

Sonuç: Bilateral konjenital diyafragmatik hernili infantların yönetimi önemli ölçüde mortalite ile ilgili zor bir problem olarak düşünülmektedir. Tek taraflı konjenital diyafragmatik herni; bilateral konjenital diyafragmatik herni ile kıyaslandığında major anomalilerle ilişkisinin daha sık olduğu anlaşılmaktadır.

Anahtar sözcükler: Bilateral konjenital diyafragma hernisi, pulmoner hipertansiyon, konjenital anomali

PB-058

Fetal kardiyak anatominin değerlendirilmesinde üç boyutlu ultrasonografinin yeri

Talat Umut Kutlu Dilek, Filiz Çayan, Hüseyin Durukan, Arzu Doruk

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Bu çalışmada 18-24. gebelik haftaları arasında ultrasonografi ile fetal kardiyak muayenede sırasında başvuru standart anatomik kesitlerin elde edilmesinde; iki boyutlu ultrasonografi ile 3 boyutlu ultrasonografiyi karşılaştırmayı amaçladık

Yöntem: Proje kapsamında 16.01.2007 -19.12.2009 tarihleri arasında Mersin Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum polikliniğine başvuran, 18-24. gebelik haftaları arasında bulunan ve fetal anatomik tarama için kabul edilen toplam 2839 hasta Philips HD-11 SE ultrasonografi cihazı ile 4-8 MHz konveks volüm probu ile önceden belirlenen çalışma protokolüne göre değerlendirildi.

Bulgular: Proje kapsamında yaşları 18-43 arasında değişen toplam 2839 gebe 18-24. gebelik haftaları arasında değerlendirildi. Olguların medyan yaşları 27.3 (17-46 yaş aralığında), ortalama gebelik sayıları 1.9 (1-7 Aralığında), ortalama değerlendirme haftası 21 hafta 4 gündü. Yapılan değerlendirmede, toplam yakalanan konjenital anomali sayısı 143 (%5.03), bunlar içinde konjenital kalp anomalisi yakalananların sayısı 28 (%0.9) idi. Üç boyutlu ultrasonografi ile yeterli görüntü elde edilen olguların tamamında 4 odacık görüntüsü elde edildi. Aort çıkışı %78, pulmoner çıkışı ise %75, 3 damar trakea kesiti ise %90 elde edildi.

Tartışma: Üç boyutlu ultrasonografi ile fetal kardiyak muayenede başvuru standart kesitlerin %75-90' lara arasında değişen oranlarda elde edildiği izlendi. Öte yandan konvansiyonel ultrasonografik değerlendirmede önümüze çıkan teknik koşulların bu yöntemde de muayene sırasında tatminkar sonuçların elde edilmesini etkilediği gözlemlendi.

Anahtar sözcükler: Fetal kalp, 3 boyutlu ultrasonografi, aort çıkışı, pulmoner arter çıkışı, 4 oda kesiti

PB-059

Hemoglobinopati açısından yüksek riskli fetusların mutasyon analiz sonuçları

Arif Güngören¹, Rahime Nida Ergin², Kenan Dolapçioğlu¹, Dilek Benk Şilfeler¹, Hanifi Şahin¹, Ali Ulvi Hakverdi¹

¹Mustafa Kemal Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Hatay; ²Bahçeşehir Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Hemoglobinopatolojisi açısından her iki ebeveynin taşıyıcı yada hasta olduğu fetus açısından yüksek riskli takip gebeliklerimizde saptadığımız mutasyon tiplerinin demografik olarak sunulması amaçlandı.

Yöntem: Haziran 2009 ile Aralık 2012 tarihleri arasında takip edilen hemoglobinopatolojisi açısından her iki ebeveynin taşıyıcı yada hasta yüksek riskli gebelik dosyaları retrospektif olarak değerlendirildi. Mutasyon analiz sonucu olmayanlar değerlendirme dışı tutuldu.

