

tanı ve gebeliğin tahliyesi konusunda ailelerin erken dönemde bilgilendirilmesi sağlanabilmektedir.

SB-09

Trombofili nedeniyle tekrarlayan gebelik kaybı yaşayanlarda gebelik öncesi düşük molekül ağırlıklı heparin kullanımının oksidatif stres parametreleri ile klinik veriler üzerine etkileri

Yusuf Dal¹, Mustafa Nazıroğlu², Mehmet Okan Özkaya¹, Bilal Çiğ²

¹Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Isparta; ²Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyofizik Anabilim Dalı, Isparta

Amaç: Tekrarlayan gebelik kaybı (TGK) gebeliğin 20. haftasından önce yada 500 gramın altında fetal ağırlıkla birlikte üç veya daha fazla ardışık gebelik kaybı olarak tanımlanır ve üreme çağındaki kadınların %1'inde görülür. Etiyolojide birçok faktör bulunmakla beraber, etyolojisi tam olarak bilinmemektedir. Oksidatif stresin TGK etiolojisinde rol oynayabileceğine dair bildirimler vardır. Oksidatif stres plasental apoptozisin direk uyarıcısıdır, bu sebepten dolayı plasental fonksiyonu korumak için antioksidan tedavi verilmelidir (Chappell, 2002). Heparin, plasental apoptozis ile ilişkili oksidasyon-redüksiyon sinyal yolağını düzenleyerek trofoblastik biyolojiye etki eder. Bu nedenle, bu çalışmanın amacı oksidatif stresin rolünü değerlendirmek ve trombofili için en çok artan oksidatif stres parametrelerini belirlemektir.

Yöntem: Çalışmamıza trombofili öyküsü klinik ve laboratuvar olarak kanıtlanmış ve en az 2 düşük öyküsü olan hastalar dahil edilmiştir. Çalışmada 6 kontrol, 6 heparin öncesi trombofili hastası (hasta grubu), 6 heparin sonrası (tedavi grubu) trombofili hasta grubu olmak üzere üç gruptan venöz kan antikoagülan içeren tüplere alınmış olup plazma ve trombositler izole edilmiştir.

Bulgular: Kontrol grubuna kıyasla hasta grubunda plazma ve trombosit lipid peroksidasyon (MDA) düzeyleri artarken, tedavi grubunda azaldığı gözlemlendi. Yine kontrol grubuna kıyasla, hasta grubunda trombosit glutatyon peroksidaz aktivitesi (GSH-Px), vitamin A ve vitamin E düzeyleri azaldığı gözlenmiştir. Hasta grubuna kıyasla, tedavi grubunda GSH-Px aktivitesi artmıştır. Gruplar arası trombosit indirgenmiş glutatyon düzeyleri bakımından farklılık olmadığı gözlenmiştir. Klinik olarak ele alındığında tedavi grubunda abortus sayısında azalma olduğu gözlemlenmiştir.

Sonuç: Literatürde ilk defa, trombofili nedeniyle tekrarlayan gebelik kaybı yaşayan hastalarda gebelik öncesi düşük molekül ağırlıklı heparin uygulanmasının GSH-Px enzim aktivitesini destekleyerek oksidatif stresi önlediği gözlemlendi.

SB-10

Medyada yer alan sağlıkla ilgili haber ve programların gebelerde glukoz tolerans testinin kabulü üzerine etkileri

Şükran Esra Özkaplan¹, Merve Özusta², Fatma Mekseliyna Kökmen², Muhammed Azgın², Mehmet Yılmaz², Duygu Aykaç², İlayda Kavuzlu², Elif Kirişçi², Doğukan Karlı², Oğuzhan Kara², Pınar Günel Karadeniz³, Zeynep Özlem Soran^{4,5}

¹SANKO Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Gaziantep; ²SANKO Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gaziantep; ³SANKO Üniversitesi, Biyoistatistik Anabilim Dalı, Gaziantep; ⁴Pittsburgh Üniversitesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Pittsburgh, PA, ABD; ⁵SANKO Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, Gaziantep

Amaç: Günümüzde sağlıkla ilgili haberlere medyada sık yer verilmekte ve bu haberler kişilerin yaşamlarında bazen olumlu bazen olumsuz değişikliklere neden olmaktadır. Bu çalışmadaki amacımız gebelerin şeker yükleme testi (GGT= Glukoz Tolerans Testi) hakkındaki bilgi düzeylerini belirlemek, bu konu ile ilgili medyada yer alan programların ve uzmanı tarafından bilgilendirmenin gebeler üzerindeki etkisini tespit etmektir.

