

PB-094**Sezaryen skar gebeliği: Olgu sunumu**

Süreyya Demir¹, Bülent Demir¹, Gülser Bingöl¹,
Sahra Çavuşoğlu¹, Mehmet Nafi Sakar², Deniz Balsak²

¹T.C. Sağlık Bakanlığı Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul; ²Diyarbakır Kadın-Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Diyarbakır

Sezaryen skar gebeliği; sezaryen skarında oluşan gebeliğin zamanla myometriyumun içerisine invaze olması sonucu oluşan, nadir görülen bir ektopik gebelik çeşididir. Görülme sıklığı, tüm gebelikler için 1/1800-1/2216, geçirilmiş sezaryen öyküsü olanlarda ise %0.15'dir. En büyük risk faktörü geçirilmiş sezaryen öyküsüdür. Komplikasyonları nedeniyle yaşamı tehdit eden bir durumdur. Erken tanı ve tedavi çoğu zaman hayat kurtarıcıdır. Sezaryen skar gebeliğinde bekleme tedavisi, dilatasyon ve küretaj, lokal veya sistemik metotrekstat, cerrahi olarak trofoblastik dokunun çıkarılması ve uterin arter embolizasyonu gibi bir çok tedavi alternatifleri kullanılabilir. Bu olguda, dilatasyon ve küretaj sonrası Foley kateteri yöntemi kullanılarak tedavi edilen sezaryen skar gebeliğini sunmayı amaçladık. Olgu 36 yaşında, gravida 6 Para 4 abortus 1 olan hasta adet rötari şikayeti ile başvurdu. Yapılan TV USG'de 5 haftalık SAC ile uyumlu gebelik kesesinin alt uterin segmentte sezaryen skar yerine yerleşmiş olduğunu gördük. Hastanın özgeçmişinde 3 defa sezaryen operasyonu geçirdiği ve bir kezde abortus sonrası D C yapıldığını öğrendik. Hastaya olası bütün komplikasyonlar anlatılarak, ameliyathanede USG eşliğinde önce Hegar bujisi ile servikal dilatasyon sağlandı, daha sonra gebelik ürünü Karmen kanülü ile aspire edildi. Hastanın orta derecede bir kanaması olması üzerine intrakaviter Foley katater uygulandı. 25-30 cc SF ile kataterin balonu şişirilek operasyona son verildi. Postop kanama izlenmeyen hasta 24 saat sonra foley sonda çekilerek şifa ile taburcu edildi.

Anahtar sözcükler: Sezaryen skar gebeliği, dilatasyon ve küretaj, ektopik gebelik.

PB-095**Birinci trimesterde prenatal exensefali tanısı: Olgu sunumu**

Süreyya Demir¹, Bülent Demir¹, Lale Vuslat Bakır¹,
Gülser Bingöl¹, Sahra Çavuşoğlu¹, Mehmet Nafi Sakar²,
Deniz Balsak²

¹T.C. Sağlık Bakanlığı Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul; ²Diyarbakır Kadın-Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Diyarbakır

Amaç: Nöral tüp defektleri kardiyak anomalilerden sonra ikinci sıklıkta görülen konjenital anomalilerdir. Prevelansı ülkemizde yapılan bir çalışmada 3/1000 olarak bildirilmiştir.

Ultrasonografinin yaygın olarak kullanılması nedeniyle tanılarının çoğu ilk trimesterde konulabilmektedir.

Olgu: 38 yaşında G7, P6, A0, Y6 olan hastanın, polikliniğimizde yapılan ilk trimester fetal USG muayenesinde CRL 14 hafta ile uyumlu canlı tekil gebelik izlendi. Kraniumun bütünlüğünün bozulduğu ve beyin dokusunun fetal baş kısmının geliştiği bölgenin üzerinde düzensiz görünüm de izlenmesi üzerine eksensefali tanısı konuldu. Fetusta başka anormali izlenmedi. Özgeçmişinde özellik yok, ilaç kullanımı yok (folik asit kullanmamış). Soygeçmişinde özellik yok. Aileye anormali ile ilgili detaylı bilgi verildi. Aile terminasyona karar verdi. Tersiyer bir merkezde termine edildi.

