

talik takibe alındı. İki hafta sonra aşırı fetal göğüs hareketleri izlendi. Son takipte 120 kg ve 160/100 mmHg tansiyonu olan anne 38w4d iken eski seksiyon nedeniyle sezaryene alındı, 2715 g, 10-10 APGAR'lı kız bebek doğurtuldu. Umbilikal kordonda iki gerçek düğüm olduğu görüldü. Postpartum fetal ve maternal bir komplikasyon izlenmedi, şifa ile taburcu edildi. **Olgu 2:** FB 36 y G2P1Y1, IVF gebeliği olan olgu, 18. gebelik haftasında gelişme geriliği ve oligohidramnion nedeniyle başvurdu. Yapılan ultrason muayenesinde; simetrik gelişme geriliği, kalpte atrial genişlik, hiperekojenik barsak ve oligohidramnion saptandı. Hastaya amniyosentez yapıldı, normal karyotip bulundu. Gebeliğin 24. haftasında amniyotik sıvının normalleştiği, baş ölçümlerinin normal persantile yükseldiği diğer fetal biyometrilerin <1 persantilin altında seyrettiği ve asimetrik bir gelişme gösterdiği izlendi. İki haftada bir takip edilen olgu 36. aftaya kadar aynı paralellikte seyretti ve Doppler ultrasonunda patoloji saptanamadı. Son 38. haftadaki muayenesinde fetüsün eks olduğu saptandı. Eski seksiyon nedeniyle sezaryene alındı, 2055 g 0/0 APGAR'lı erkek bebek doğurtuldu, fetal umbilikal kordonda iki kez gerçek düğüm olduğu saptandı. Fetal anatomi anomalisi izlenmedi.

**Sonuç:** Asimetrik gelişme geriliği, oligohidramnios, kalpte ASD görünümü veren, Doppler ultrasonografide patoloji saptanamayan olgularda gerçek umbilikal kord düğümü düşünülmelidir ve fetüs viabilité kazandıktan sonra yakın takibe alınmalı, 34. gebelik haftasından sonra hospitalize edilmeli ve erken doğum düşünülmelidir.

## PB-112

### Predictive role of the neutrophil to lymphocyte ratio and platelet to lymphocyte ratio for diagnosis of acute appendicitis during pregnancy

Fatih Mehmet Yazar<sup>1</sup>, Murat Bakacak<sup>1</sup>, Arif Emre<sup>1</sup>, Aykut Urfalioğlu<sup>1</sup>, Salih Serin<sup>2</sup>, Emrah Cengiz<sup>1</sup>, Ertan Bülbüloğlu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kabramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kabramanmaraş; <sup>2</sup>Tatvan Devlet Hastanesi, Bitlis

**Objective:** Acute appendicitis (AA), a leading pathology requiring surgery in the pregnancy period is an inflammatory condition with difficulties in diagnosis. There are studies in the literature reporting that Neutrophil to lymphocyte ratio (NLR) and platelet to lymphocyte ratio (PLR) are early markers of local or systemic inflammation. Objective of this study was to evaluate predictive affects of NLR and PLR in addition to the conventional diagnostic methods in acute appendicitis.

**Methods:** In this study; age, gestational age, lymphocyte number, Alvarado scores (AS), levels of C-reactive protein,

NLR and PLR values were studied in 28 patients operated due to AA (Appendectomy Group), 35 patients hospitalized with the suspicion of AA and considered not to have appendicitis in the follow-up (Expectant Group), 29 healthy pregnant (Healthy Pregnant Control Group) and 30 non-pregnant healthy patients (Healthy Women Control group).

**Results:** Mean WBC count and CRP level were higher in the Appendectomy than in the control group ( $p<0.05$  and  $p<0.05$ ; respectively). Similarly median NLR and PLR levels were found to be statistically significantly different in the appendectomy group compared to all of the other groups ( $p<0.05$  and  $p<0.05$ ; respectively). Cut-off values were calculated with ROC analysis for WBC count (13880,  $p=0.030$ ), CRP (10.1,  $p<0.001$ ), lymphocyte count (1.54,  $p<0.001$ ), NLR (6.84,  $p<0.001$ ) and PLR (121.78,  $p<0.001$ ). When WBC count, CRP, lymphocyte count, NLR and PLR were assessed with Multiple Logistic Regression analysis, it was found that accurate diagnosis of AA could be established with the combined use of these variable parameters with 90.5% accuracy.