Yöntem: Araştırmamıza Gaziantep ilinde bulunan Özel Sani Konukoğlu Hastanesi Kadın Doğum Polikliniğine gelen 17-52 yaş arası gebe\doğurgan kadınlar dahil edilmiştir. GTT'nin ne kadar bilindiği, teste olumlu\olumsuz bakanların hangi kaynaktan bilgi aldığı gibi veriler yüz yüze anket uygulama metodu kullanılarak toplanmıştır.

Bulgular: Araştırmamıza yaş ortalaması 31 olan 588 kadın dahil edilmiştir. Yüzde 39'u lise mezunu olan katılımcıların %59'u çalışmamaktadır. Katılımcıların %87'si gebedir ve ilk gebeliği olmayanların %48'i önceki gebeliklerinde GTT yaptırmamıştır. GTT yaptırmayanların %44'ü lise mezunu, %62'si ise çalışmamaktadır ve büyük çoğunluğu GTT'nin bebeğe zarar vereceğini düşünmektedir. GTT'nin içeriğini yanlış bildiği halde GTT yaptırmayanların oranı %53'tür. Şimdiki gebeliğinde GTT yaptırmayanların %43'ünün fikri herhangi bir kaynaktan aldığı bilgiler sonucu olumsuz değişmiştir, testi yaptırmayanların %41'i fikrinin olumlu\olumsuz değişmesinde medyanın etkili olduğunu belirtmiştir. Daha önceden GTT hakkında bilgi sahibi olduğunu ancak fikrinin olumsuz değişmesinde medyanın etkili olduğunu söyleyenlerin oranı ise %51'dir. Testi yaptırmayanların %73'ü çevresinde testten olumsuz etkilenen olmadığını belirtmiştir. Doktorundan bilgi alanlar %78 oranında GTT yaptırmıştır. GTT ile ilgili verilen eğitimden sonra testi onaylayanların %68'inin fikri olumlu yönde değişmiştir.

Sonuç: Çalışmamızın sonucunda gebe veya gebe kalma ihtimali olan kadınların medyadan aldığı bilgiler doğrultusunda GTT hakkında olumsuz düşündükleri belirlenmiştir. Doktor tarafından verilen eğitim büyük çoğunluğun olumsuz düşüncesini de-

giştirmiş ve GTT testini yaptırmalarına neden olmuştur. Eğitimin katkısını gösteren bu çalışmamız aynı zamanda medyadaki bilgilendirmenin daha kontrollü yapılması gerekliliğini ortaya çıkarmıştır. Bu çalışma SANKO Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğrenci Bilimsel Araştırma Projeleri Uygulaması çerçevesinde desteklenmiştir (Proje no: PRJ2015).

SB-11

11–13+6 gebelik haftasında uterin arter Doppler incelemesi ve maternal serumda PIGF, endoglin, PAPP-A düzeyi ile preeklampsii öngörüsü

Şule Yıldırım Köpük¹, Gülseren Yücesoy², Yigit Çakıroğlu², Yasin Ceylan³, Mustafa Baki Çekmen⁴

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul; ²Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Kocaeli; ³Mardin Devlet Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Mardin; ⁴Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyokimya Anabilim Dalı, Kocaeli

Amaç: Birinci trimester maternal serum PAPP-A, PIGF ve sEng belirteçleri ve uterin arter Doppler incelemesi ile preeklampsinin öngörülmesini araştırmak amaçlandı.

Yöntem: 11+ 0 ile 13+ 6 haftaları arasında birinci trimester kombine tarama testi için hastanemize başvuran 193 tekil gebeye çalışmaya dahil edildi. Maternal öykü, serum biyokimyasal belirteçleri (PAPP-A, PIGF, sEng) ve uterin arter Doppler incelemesi yapıldı. Olguların gebelik sonuçları kayıt edildi. Gruplar “preeklampsi ve kontrol grubu” olarak tanımlandı. Grupların bağımsız değişkenlerinin karşılaştırılmasında Mann Whitney U ve Ki-kare testi kullanıldı. Anlamlı parametrelerin kestirim değerleri için sensitivite ve spesifisite yüzdeleri ROC analizi kullanılarak hesaplandı.

