

COL1A2 genlerindeki mutasyonlar nedeni ile hatalıdır, bu durum iskelet anomalilerine, kemiklerde ve diğer dokularda kırılma- ganlığa sebep olmaktadır. Biz, Oİ'li bir hastanın gebelik yöneti- mini sunmak ve karşılaşılabilecek komplikasyonları tartışmak ist- dedik.

Yöntem: Oİ'li bir hastanın gebelik süreci sunuldu.

Bulgular: 36 yaşında Oİ tip I'li hasta prekonsepsiyonel genetik danışmanlık için merkezimize başvurdu. Değerlendirme sıra- sında spontan gebeliği olan hastanın genetik incelemesi yapıldı ve COL1A1 geninde mutasyon tespit edildi. Koryon villus ör- neklemesi yapıldı. Fetal karyotip ve COL1A1 geninin normal olduğu görüldü. Sonografik incelemelerde de patoloji izlenme- di. Hastanın D vitamini ve kalsiyum alımı ayarlandı, vücut ağır- lığı kontrol altında tutuldu. Gebelik haftası ilerledikçe ağrı, so- lunum sıkıntısı ve dispeptik şikayetleri artan hastaya 34. hafta- da amniosentez yapılarak fetal akciğer maturasyonu değeren- dirildi, 35. haftada genel anestezi altında sezaryen ameliyatı ile sağlıklı bir bebek doğurtuldu. Sezaryen sırasında hastanın cilt, fasya, myometriyum ve diğer dokularının çok yumuşak ve fra- jil olduğu görüldü. Postoperatif tromboemboli riskini önlemek için enoksaparin verildi. Hasta komplikasyonsuz taburcu edildi.

Sonuç: Genetik yapının sonraki nesle aktarılma endişesi, anatomik deformite nedeniyle gebeliğin vücuda verdiği yükü taşımanın zorluğu, antepartum kanama, plasenta dekolmanı, preterm eylem, intrauterin gelişme geriliği gibi gebelik komplikasyonlarının daha fazla görülebilmesi, kanama, ute- rin atoni, stres kırıkları gibi doğuma ilişkin komplikasyonla- rın daha fazla görülebilmesi, tromboemboli ve anestezi risk- leri Oİ'li hastanın gebeliğinde rastlanabilecek temel prob- lemlerdir. Bu hastalara genetik danışmanlık önerilmelidir ve takipleri multidisipliner yaklaşımla tam donanımlı hastane- lerde yapılmalıdır.

PB-06

Intrauterin gelişme geriliğinde, umbilikal kordonun sonografik değerlendirilen morfometrik, sarmal indeksi ve Doppler parametreleri ile histopatolojik bulguların karşılaştırması ve olumsuz neonatal sonuçlar ile ilişkisinin değerlendirilmesi

Miray Sekkin Eser¹, Elif Gül Yapar Eyi², Kamil Müftüoğlu²

¹Dr. Nafiz Körez Sıncan Devlet Hastanesi, Ankara; ²Dr. Zekai Tabir Burak Kadın Sağlığı ve Eğitimi Hastanesi, Ankara

Amaç: Intrauterin gelişme geriliği (IUGR), plasental gelişim bozuklukları ile ilişkili önemli obstetrik bir sendromdur. Çalı- şmamızda, antenatal dönemde umbilikal kordonun ultraso- nografik morfometrisi değerlendirmesinin postnatal histopa- tolojik değerlendirme ile uyumu ve neonatal sonuçlarla ilişki- si araştırılmıştır.

Yöntem: Doğum amaçlı takip edilen IUGR saptanan 30, C/S geçirmemiş 34 ve C/S uygulanmış 39 gebe çalışmaya uygun bu- lunarak değerlendirildi. Ultrasonografik fetal biyometri, umbili- kal kordonun enine kesitinden morfometrik ölçümler, sarmal in- deks hesaplaması (UCI), Wharton jölesi (WJ) değerlendirmele- ri ve umbilikal arter (UA) Doppleri yapıldı. Bebelerin erken ne- onatal sonuçları incelendi. Umbilikal kordon histopatolojik de- ğerlendirildi.

Bulgular: IUGR saptanan ve saptanmayan gebeler arasında ul- trasonografik ölçümler arasında UA'lerden büyük olarak kayde- dilen hariç tüm ölçümlerde ve WJ'nin umbilikal damarları çev- relemesinde ($p<0.001$), istatistiksel fark saptandı. Histopatolojik değerlendirmelerde UA'lerin ($p=0.002$, $p<0.001$) ve umbilikal ven duvar kalınlığında ($p=0.024$) ve arter duvarı hücre yoğunlu- ğunda ($p=0.033$) fark saptandı. UCI ($r=-0.33$, $p=0.001$) ve histo- lojik arter duvar kalınlığı ölçümleri ($r=-0.37$, $p=0.004$) ile olumsuz neonatal sonuçlar arasında negatif korelasyon bulundu. C/S ge- çirmiş ve geçirmemiş gebelikler arasında RI ($p=0.023$), UA-S/D ($p=0.014$), enine tüm kordon çapı ($p=0.021$) arasında anlamlı fark saptandı. Olumsuz neonatal sonuçlarda yapılan multivaryans regresyon analizleri ile WJ'nin umbilikal damarları çevrelemesi durumunun istatistiksel fark saptandı ($p=0.035$). WJ'nin umbi- likal damarları çevrelemesi durumunun olumsuz neonatal sonu- çları öngörmeye tanınal değeri olabileceği sonucuna ROC anali- ziyle varıldı (AUC: 0.75, %95 CI: 0.63–0.86, $p<0.001$).

Sonuç: Ultrasonografik morfometrik ölçümler, histopatolo- jik verilerle uyumluydu. IUGR ve IUGR olmayan gebelikler- de, UA'lerden büyük ölçülenlerde farklılık saptanmazken, histopatolojik olarak farklıydı ($p=0.002$). Bu durum IUGR gebeliklerde umbilikal arterlerden birinin kompanzasyon amaçlı genişlediğini düşündürdü. WJ'nin umbilikal damarla- rı çevrelemesinin fetal sonuçları olumlu etkilediği saptandı. Bu parametrenin olumsuz neonatal sonuçları öngörmeye ta- nınal değeri olduğu ve bu nedenle fetal iyilik hali değerlendir- me testleri arasında yer alabileceği düşünüldü.

PB-07

Gebelikte ve peripartum bulgu vermeyen geç postpartum eklampsi olgusu: Olgu sunumu

İsmail Bayram Küçükdoğan¹, Nedret Kolsal¹, Serap Topçuoğlu², Ömür Tatlıkazan³, Zeynep Nigar Varlıbaş⁴

¹Özel Pembemavi Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Bursa; ²Mudanya Devlet Hastanesi, Nöroloji Kliniği, Bursa; ³Özel Medikabil Hastanesi, Nöroloji Kliniği, Bursa; ⁴Özel Medikabil Hastanesi, Radyoloji Bölümü, Bursa

Amaç: Preeklampsi ve eklampsi halen gebeliğin önemli komp- likasyonlarıdır. Geç postpartum eklampsi doğumdan sonraki 48 saatten sonra gelişen konvülsiyon olarak tanımlanmaktadır. İnsidens ve risk faktörleri açısından yeterli bilgi yoktur.