

PB-079**Gestasyonel hafta ve klavikula uzunluğunun korelasyonu**

Fazıl Avcı, Salih Serin, Murat Bakacak, Önder Ercan, Bülent Köstü, Deniz Cemgil Arıkan

Kabramanmaraş Sıttı İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Kabramanmaraş

Amaç: 27 gebelik haftasından kadar gebelik haftası ve fetal klavikula uzunluğu (CL) arasındaki korelasyonu değerlendirmek.

Yöntem: Bu çalışma, 14 ve 27 haftaları arasındaki hastalardan oluşan kesitsel bir çalışmadır. Alınma kriterleri: son adet tarihleri bilinen (erken hafta ultrasonografi ile doğrulandı), tekiz, normal fetuslar ve yeterli amniyotik sıvı ile intakt amniyotik membranı olanlardır. Bipariyetal çap (BPD), baş çevresi (HC), karın çevresi (AC), femur uzunluğu (FL), humerus uzunluğu (HL), tahmini fetal ağırlık (EFW), klavikula uzunluğu (CL) ve serebellum gibi ultrasonografik ölçümler yapıldı. Klavikula uzunluğu ve diğer biyometri ölçümleri arasındaki ilişkiler Pearson korelasyonları ve P-değerleri hesaplanmıştır.

Bulgular: Kliniğimizde 77 hasta değerlendirildi. CL değerlendiren tüm girişimler başarılı olmuştur. Ortalama maternal yaş 29.11 ± 5.85 yıl, ortalama gravida 3 (0-10), ve ortalama parite 2 (aralık 0-5) idi. Fetal CL, BPD, HC, AC, HL, FL, fetal ağırlık ve serebellum çapı gebelik haftası ile anlamlı ve güçlü bir koreleydi ve ayrıca Pearson korelasyon değerleri sırasıyla, 0.965, 0.951, 0.917, 0.964, 0.959, 0.965, 0.925 ve 0.954 idi ($p < 0.01$).

Sonuç: Ultrasonografi ile milimetre olarak clavícula çapı gebelik haftaları ile anlamlı pozitif korelasyon olduğunu gösterdik. Biz, 1 mm = 1 hafta kuralının serebellum ve vermis anomalisi ve ayrıca son adet tarihi bilinmeyen hastalardan dolayı kullanılabileceğini öneriyoruz. Klavikula uzunluğu gebelik haftası tespit etmek için kullanılabilir.

Anahtar sözcükler: Gebelik haftası, fetal biyometri, klavikula.

PB-080**Nadir görülen ektopik gebeliğin ultrason yönetimi**

Meriem Ajroudi, Kaouther Dimassi, Fatma Douik, Nizar Ben Aissia, Amel Triki, Mohamed Faouzi Gara

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

Giriş: Kantitatif beta-human koryonik gonadotropine (β -hCG) kolay erişimin yanı sıra ultrason ekipmanlarındaki gelişmelerle birlikte ektopik gebelik tanısının zamanlaması, artık birinci trimesterin daha erken bir dönemine tekabül et-

mektedir. Nadir lokasyonlu ektopik gebeliklerle daha az sıklıkta karşılaşmaktadır ancak bu tür gebelikler daha da morbid duruma gelmiş olabilir. Bu nadir ektopik gebeliklerin tedavisi, tubal gebeliklerin tedavisi kadar basit olmayabilir; ancak erken tanı ve etkin planlama sayesinde tedavileri eşit derecede etkili hale gelebilir.

Amaç: Bu çalışmada, ultrasonografi eşliğinde yapılan lokal KCI enjeksiyonuyla yönetilen ve uygun durumlarda bunu intramüsküler MTX enjeksiyonunun izlediği nadir ektopik gebelik vakalarını açıklamayı amaçladık. Çalışmamızda ayrıca, geleneksel tedavi yöntemlerinin açıklanması ve klinik biyolojik ve ultrasonla izlemenin detaylarının verilmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: Çalışmamız, tedavisi geleneksel olan nadir implantasyon bölgesinde ektopik gebelikli hastaları içeren ve üç yılı aşan bir süreyle gerçekleştirilen retrospektif bir çalışmadır. Medikal tedavi, gebelik ölçülebilir olduğunda ultrason eşliğinde gestasyonel keseye KCI enjeksiyonunu içermiştir. Ardından, tedaviyi tamamlamak üzere bir veya daha fazla intramüsküler Metotreksat enjeksiyonuyla devam ettik.

Bulgular: Çalışma süresi boyunca, medikal olarak tedavi edilen nadir ektopik gebeliklere yönelik 4 gözlemde bulunduk. 2 olguda interstisyel gebelik mevcuttu: Bir olguda servikal gebelik ve diğer olguda sezaryen skarlı gebelik. Tüm olgularda ultrasonla tanı konuldu ve 2 olguda MRI ile tanı doğrulandı. (Detaylar posterde sunulacaktır). Tanıda ortalama süre, 6. amenore haftasıydı. 2 olguda gebelik kalp aktivitesiyle gelişmişti. Ortalama MTX enjeksiyonu sayısı 1.3'tü. Tüm olgularımızda ektopik gebelik, cerrahi girişim ya da anestezi olmaksızın, ultrason eşliğinde ponksiyon ve KCI enjeksiyonu kullanılarak başarıyla yönetilmiştir.

Sonuç: Ultra-hassas serum β -hCG testleriyle birlikte gelişmiş ultrasonografinin kullanımı, bu tür gebeliklerin erken tanısına imkân tanınmalıdır. Erken tanı ve çoklu yöntemlerin kullanımı ve nadir lokasyonlu ektopik gebelik olgularının morbiditesini ve mortalitesini azaltabilir ve bu olgular, lokal KCI enjeksiyonu aracılığıyla cerrahi girişim olmaksızın başarıyla yönetilebilir.

Anahtar sözcükler: Ektopik, gebelik.

PB-081**Histeroskopik girişim öncesinde ve sonrasında habitual abortuslu ve primer sterilite gibi septat uteruslu hastalarda fertilite ve doğum oranı**

Aida Kumnova, Qamil Hamza, Luljeta Canhasi, Butrint Kusari, Ilir Kadiri

Isa Grezda Bölge Hastanesi, Yakova, Kosova

Giriş: Uterin malformasyonları, embriyogenez atan Müller kanallarının gelişiminden kaynaklanmaktadır. Semptomlar