**Conclusion:** In addition to the routine diagnostic methods, NLR and PLR could increase the accuracy in diagnosis of appendicitis in pregnant.

## PB-113

### Comparison of vitamin D levels in cases with preeclampsia, eclampsia and healthy pregnant women

Murat Bakacak<sup>1</sup>, Salih Serin<sup>2</sup>, Önder Ercan<sup>1</sup>, Bülent Köstü<sup>1</sup>, Fazıl Avcı<sup>3</sup>, Metin Kılıç<sup>1</sup>, Hakan Kiran<sup>1</sup>, Gürkan Kiran<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kabramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kabramanmaraş; <sup>2</sup>Tatvan Devlet Hastanesi, Bitlis;

<sup>3</sup>Patnos Devlet Hastanesi, Ağrı

**Objective:** To assess vitamin D levels in eclampsia, preeclampsia and healthy pregnant women and the role of vitamin D deficiency in the etiology of preeclampsia (PE).

**Methods:** Forty healthy pregnant women, 83 preeclamptic and 42 eclamptic pregnant women were included. Maternal and infant medical records were reviewed. Blood samples were obtained from all groups. Demographics and serum vitamin D levels were compared between the groups.

**Results:** No statistical differences were observed in age, gravidity, parity, weight, height and BMI between the three groups. Week of pregnancy and weight at birth in eclamptic and preeclamptic patients were lower compared to the healthy patients ( $p<0.001$  and  $p<0.001$ , respectively). Systolic and diastolic blood pressures were higher in eclamptic ( $p<0.001$ ) and preeclamptic patients ( $p<0.001$ ) compared to the healthy pregnant group. The rate of cesarean section was

found to be higher in preeclamptic and eclamptic patients ( $p<0.001$ ). Vitamin D levels were lower in both preeclamptic and eclamptic patients compared to healthy normotensive pregnant women ( $p<0.001$ ). Preeclamptic and eclamptic women were similar in terms of the data compared.

**Conclusion:** Vitamin D supplementation is considered to decrease the risk of both preeclampsia and eclampsia in the patient population at risk for vitamin D deficiency.

#### PB-114

#### **Changes in copper, zinc, copper/zinc ratio, malondialdehyde levels and superoxide dismutase activities in pregnancy with or without preeclampsia**

Murat Bakacak<sup>1</sup>, Salih Serin<sup>2</sup>, Metin Kılıç<sup>1</sup>, Fazıl Avcı<sup>3</sup>, Önder Ercan<sup>1</sup>, Bülent Köstü<sup>1</sup>, Hakan Kiran<sup>1</sup>, Gürkan Kiran<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kabramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kabramanmaraş;

<sup>2</sup>Tatvan Devlet Hastanesi, Bitlis; <sup>3</sup>Patnos Devlet Hastanesi, Ağrı

**Objective:** Preeclampsia (PE) is a hypertensive disorder of pregnancy which is estimated to occur in 2% to 8% of pregnancies. Numerous studies have investigated the aetiology and pathophysiology of preeclampsia. However, the pathophysiology of preeclampsia remains poorly understood. The aim of the current study was to determine the levels of MDA and SOD, concentrations of Cu, Zn and the Cu/Zn ratio in pregnant females with and without PE and in non-pregnant females of reproductive age to investigate a possible correlation between these parameters and foetal birth weight.

**Methods:** Forty-two non-pregnant women (NP), 40 healthy pregnant women (HP) and 38 pre-eclamptic pregnant (PE) women were included in this study. Serum levels of malondialdehyde (MDA), superoxide dismutase (SOD), Cu and Zn and Cu/Zn ratios were studied in these cases. In addition, correlations of the serum levels of Cu, Zn, MDA, SOD and Cu/Zn rate with foetal birth weights were examined.

