

özüllüğe, %83.5 pozitif prediktif değere (PPD) ve %87.5 negatif prediktif değere (NPD) sahipti. Büyüme uyumsuzluğu tahmini için hassasiyet %76.9, özüllük %81.8, PPD %50 ve NPD %93.5 idi.

Sonuç: Doğumdan sonraki dört gün içinde ikizler arası DAU için sonografik tahminin, rutin klinik kullanıma yetecek doğrulukta olduğu anlaşılmaktadır. Performans ve prediktif değerleri, TFA ve DA uyumsuzluğunu tanımlamak için seçilen eşik değerine bağlıdır.

Anahtar sözcükler: İkizler, uyumsuzluk, ağırlık.

PB-068

İkiz anemi polisitemi dizisinin ultrasonla değerlendirilmesi

Fatma Douik, Kaouther Dimassi, Mariem Ajroudi, Raouia Radhouani, Nizar Ben Aissia, Amel Triki, Mohamed Faouzi Gara

Mongi Slim Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, La Marsa, Tunus

Amaç: İkiz anemi polisitemi dizisi (İAPD), donörde kronik anemiye ve alıcıda polisitemiye yol açan küçük plasental vasküler anastomozlardan kaynaklanmaktadır. İAPD, şiddetli fetal veya neonatal hematolojik komplikasyonlarla, serebral hasarla ve perinatal ölümle sonuçlanabilir. Bu çalışmanın amacı, erken tanı konulmasına yardımcı olarak bu seyrek komplikasyonun sonuçlarını iyileştirmemizi mümkün kılan en alakalı ekografik belirtileri saptamaktır.

Yöntem: Tunus'taki Mongi Slim hastanesinin kadın hastalıkları ve doğum bölümünde 2013 yılında tedavi edilen hastalar arasındaki iki olgu incelenmiştir.

Bulgular: İlk olgu, bir düşük ve bir doğum geçmişi olan, sıfır negatif kan grubuna sahip, gerçek gebeliği erken ilk trimester ekografisine göre spontane monokoryonik olan ve 31. haftada ikizlerden biri intrauterin ölü ve diğerinde hidrops fetalis olan 42 yaşında bir hastaydı. İkinci olgu ise, kazara keşfedilen hidramnionun incelenmesi için 29. haftasındaki ilk gebeliğinde hastaneye yatırılan 28 yaşında bir hastaydı. Klinikimizde gerçekleştirilen ultrason muayenesinde ilk ikiz için şunlar gözlemlenmiştir: Mesane ve anamnion yok, ikinci ikiz için: Polihidramnionla birlikte büyük bir mesane var. Bu iki olguda da MCA'daki kan akışı 1.5 MoM'dan fazlaydı. Ayrıca ultrason, fetal transfüzyon rehberliğine imkân tanımıştır.

Sonuç: TAPS, acil bir fetal durumudur. Ultrason ise, tanısı ve fetal tedavisi için tek uygun araçtır.

Anahtar sözcükler: Fetal, anemi, ikiz.

PB-069

Sefalotorakoomfalopagusun prenatal tanısı: nadir bir yapışık ikiz türü

Yasin Ceylan, Yasemin Doğan, Emre Kole, Gulseren Yucesoy, Sebiha Ozkan Ozdemir

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İzmit

Amaç: Yapışık ikizler, monoamniyotik ve monokoryonik gebeliğin nadir ortaya çıkan bir sonucudur. Çalışmamızda, prenatal ultrasonografik muayeneyle tanısı konmuş bir sefalotorakoomfalopagus yapışık ikiz olgusunu sunduk.

Olgu: 26 yaşında, gravida 2 para 1 kadın hasta, gebeliğin 24. haftasında yapışık ikiz şüphesi nedeniyle değerlendirme için perinatoloji bölümümüze başvurdu. Tıbbi geçmişi sıradandı. Aile geçmişinde hiçbir genetik anomali yoktu. Yapışık ikiz tanısı, prenatal ultrasonografik muayeneyle doğrulandı.

Sonuç: İki bebeğin anatomileri kısmen birleştiğinde ve bir veya daha fazla hayati organı paylaştığında yapışık ikizler ortaya çıkar. Yapışık ikiz insidansı 1:50.000 ila 1:250.000 canlı doğum arasında değişir. Çalışmamızda, oldukça nadir bir yapışık ikiz türü olan erkek sefalotorakoomfalopagus yapışık ikiz olgusunu sunduk. Paylaşılan organlara yönelik prenatal tanı, gebeliğin sonlandırılmasını veya muhtemel cerrahi ayırma stratejilerini gerektirmektedir.

Anahtar sözcükler: Yapışık ikizler, sefalotorakoomfalopagus ikizler.

PB-070

Heterotropik gebeliğin ultrason tanısı ve laparoskopik tedavisi

İsmet Hortu, Gökay Özçeltik, Deniz Şimşek, Ahmet Mete Ergenoğlu, Ahmet Özgür Yeniel

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İzmir

Heterotropik gebelik, intrauterin ve ekstrauterin gebeliklerin aynı anda mevcut bulunduğu nadir bir durumdur. Bu nadir durum, tanının geç konulması halinde kanama nedeniyle yaşamı tehdit eden ciddi bir acil durumdur. Tedavinin ana amacı, ekstrauterin gebeliği sonlandırırken intrauterin gebeliği korumaktır. Ekstrauterin gebeliğin sonlandırılması, cerrahi tedaviler ya da cerrahi olmayan tedaviler kullanılarak gerçekleştirilebilir. Yönetimi tartışmalıdır. Heterotropik gebeliğin tanısının hemodinamik olarak stabil olması durumunda konservatif yönetim düşünülebilir. Cerrahi olmayan tedaviler, ultrasonografik ya da laparoskopik kılavuz altında ekstrauterin gestasyonel keseye çeşitli ilaçların verilmesini içermektedir. Konservatif tedavi başarısız olduğunda ya da eşlik eden hemoperitoneum olduğunda cerrahi tedavi gerekli görülür. Cerra-