

and IgG positivity (>8 IU/ml), who had low IgG avidity, (<0.50 index, ELISA, Architect) were considered as acute toxoplasmosis (AT). Those patients with AT who had amniocentesis at the 19th-21st week of pregnancy and had polymerase chain reaction (PCR) test for toxoplasmosis, and also were followed up for one year after delivery were included in this study.

Results: The medical records of a total of 129 pregnant women with the diagnosis of suspected AT were reviewed retrospectively. Among them, 61 patients (The mean age of the-sepatients 27.2 ± 6.1 the mean gravida and parity were 2.8 ± 1.2 and 1.6 ± 1.1 respectively) who fulfilled the inclusion criteria were taken. Remained 68 patients were excluded from study due to high avidity levels despite toxoplasma IgM and IgG positivity. Out of 61 patients, 55 (90.2%) had received Spy prophylaxis while 6 (9.8%) cases refused Spy prophylaxis. Toxoplasma PCR test was found to be positive in amniotic fluid of 4 (6.6%) patients obtained by amniocentesis at the 19th-21st week of pregnancy. While none of the 55 patients who received Spy prophylaxis had Toxoplasma PCR test positivity, four of the six patients who refused Spy prophylaxis had positive Toxoplasma PCR in amniotic fluid ($p < 0.01$). There are no significant differences between the laboratory data of PCR (+) patients and that of PCR (-) patients. Except for two cases, none of the fetuses had abnormalities on ultrasonographic examination. We found intracranial calcification, ventriculomegaly and hepatomegaly in one fetus and found intracranial calcification, ventriculomegaly, cataracts and hepatomegaly in another fetus via ultrasonography. Termination of pregnancy was performed in these four patients with Toxoplasma PCR test positivity upon demand of the parents, but autopsy could not be performed unfortunately, because of the refusal of the parents. The rest of the pregnancies ended up with the delivery of healthy newborns. The newborns and infants up to one year follow-up did not have any congenital abnormalities.

Conclusion: We think that Spy is an antibiotic with high safety profile and efficient in prevention of fetal infection. Our results seem to encourage the use of Spy in pregnant women with AT in the first trimester of pregnancy.

PB-103

Ductus venosus velosite oranları için referans aralıkları

Muhittin Eftal Avcı¹, Yılmaz Yozgat², İbrahim Polat¹

¹Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul;

²Bebcet Uz Çocuk Hastalıkları Hastanesi, İzmir

Amaç: Ductus venosus (DV) velosite oranları için referans aralıklarını tespit etmek.

Yöntem: 20–24. gebelik haftaları arasındaki tekiz gebelikler çalışma grubunu oluştururken, fetal anomalili, gelişim ano-

malili, tahmini fetal ağırlığı <10 persentil veya >90 persentil olanlar ve maternal medikal hastalığı olanlar çalışma dışı bırakıldı. DV ven için pik velosite indeksi (DV-PVIV), velositeler (S,v,D,a) ve velosite oranları (S/v, S/D, v/D, S/a, v/a and D/a) hesaplandı. Her gestasyonel haftada her oran için ortalama ve standart deviasyonu değerlendirmede ayrı regresyon modelleri uygulandı.

Bulgular: 20–24. gebelik haftaları arasında toplam 594 gebe (20, 21, 22, 23, 24. gebelik haftalarında sırasıyla 85, 88, 170, 67, 184 gebe) ile çalışıldı.

Sonuç: Biz 20–24. gebelik haftalarında DV velosite oranları için referans aralıklarını oluşturduk. Ülkemizde birçok merkezde fetal anormali taramasının bu haftalar arasında gerçekleştirildiği düşünüldüğünde, bulduğumuz referans aralıklarının kardiyovasküler anomaliler ile ilgili fetal durumları değerlendirmede yararlı olabileceği görülmektedir.

PB-104

Günde 1 litre greyfurt suyuna ne dersiniz?

Muhittin Eftal Avcı, İbrahim Polat, Deniz Açar, Ali Gedikbaşı

Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Amaç: Polifenolden zengin gıda tüketimine bağlı olarak gebeliğin 3. trimesterinde duktus arteriosusun prematür konstriksiyonu ile prezente olan gebeliği sunmak.

Bulgular: 32 yaşında gravida 3 parite 2 olan 30 haftalık gebe, rutin obstetrik muayene sırasında fetal kalp 4 çember görüntüsünde, sağ sol diskordansı nedeniyle perinatoloji kliniğine refere edilmişti. Hastada yapılan fetal ekokardiyografide; pulmoner arter, sağ atrium ve sağ ventrikülde dilatasyon, pulmoner ve trikuspid yetmezlik bulguları saptandı. Duktus arteriosusun görüntülenmesinde kan akımında turbulans, yüksek sistolik akım hızı (2 m/s) saptandı. Bu bulgular, fetal duktus arteriosusun prematür konstriksiyonunu destekliyordu. Hastanın ilaç kullanımı ve diyet alışkanlıkları sorgulandığında; soğuk algınlığı şikayetleri olan hasta doktorunun bol sıvı ve C vitamini alması yönündeki tavsiyesi üzerine on gündür, günde yaklaşık 1 litre greyfurt suyu tükettiğini ifade etmiştir. Hastaya greyfurt suyu içimine son vermesi söylenerek, diyeti düşük polifenol içeren gıdalarla yeniden düzenlendi. Hastada 5 gün sonra yapılan fetal ekokariyografik incelemede duktal akımın normale döndüğü tespit edildi.

Sonuç: Fetal dolaşım morfolojik ve fonksiyonel olarak ekstruterin dolaşımdan farklılıklar gösterir ve duktus arteriosus kan akımını fetal inferior vücut bölgelerine yönlendirmede ana rol oynar. Duktus arteriosusun histolojik yapısı, aorta ve pulmoner arterden farklıdır ve ağırlıklı olarak gestasyonel yaşla artan kalın musküler kas tabakasından oluşmuştur. Bu kas liflerinin özellikle dış tabakası çevreseldir ve etkili duktal