**Results:** Cu, MDA levels and Cu/Zn ratio were significantly higher in the PE group than in the HP and NP groups, and significantly higher in the HP than in the NP group ( $p<.001$  and  $p<.001$ ; respectively). Serum Zn and SOD levels were significantly lower in the PE group compared with those in the HP and NP groups, and significantly lower in the HP than in the NP group ( $p<.001$  and  $p<.001$ ; respectively). When a possible correlation was investigated between the serum levels of Cu, Zn, MDA, SOD and Cu/Zn ratio, a statistically significant negative correlation was found only between increased rates of Cu/Zn and foetal birth weight in the PE group ( $r=-0.433$ ,  $p<.001$ ).

**Conclusion:** Increased lipid peroxidation and an impaired antioxidant defence mechanism as well as the concentration of trace elements such as Cu and Zn, and a possible correla-

tion between those parameters may be associated at least partly with the pathogenesis of pre-eclampsia. In addition, the Cu/Zn ratio may be a parameter which can be used in the prediction of vascular complications of PE.

#### PB-115

#### **Dirençli uterin atonide postpartum kanamalı olgularda çift B-Lynch sütürüünün etkinliği**

Hanife Şahin<sup>1</sup>, Oya Soylu Karapınar<sup>2</sup>, Eda Adeviye Şahin<sup>1</sup>, Orhan Nural<sup>2</sup>, Hasan Ağırlar<sup>1</sup>, Kenan Dolapçıoğlu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Etimesgut Devlet Hastanesi, Ankara; <sup>2</sup>Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Hatay

**Amaç:** Medikal tedaviye ve B-Lynch sütürüne rağmen devam eden uterin atoni kanaması olan olgularda daha etkin ve geniş bir alanda kompresyon oluşturmak için ikinci bir B-Lynch sütürüne etkinliğini ve güvenirliğini ortaya koymak.

**Yöntem:** Bu çalışmaya Ocak 2011 ile Şubat 2015 tarihleri arasında Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Etimesgut Devlet Hastanesine başvuran 14 olgu dahil edildi. Hastaların tümüne genel anestezi altında sezaryen uygulandı. Medikal tedaviye yanıt alınamayan olgulara tekniğine uygun B-Lynch sütürü atıldı. Kanaması devam eden olgulara ilk B-Lynch sütürü 0.5 cm lateralinden ikinci B-Lynch sütürü atıldı. Uterin insizyon tek tek sütre edildi. Hastalara devaskülarizasyon (uterin arter, hipogastrik arter ligasyonu) cerrahisi uygulanmadı.

**Bulgular:** Olguların yaşı aralığı 19–30 (ortalama: 24.14) idi. Olguların tamamında daha öncesinde atoni öyküsü, ek hastalık yoktu. Hastaların hepsi fertilité istemi olan genç hastalarındı. Olguların 8 tanesi primigravid olup bunlardan 5 tanesi preeklampsi tanısı almış ve 2 hastada plasenta dekolmanı gelişmiş. 2 tane olguda induksiyon alan ve ilerlemeyen eylem, 1 tanesi de plasenta previa totalis nedeni ile sezaryene alınan olgulardı. 5 olgumuz daha önce sezaryen operasyonu olmuş bunlardan bir tanesinde travmaya bağlı dekolman, 1 tanesinde şiddetli polihidroamniöz mevcuttu. 1 olgumuzun daha önce 1 normal doğumunu olup bu gebeliğinde makrozomik bebek nedeni ile sezaryene alınmıştı. Olgular ilk bir ayda 10 günde bir akabinde 3. ve 6. aylarda kontrole çağırıldı. Hiçbir hasta da komplikasyon gelişmedi. Hastaların tamamına ilk bir yıl minipil ile kontrasepsiyon önerildi. Takiplerde gebelik planlayan 5 olguda gebelik meydana geldi.

**Sonuç:** Çift B-Lynch sütürü uterin atoniye bağlı dirençli olgularda ve özellikle fertilitenin korunması elzem olan hastalarda devaskülarizasyon cerrahisi (uterin arter, hipogastrik arter ligasyonu) ve histerektomi gibi fertiliteyi azaltıcı veya ortadan kaldırıcı cerrahilerden önce mutlaka düşünülmelidir. Daha fazla olguya içeren çalışmalara ihtiyaç duyulmakla beraber Çift B-Lynch sütürü uterin atoniye bağlı dirençli postpartum kanamalarda etkin güvenilir bir tekniktir.