invazyonun olduğu mesane arka duvarı uterusun serbestleştirilerek total abdominal histerektomi uygulandı. Her iki hasta da postoperatif 2. gün taburcu edildi.

Sonuç: Plasenta perkreatada erken tanı, doğumun zamanlaması ve cerrahi yaklaşımın planlanması açısından oldukça önemlidir. Bu yazıda sunulan her iki olgumuz da elektif şartlarda sezaryen histerektomi yapılarak başarılı şekilde tedavi edilmiştir. Klasik tedavisi olan sezaryen histerektomi, morbiditesi yüksek bir operasyondur ve multidisipliner yaklaşımın sunulabileceği tam donanımlı merkezlerde tecrübeli bir ekip tarafından ve iyi planlanmış bir şekilde gerçekleştirilmelidir.

Anahtar sözcükler: Perkreat, plasenta previa, sezaryen histerektomi.

SB-07

Servikal olgunlaştırma amacı ile dinoproston veya Cook balon uygulanan hastalarda transperineal 3 boyutlu ultrason, transvajinal ultrason ve pelvik muayene ile doğum başarısının öngörülmesi

Sertaç Esin, Bülent Yirci, Tuğba Altun Ensari, Ertuğrul Karahanoğlu, Deniz Esinler, Oya Aldemir, Serdar Yalvaç, Ömer Kandemir

Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Amaç: Doğum indüksiyonunda servikal olgunlaştırma amacı ile dinoproston (Proress) ve Cook servikal olgunlaştırıcı balon sıklıkla kullanılmaktadır. Bu ürünlerin doğum başarısını öngörmeye rolü ile ilgili literatürde az sayıda yayın vardır. Klasik Bishop skoru ile transvajinal servikal uzunluk ölçümünü karşılaştıran yayınlarda karşıt sonuçlar elde edilmiştir. Güncel bazı yayınlarda ise serviks 3 boyutlu ultrason ile değerlendirilmesinin transvajinal ölçüme göre daha avantajlı olduğu bulunmuştur.