

arasında amenore, infertilite ve habitual abortuslar yer almaktadır. Uterin anomalilerinin prevalansı %6.7'dir. Varlığı, anormal prezentasyonlar ve artmış sezaryen oranlarının yanı sıra birinci ve ikinci trimester abortusun yüksek insidansı, (genellikle erken membran rüptürünün bir sonucu olarak) preterm doğum dâhil düşük reproduktif üreme performansı ile ilişkilidir (Heinonen ve ark., 1982; Buttram, 1983; McShane ve ark., 1983). Çalışmamızda, üç yıl süren ve iki jinekolog derneğinin ESHRE/ESGE ortak çalışması üzerinden 28.08.134'te ulaşılan uterin anomalilerinin son uterin sınıflandırılması sunulmuştur.

Amaç: Primer sterilite ve habitual abortuslu hastalarda uterin septumunun histeroskopik rezeksiyonunun etkinliğini değerlendirmek.

Yöntem: Septat uteruslu, primer fertiliteli ve habitual abortuslu 25 hasta değerlendirilmiştir. Habitual abortus ile art arda iki abortus anlaşılmaktadır. Araştırmaya farklı yaş gruplarından hastalar dâhil edilmiştir. Richard Wolf makaslarla yapılan mini histeroskopi ile, kısa intravenöz anestezi altında septum rezeke edilmiştir. Girişim anestezisiz gerçekleştirilebilir ancak hastalarımızın isteği, anestezi altında olmasıydı. Girişim prosedürü 20 ila 45 dakika arasında sürmüştür. Mini histeroskopili çalışma 01.01.2013 ile 31.12.2013 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Histeroskopili çalışma, 01.06.2013 tarihinde başlamış ve hastaların değerlendirilmesi 31.12.2013 tarihine kadar sürmüştür. Girişim gerçekleştirilen tüm hastalar arasında 6 hasta doğum yapmıştı ve 6 hasta gebeliklerinin üçüncü trimesterindeydi. Gebelik ve canlı doğum oranı %48 idi ve canlı doğumlar da dâhil edildiğinde genel başarı oranı %24'tü. Doğum yapan tüm hastaların sayısı 6 idi ve 6 hasta gebeliklerinin üçüncü trimesterindeydi. In percent's are 44%. Toplam iki hastada septum rezeksiyonu yapıldı ve over yetersizliği nedeniyle IVF'ye 3 hasta hazırlandı. Temel sonuç ölçümleri klinik gebelik ve canlı doğum oranlarıydı.

Sonuç: Elde edilen sonuçlar sayesinde, septat uterus fertiliteli hastalarda histeroskopi girişiminin klinik gebelik oranını ve canlı doğum oranını artırdığı kanıtlanmıştır.

Anahtar sözcükler: Histeroskopi, uterin septum, habitual abortus.

PB-082

Tübal torsiyonlu ekstrem büyüklükte tübal ektopik gebelik: Sıra dışı bir olgu sunumu

İbrahim Polat, Ali Ekiz, Burak Ozkose, Batuhan Ustun, Alev Atis Aydın, Ali Gedikbasi

Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Giriş: Ektopik gebelik, döllenmiş yumurtanın uterin kavite dışındaki herhangi bir yerde implantasyonu olarak tanımlan-

maktadır. Ektopik gebelik insidansının, tüm gebelikler içinde %1 ila %2 arasında olduğu tahmin edilmektedir. Çalışmamızda, tübal torsiyonlu büyük bir tübal ektopik gebelik bildirdik.

Olgu: Anamnezinde gravidası 4, paritesi 2, kürtajı 1 olan 36 yaşındaki bir kadın, şiddetli abdominal ağrı şikâyetiyle Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesine başvurdu. Hafif vajinal kanaması ve bulantısı vardı. Fiziksel muayenesinde abdominal hassasiyet gözlemlendi. Hastanın kan basıncı 90/60 mmHg, nabızı 120 atım/dk, solunum hızı 16/dk ve vücut sıcaklığı 37.6°C idi. Yaygın abdominal hassasiyet, palpasyon esnasında fark edildi ve spekulum muayenesinde servikal osta hafif kanama gözlemlendi. Transabdominal sonografi, uterin fundusun superior yüzeyinde yer alan ve 12. gebelik haftasında ölçülen canlı fetuslu bir gestasyonel kese ortaya koydu. Ektopik gebelik kütle, çapın geniş yerinde 8x5 cm olarak ölçüldü. İlk acil inceleme sonrasında abdominal gebelik veya rüptür ampuller gebelik ön tanısıyla operasyon kararı verildi. Hemodinamik instabilite ve gross abdominal kanama nedeniyle laparotomiye karar verildi. İntraoperatif olarak 1 litre hemoperitonium görüldü. Sağ fallop tüpte 75x45 mm boyutlu ve tam bir tur kıvrılmış fallop tüplü ektopik gebelik gözlemlenmiştir. Salpingektomi materyali incelendiğinde, fetusun tepe-makat uzunluğu 59 mm olarak ölçülmüştür ve bu uzunluk, gestasyonel yaş bakımından 12 hafta 3 güne denk düşmektedir.