Sonuç: Anensefali beyin dokusunun gelişiminin eksikliği veya yokluğu olarak tanımlansada, anensefalinin, eksensefali (kraniumun defektif gelişimi, Mickey Mouse görüntüsü) veya akrani (kraniumun yokluğu) olarak başlayıp, gebelik haftasının ilerlemesi ile beyin dokusunun sürekli olarak direkt amnion mayi ile teması sonucu oluşur. Kranial kemikler 10. Haftadan itibaren kemikleşmeye başlar 11. haftadan itibaren de USG'de görüntülenebilmektedir. Anensefalinin fatal sonuçlarının olması nedeniyle erken dönem birinci trimester fetal USG muayenesinde tanısının konulabilmesi, aileye erken dönemde terminasyon şansını vererek bu durumun aile üzerinde yaratacağı travmanın daha az olmasına olanak sağlar.

Anahtar sözcükler: Birinci trimester, eksensefali, prenatal tanı.

PB-096**Genel hastanemizde 10 yılda ektopik gebelik-ultrason tanısı ve minimal invazif tedavi**

Boris Divic, Dragan Malobabic, Slavko Arbanas,
Bratislav Mitrovic

Sremska Mitrovica Genel Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Sremska Mitrovica, Sırbistan

Giriş ve Amaç: Terim, döllenmiş ovumun endometriyum dışındaki herhangi bir doku üzerinde implantasyonunu takiben gebelik olarak tanımlanmaktadır. İnsidans oranı %0.94 ila %2.6 arasındadır ve artmaya devam etmektedir. Tübal prezantasyonu en yaygın olanıdır. Çalışmamızda, departmanımızda transvajinal ultrason gelişimi ve serbest β-hCG'nin erken tespitiyle daha iyi tanımlarda bulunduğunu ve daha erken aşamalarda bir ektopik gebeliği tespit edebilmenin mümkün olduğunu kanıtlamayı amaçladık.

Yöntem: 01.01.2001 ve 31.12.2010 arası dönemi kapsayan 10 yıllık süre boyunca ektopik gebeliklerin tanısında ve tedavisindeki yetkinliklerimizi inceledik. Çalışmamızdaki tablo ve grafikler, hastanede yatış almış hastalarımızda son 10 yıl boyunca

ektopik gebeliklerin sayılarını ve lokasyonlarını göstermektedir. Kişi başına ultrason muayenesi sayılarını ve tedavi öncesi ve sonrasında yatakta geçen ortalama gün sayısını sunduk. Transvajinal ultrason korelasyonu ve serbest beta alt-ünite hCG seviyelerini de inceledik. Tüm olgularda tedavi operatifti; çoğu durumda minimal invazif prosedürler tercih edilen yöntemdi.

Bulgular ve Sonuç: Çalışmamızda, ektopik gebeliklere yönelik olarak on yıllık bir dönem incelenmiştir. Klinik tablonun insidansında artan eğilim departmanımızda gözlemlenmiş olup, transvajinal ultrasondaki gelişmeler sayesinde ektopik gebeliklerin tanısı da iyileştirilmiştir. Yeni cihazlar almak ve transvajinal ultrason tekniğinde daha deneyimli olma yolunda sergilenen çaba, daha iyi sonuçların elde edilmesini sağlayacaktır.

Anahtar sözcükler: Ektopik gebelik, transvajinal ultrason, beta alt-ünite HCG seviyeleri.

PB-097

Anormal uterin kanama nedeni ile MIRENA uygulanan hastalarda uterin, radial ve spiral arter dopler parametrelerinin incelenmesi

Hanifi Şahin, Arif Güngören, Kenan Dolapçioğlu, Raziye Keskin Kurt, Orhan Nural, Oğuz Uyar

Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Hatay

Amaç: Bu çalışmanın amacı 1 yıllık takipte levonorgestrel salgılayan intrauterin aracın (LNG-RIA) uterin arter, radial arter ve spiral arter kan akımına olan etkilerini araştırmaktır.