Bulgular: 193 olgunun 168’i (%87) kontrol grubu (Grup I), preeklampsii gelişen 25’i (%12.9) “preeklampsi grubu” olarak tanımlandı. Preeklampsi grubu; hafif preeklampsii ve GHT gelişen 20 olgu (%10.3) “Grup II”, ağır preeklampsii ve HELLP gelişen 5 olgu (%2.5) “Grup III” olarak tanımlandı. Preeklampsi grubu ile kontrol grubu arasında maternal serum PAPP-A, PIGF, sEng düzeylerinde istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmazken, uterin arter Doppler PI değerleri, preeklampsi grubunda istatistiksel anlamlı olarak yüksek saptandı (p=0.023). sEng düzeyi, ağır preeklampsii gelişen olgularda (grup III) hafif preeklampsii gelişen olgulara göre (Grup II) istatistiksel anlamlı olarak yüksek saptandı (p=0.001). ROC analizi ile uterin arter PI kestirim değeri >2.23 olarak alındığında, sensitivite %42.31, spesifisite %82.10 olarak belirlendi.

Sonuç: PIGF, PAPP-A ve sEng preeklampsii öngörüsünde etkili bulunmadı. Ancak bu belirteçler hafif preeklampsii ile ağır preeklampsii ayırımında kullanılabilir. İlk trimester uterin arter Doppler incelemesi, preeklampsii öngörüsünde etkili bir tarama yöntemidir.

SB-12

2004–2014 yıllarında gebeliğin hipertansif hastalıklarının karşılaştırılması

Ebru Çelik Kavak, Salih Burçin Kavak, Emre Yalçın

Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Elazığ

Amaç: Gebeliğin Hipertansif Hastalıkları (GHH), gebeliklerin %10 kadarını komplike eder. Dünya genelinde halen maternal ve perinatal mortalite ve morbiditenin en büyük sebeplerinden birini oluşturur. Antenatal bakım düzeyi ilerledikçe erken tanı ve uygun tedavi hastalığa bağlı mortalite ve morbiditeyi azaltacaktır. Bu çalışmada kliniğimizde 2004 ile 2014 yıllarında GHH tanısı ile tedavi edilen gebelerin sıklığını ve 10 yıllık süre zarfında bu hastalıkların insidansındaki değişimi incelemeyi amaçladık.

Yöntem: 2004 ile 2014 yıllarında kliniğimizde gerçekleşen doğum kayıtları incelendi. Bu kayıtlarda toplam doğum sayısı ve GHH olguları kayıt altına alındı. GHH olguları belirlenirken ACOG’un 2013 yılındaki GHH kılavuzundaki tanımlamalar esas alındı.

Bulgular: 2004 yılında 1048 doğum gerçekleşmiş olup, 288 olgu GHH olarak değerlendirilmiştir. 2014 yılında 1189 doğum gerçekleşmiş olup, 208 olgu GHH olarak değerlendirilmiştir. GHH olgularının 2004 ve 2014 yıllarında görülme sıklığı ve yüzdeleri Tablo 1’de verilmiştir. 2004 ve 2014 yıllarında gebeliğin hipertansif hastalığının bulunduğu doğumların tüm doğumlara oranı Tablo 2’de verilmiştir.

Tartışma: GHH gebelikte en çok görülen medikal komplikasyon olup, maternal ve perinatal mortaliteyi anlamlı olarak artırır. Hastalık spektrumunun erken tanısı ve önlenme stratejileri olumsuz gebelik sonuçlarını azaltmada en önemli basamakları oluşturmaktadır. Yaptığımız çalışmada 2004 ile 2014 yılları arası sürede görülen Preeklampsii olgularının 3 kat arttığını, Şiddetli Preeklampsii, Eklampsii ve HELLP sendromu olgularının ise 3 ile 5 kat kadar azaldığını bulduk.

Sonuç: Sonuçlar antenatal takip ve tanıda görülen ilerlemelerin GHH’nin şiddetli formlarını anlamlı oranda azalttığını göstermektedir.

SB-13

İkinci trimester taramada nazal kemik yokluğu

Rauf Melekoğlu¹, Ebru Çelik²

¹İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Malatya; ²Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Kliniğimize birinci trimester tarama prosedürünü yaptırmadan mid-trimester fetal ultrasonografik muayene amacıyla başvuran ve nazal kemik yokluğu bulgusu saptanan gebelerin sonuçlarını sunmayı amaçladık.