Sonuç: Ampuller ektopik gebeliklerin, gebeliğin 13. haftasına kadar ilerlemesi mümkündür. Kütlenin aşırı büyümesinden kaynaklı torsiyonel tutulum, kasık ağrısının daha da kötüleşmesine katkı sağlayabilir. Abdominal gebeliklerde ayırıcı tanı, manyetik rezonans görüntüleme ile desteklenebilir ancak bazı vakalarda acil laparotomi hayati olduğundan işlevsel tanı düşünülebilir.

Anahtar sözcükler: Ektopik gebelik, tübal torsiyon, abdominal gebelik.

PB-083

Preterm erken membran rüptürüyle ortaya çıkan erken ikinci trimester sezaryen skarı gebeliği: olgu sunumu

İbrahim Polat¹, Semra Yuksel¹, Volkan Kasımogulları², Merve Talmac¹, Sebile Cekic¹, Ali Ekiz¹

¹Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul;

²Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Gebeliğinin 16. haftasında olan 23 yaşında gravida 2, parite 1 hasta, preterm erken membran rüptürü şikâyetiyle kurumumuzun acil kliniğine başvurdu. Hasta 5 yıl önce bir sezaryen doğum yapmıştı. Hastamız, bir başka hastanede 12. haftada er-

ken ultrason raporu almıştı. Hastanın, 8. gebelik haftasından itibaren düzensiz adet vajinal kanamasıyla hafif suprapubik ağrı şikâyeti bulunmaktaydı. Steril spekulum muayenesinde amniyotik sıvı serviksten akmaktaydı. Acil servisimizde gerçekleştirilen başlangıç transabdominal ultrasonunda, canlı tekil fetus ve azalmış sıvı (anhidro) gözlemlendi. Hasta, antibiyotik tedavisi ve takip için hastaneye yatırıldı. Ertesi gün, sagittal pozisyonda gerçekleştirilen transvajinal ultrasonda temiz bir uterin kavite, daha önceki gebeliğin uterin skarı üzerinde gestasyonel yaşına uyan canlı fetuslu boş servikal kanal görülmüştür. Endovajinal bir proba hafif basınç uygulandığında, fetus internal os seviyesindeki pozisyonundan ayrılmamıştır (negatif kayan organ belirtisi). Bu bulgular ışığında, sezaryen skarı gebeliği tanısı konulmuştur. Ardından, iyice dolmuş mesaneyle gerçekleştirilen transabdominal sonografi sezaryen skar gebeliğini doğruladı; mesane ve kese arasındaki miometriyum kalınlığı ölçülemeyecek kadar incedi. Retroplasental bölgenin hipoiik görünümünün kaybı ve plasentada lakünler bulunmaktaydı, plasenta akretadan şüphelenildi. Laparotomi gerçekleştirildi ve mesaneye yapışmış olan şişmiş alt uterin segmenti üzerinde uterus insize edildi. Konsepsiyon ürünleri alt uterin kaviteden derhal çıkarıldı. Plasenta previa ve fokal plasenta akreta (%30) gözlemlendi. Plasenta, çevresindeki miometriyum ile birlikte eksize edildi ve alt uterin segmentindeki kanlı bölgeye dikiş atıldı. Bilateral uterin arterleri, dikişlerle yeterli kanama kontrolü sağlayamadığından bağlanmıştı. Sonunda, uterin kaviteyi taponlamak ve minimal kanamayı kontrol etmek için intrakaviter bir Foley balon (30 cc) yerleştirildi. Histerektomi insizyonu kapatıldı ve potansiyel kan kaybını gözlemlemek üzere pelviste bir dren bırakıldı. Tamamen çıkarılmış plasenta, ek çalışma için patoloji laboratuvarına gönderildi. Histopatoloji, eski sezaryen bölgesi skarının fibromüsküler dokusu içinde plasental doku sergilemiştir. Hasta 4 ünite kan transfüzyonu ve antibiyotik tedavisi aldı. Dreni ve intraservikal balonu postoperatif 1. günde çıkarıldı. Sonraki klinik seyri olaysızdı. Postoperatif 7. günde herhangi bir komplikasyon olmadan taburcu edildi ve 3 ay boyunca takip edildi, ayrıca oral kontraseptif kullanması sağlandı.