Bulgular: Toplam 193 gebeliğe ait 199 fetusa ait mutasyon analizlerinin sonuçları değerlendirildi. 6/193 gebelik ikiz gebelik olup bunlardan 1 tanesi monozigottu. Analiz için örnek toplama CVS yöntemi (%79) ve AS (%21) yöntemiydi. Ortalama anne yaşı 29.1±5.8 yıl saptandı. CVS ve AS grupları arasında anne yaşı açısından anlamlı farklılık saptanmadı (26.1±6.3 vs 26.2±4.8). Ortalama gebelik haftası CVS grubunda 86.6±5.2 gün iken AS grubunda 114.7±5.0 gün saptandı. Fetüslerin %31,8'i normal olup, %52,5'i mutasyon açısından heterozigot, %13,6'sı homozigot olup %2 birleşik heterozigottu. Mutasyon tipi açısından %90,9'unda baz değişimi olup %9,1'inde gen delesyonu mevcuttu.

Sonuç: Hemoglobinopatolojisi açısından her iki ebeveynin taşıyıcı yada hasta olduğu gebeliklerde hastalık oranı %13,6 gibi yüksek bir oranda saptanmıştır. Bu sonuç, bu tip gebeliklerin takibinin önemi bir kez daha vurgulamaktadır.

Anahtar sözcükler: Hemoglobin, mutasyon, fetus, analiz, gebelik, risk

PB-060

Genetik amniyosentez yapılan 16-22 haftalık gebelerin amniyosentez sonuçlarının değerlendirilmesi

Alev Timur¹, İbrahim Uyar², İbrahim Gülhan², Nagehan Tan Saz², Alper İleri², Mehmet Özeren²

¹Özel Sada Hastanesi, Kadın Doğum Kliniği, İzmir; ²İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Doğum Kliniği, İzmir

Amaç: Prenatal tanı amaçlı genetik amniyosentez yapılan olguların kromozom analizi sonuçlarını değerlendirmek.

Yöntem: Kasım 2010 - Nisan 2011 tarihleri arasında perinatoloji servisimizde yapılan 311 amniyosentez olgusunun amniyosentez endikasyonları, kültür başarıları, karyotip sonuçları ile tarama ultrasonları ve gebelik prognozları retrospektif olarak değerlendirildi. Verilerin istatistiksel analizi PASW (Predictive Analytics Software) paket programı ile yapıldı.

Bulgular: Amniyosentez işleminin yapıldığı olgularda ortalama yaş ve gebelik haftası sırasıyla 32.72 ± 7.49 ve 17.98 ± 6.56 olarak bulundu. Ortalama gebelik sayısı 2.46 ± 1.45 , ortalama doğum sayısı 1.32 ± 1.21 , ortalama doğum haftası 38.24 ± 1.32 ve ortalama bebek ağırlığı ise 3131 ± 113 gr olarak tespit edildi.

Kromozom anomalisi oranı %5.8 olarak bulundu. Fetal kayıp oranı 3 olgu ile %0.9 olarak saptandı. En sık amniyosentez endikasyonu üçlü testte risk artışı olarak tespit edildi (%29.9). 311 olgudan ikisi dışında hücre kültürü başarılı oldu (%99.3).

Sonuç: Bu çalışmada kromozom anomalisi oranı %5.8 olarak bulunmuştur. Çalışmamızda üçlü testte artmış risk, en sık amniyosentez endikasyonu olarak tespit edilmiştir.

Anahtar sözcükler: Amniyosentez, prenatal tanı, karyotip

PB-061

İkiz eşinde kistik adenomatoid malformasyon

Muhittin Eftal Avcı, Atalay Ekin, Cenk Gezer, Şinasi Çiftçi, Cüneyt Eftal Taner, Mehmet Özeren

İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İzmir

Amaç: Konjenital kistik adenomatoid malformasyon (KKAM), görüntüleme çalışmalarında anormal hava, hava/sıvı dolu kistler ve ya tamamen sıvı/solid görünümlü kistler şeklinde izlenebilen, akciğerlerin konjenital malformasyonudur. Sıklığı 1/11.000-35.000 olup; olguların %80-95'i unilaterale ve akciğerin tek bir lobunu ilgilendirir.