Yöntem: Mustafa Kemal Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesinde menometroraji nedeniyle LNG-RIA kullanan 117 fertil hastaya ait uterin, radial ve spiral arter kan akımının 1 yıllık değişiminin incelenmesi.

Bulgular: 91 olgu 1 yıllık kontrolü tamamladı. Uterin arter rezistans indeks (RI) ve pulsatil indekslerde (PI) anlamlı bir değişiklik olmazken, radial arter ve spiral arter rezistans indekslerinde artma izlenmiştir. Ayrıca endometrial kalınlıkta azalma, hemoglobin, hematokrit değerlerinde artma tespit edilmiştir. Koagülasyon parametrelerinde (PT, PTT, INR) değişiklik izlenmemiştir.

Sonuç: LNG-RIA'nın uterin artere anlamlı bir etkisi tespit edilememiştir. Radial arter, spiral arter rezistans indekslerinde artış ve endometrium kalınlığını azaltarak endometrial baskılanma yapması ile menstrual kan kaybının azalması progesteronik lokal etkisini ön plana çıkarır. Koagülasyon parametrelerinde değişimin olmaması intrinsek ve ekstrinsek pıhtılaşma yollarına etki etmediği ve sistemik etki ile kanamayı durdurmaya yardımcı olmadığına işaret eder.

Anahtar sözcükler: LNG-RIA, arter doppleri.

PB-098

Preterm gebelikte transperineal ultrasonografinin kullanımı

Helmi Temessek, Kaouther Dimassi, Narjess Karmous, Nizar Ben Aissia, Amel Triki, Mohamed Faouzi Gara

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

Giriş: Preterm gebelik yönetiminde (PG) transvajinal ultrason (TVU), tanı ve prognoz bakımından altın standarttır. Transperineal ultrason (TPU), güvenilir bir alternatif olabilir.

Amaç:

- Preterm gebelikte transperineal ultrason tekniğini sunmak.
- Servikal uzunluk ölçümlerinde ve internal os açılımının görselleştirilmesinde TVU ve TPU sonuçlarını karşılaştırmak.

Yöntem: Çalışmamız, preterm doğumlu 14 ila 36. gestasyonel haftası arasındaki hastalara yönelik prospektif bir ön çalışmadır. Tüm hastalara transperineal ve transvajinal servikal uzunluk değerlendirmesi uygulandı. Pearson korelasyon katsayısı ve Lin uyum katsayısı kullanıldı. Kabul edilebilir uyum >0.82 ve kabul edilebilir korelasyon >0.9 olarak tanımlandı.

Bulgular: 59 hastaya protokol uygulandı. Pearson korelasyon katsayısı 0.64'tü. Tüm servikal uzunluklar için transperineal ve transvajinal ölçümleri arasında yakın benzerlik gözlemlendi.

Sonuç: Transperineal ultrason, transvajinal ultrason kadar güvenilirdir. Ayrıca bu teknik, hızlı, kesin ve açık olup, anksiyete geliştiren hastalarda daha fazla konfor sağlamaktadır.

Anahtar sözcükler: Preterm labor, serviks uzunluğu, transperineal.

PB-099

Histerektomi öncesi klitoral arter Doppler indekslerinin karşılaştırılması

Yesim Bayoğlu Tekin, Senol Senturk, Ulku Mete Ural, Emine Seda Guvendag Guven, Figen Kır Sahin

Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Rize

Amaç: Çalışmamızda, selim uterus lezyonları nedeniyle histerektomi geçiren kadınların klitoral arter Doppler indekslerini değerlendirmeyi ve değişiklikleri kadın seksüel fonksiyon indeksiyle (KSFİ) karşılaştırmayı amaçladık.

Yöntem: Çalışmamıza yirmi kadın katıldı. Selim uterin lezyonlu pre-menopozal kadın olmak, çalışmaya dâhil edilme kri-