Anahtar sözcükler: Sezaryen skar gebeliği, plasenta akreta, ektopik gebelik.

PB-084

Servikal kollajen ve hidroksi-prolin oranları: Gebeliğin ilk trimesterinde fizyolojik değişiklikler

Asuman Gedikbasi¹, Ali Gedikbasi², Oguz Arslan², Murat Giris³, Semra Dogru Abbasoglu³, Ali İsmet Tekirdag²

¹İstanbul Bakırköy Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Biyokimya Bölümü, İstanbul; ²İstanbul Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, İstanbul; ³İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Biyokimya Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Serviks dokusu, biyomekanik özellikleri sağlayan başlıca kollajenden zengin bir ekstraselüler matriks içermektedir. Normal gebelik sırasında, serviksin biyomekanik sağlamlığı kollajen tarafından sağlanır. Abort yapan gebelerdeki fizyolojik kollajen değişimleri ile yaş ve parite ile ilişkilerini göstermektedir.

Yöntem: Çalışmada ilk trimester gebelik kaybı (çalışma grubu) ve benign jinekolojik sebeplerle (kontrol grubu) kliniğimize başvuran 59 hastaya servikal biyopsi uygulandı. Birinci trimester abortu olan 45 hasta, gebelik haftalarına göre 3 gruba ayrıldı (<7. hafta, 7-9. hafta, >9. hafta). Biyokimyasal ölçüm yapılarak kollajen miktarı (μg OHP/mg kuru doku) hesaplandı. Bunun için, Switzer' in tanımladığı şekilde serviks dokusunda hidroksiprolin (OHP) ölçümü yapıldı. Son olarak, kollajen miktarının, yaş ve parite ile değişimi araştırıldı.

Bulgular: Kontrol grubu ile karşılaştırıldığında (24.48 ± 12.87 μg OH-prolin/mg kuru doku), kollajen miktarı, çalışma grubunda (13.06 ± 4.17 μg OH-prolin/mg kuru doku) olarak daha düşük bulundu ($p=0.0001$). Veriler gebelik haftalara göre düzenlendiğinde, kontrol grubu ile <7 hafta grubu (17.01 ± 1.11 μg OH-prolin/mg kuru doku) arasında kollajen değerlerinde farklılık izlenmemiştir ($p=0.047$). Öte yandan, 7-9. hafta grubu (12.07 ± 3.85 μg OH-prolin/mg kuru doku) ve >9. hafta grubunun (11.16 ± 4.39 μg OH-prolin/mg kuru doku) değerleri kontrol grubuna göre istatistiksel olarak anlamlı derecede düşük bulunmuştur ($p=0.0001$). İlk trimester grubunun sonuçları ayrıca yaş ve pariteye görede karşılaştırılmıştır. Lineer regresyon analizlerinin sonucuna göre, kollajen yaşla artmakta ve parite ile azalmaktadır.

Sonuç: Çalışmamız sonucunda, serviksin kollajen içeriğinin, gebeliğin ilk trimesterinden itibaren azalmaya başladığını tespit ettik. Buna göre gebeliğin 7. haftasından itibaren kollajen seviyeleri düşmeye başlamaktadır. Önceki literatür bilgisi ile uyumlu şekilde kollajen değerlerinin yaşla birlikte arttığını ve parite ile azaldığını tespit ettik.

Anahtar sözcükler: Servikal kollajen, 1. trimester fizyolojik değişiklikler.

PB-085

Tekil gebeliklerde ense kalınlığı değerlerinin dağılımı ve ortalamalarının saptanması

Burcu Artunç Ülkümen, Halil Gürsoy Pala, Yıldız Uyar, Yeşim Baytur, Faik Mümtaz Koyuncu

Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Perinatoloji Bilim Dalı, Manisa

Amaç: Bu çalışmada, Türk popülasyonunda düşük riskli tekil gebeliklerde Fetal ense kalınlığı (NT) değerlerinin dağılımı, ortalama ölçümlerinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır. Ay-