Olgu: 26 yaşında gravida 1 olan hasta gebeliğinin 29.haftasında ikiz eşinde hidrops fetalis ön tanısı ile merkezimize refer edildi. Yapılan ultrasonografisinde Fetus1'de BPD: 73 mm, HC: 266 mm, FL:52 mm ve AC: 310 mm (>99.persentil, Z skoru: 3.2) ölçüldü ve fetüsü tümüyle saran anazarka tarzı ödem ile uyumlu cilt altı doku kalınlaşması, batın içerisinde bol miktarda asit, plevral ve perikardiyal efüzyon ile uyumlu görünüm mevcuttu. Sağ hemitoraksta $35 \times 40 \times 38$ mm boyutlarında kistik ve solid komponentler gösteren mikst tip-te kitle izlendi. Fetus2 BPD: 74 mm, HC: 268 mm, FL: 53 mm ve AC: 259 mm (65. persentil, Z skoru: 0.4) ve anomali izlenmedi. MRI incelemesi, hidrops fetalis; ciltte anasarka toraksta plevral efüzyon, batın içerisinde asit varlığı ve sağ hemitoraksta yaklaşık 34×31 mm çaplı makrokistlerin ve beraberinde solid yapısında izlendiği KKAM tip 1 bulgularını destekler nitelikteydi. Hastanın 2 hafta sonra yapılan

USG'sinde Fetus 1'deki hidrops bulguları ilerlemiş umbilikal a doppler incelemesinde yer yer yer diastolik akım kesilmele-ri mevcuttu. 32. Gestasyonel haftada suyu gelen hastanın fetus 1'de fetal kardiyak aktivite negatif olduğu halde sezaryene alındı ve Fetus 1; 2170 g ex ve Fetus 2; 1750 gram APGAR skoru 8 olarak doğurtuldu.

Sonuç: Gebelik döneminde KAM olgularında nadiren lezyonlarda gerileme görülebilir. Hidrops fetalis, assit, polihid-roamniyos ve mediastinal kayma varlığında prognoz kötüdür. Prognozu etkileyen en önemli durum ise hidropsun olup olmamasıdır. Tanı sırasında hidrops yoksa prognoz genellikle iyidir. Ancak tedavi edilmeyen veya edilemeyen hidrops görülürse fetusun ölümü kaçınılmazdır.

Anahtar sözcükler: Kistik adenomatoid malformasyon

PB-062

Preeklampside maternal ve neonatal salusin- α düzeylerinin araştırılması

Mehmet Göksu¹, Aysel Derbent Uysal¹, Süleyman Aydın², Mete Çağlar³, Gül Alkan Bülbül¹, Musa Yılmaz², Bekir Sıtkı İsenlik¹, Özgür Özdemir¹, Selahattin Kumru¹

¹Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Antalya; ²Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyokimya Anabilim Dalı, Elazığ; ³Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Düzce

Amaç: Preeklampsi gebelikte oluşan hipertansiyon, proteinüri, endotelial disfonksiyon, akut aterosiz ve azalmış fetop-lesantal kan akımı ile hipoksinin eşlik ettiği bir hastalıktır. Yeni keşfedilmiş solubl proteinlerden olan salusin- α vazodilatör ve hipotansif etki göstermektedir ve ayrıca aterosklerozisle de ilişkilidir. Mevcut çalışmada akut aterosklerotik süreçte benzeyen ve hipertansiyonla seyreden preeklampsi ile salusin- α 'nın olası ilişkilerinin araştırılması amaçlanmıştır.

Yöntem: Çalışmaya Ocak 2012-Ocak 2013 tarihleri arasında Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğine başvuran 87 gebe dahil edildi. 30 tane ağır preeklampsi, 29 tane hafif preeklampsi, 28 tane sağlıklı gebeden doğum öncesi 5cc kan örneği alındı. Postpartum umbilikal kord klemplendikten sonra umbilikal arter ve venden 5cc kan örneği alındı. Serum salusin- α düzeyleri enzyem-link ed immunosorbent assay yöntemi (Bio-Tek Instruments ELx 800 Microplate Reader VT, USA) ile ölçüldü. Kronik hipertansiyon, diyabet, çoğul gebelik, kronik karaciğer ve böbrek hastalığı, trombofil ve fetal anomalisi olan gebeler çalışma dışı bırakıldı.

Bulgular: Üç grup arasında yaş, gravida sayısı, parite sayısı ve abortus sayısı açısından farklılık yoktu. Serum salusin- α düzeyi umbilikal arter, ven ve maternal venöz kanda sırasıyla ağır