

lokasyon dikkatlice değerlendirilerek öndüvar-sağ, öndüvar sol, arkadüvar sağ ve arkadüvar sol olarak sınıflandırıldı. Tüm plasental anomaliler, plasenta previa, uterin anomaliler, çoğul gebelikler dışlandı. Fetal cinsiyet doğumdan sonra doğrulanarak kaydedildi.

Bulgular: Çalışmaya 48 gebe dahil edildi. Yirmisekiz erkek fetüsten 26'sında (%92.8) plasenta sağ yan yerleşimli idi. Ancak 2 erkek fetüste (%7.1) sol yan yerleşimli plasenta tespit edildi. Öte yandan 20 dişi fetüsten 17 tanesinde (%85) plasenta uterusun soluna lokalize olmuşken 3 dişi fetüste (%15) sağ yerleşimli plasenta izlendi.

Sonuç: Ramzi's method olarak bilinen bir metoda göre cinsiyet tespitinde plasental/koryonik villüs lateralitesinin tespiti oldukça güvenilirdir ve yüzde oranları çalışmamızdakinden daha yüksektir. Bizim çalışmamızda da lateralitenin cinsiyetle ilişkisi özellikle erkek fetüslerin sağ yan yerleşimi için yüksek düzeyde anlamlı çıkmıştır. Çalışmamız 18-20. haftalar arasında yapılmış olsa da daha erken haftalarda yapılacak çalışmalar tanıda çokdaha yardımcı olacaktır.

Anahtar sözcükler: Plasental lokasyon, fetal cinsiyet, ultrasonografi

PB-091

Term ve preterm düşük doğum ağırlıklı yenidoğanların neonatal sonuçlarının karşılaştırılması

Bülent Çakmak¹, Deniz Anuk İnce², Şeyma Ünüvar², Ayşe Hendekçi², Mehmet Can Nacar¹

¹Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Tokat; ²Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Tokat

Amaç: Bu çalışmanın amacı term ve preterm düşük doğum ağırlıklı (SGA) doğan fetusların antenatal özellikleri ve neonatal sonuçlarının karşılaştırılmasıdır.

Yöntem: Ocak 2012 - Haziran 2013 tarihleri arasında kliniğimizde doğumu gerçekleştirilen ve doğum sonrası Lubchenco eğrisi kullanılarak SGA tanısı alan yenidoğanların dosyaları retrospektif olarak incelendi. Hastalar gebelik haftası 37 hafta altında doğanlar ile 37 hafta ve üstü doğan fetuslar olmak üzere iki gruba ayrıldı (41; term ve 20; preterm). Antenatal özellikler, maternal hastalıklar ve neonatal sonuçlar iki grup arasında karşılaştırıldı.

Bulgular: Term doğanların ortalama doğum haftası 38.3±0.9 iken preterm doğanlarınki 33.9±2.0 olarak saptandı (p<0.001). Maternal yaş, kilo, vücut kitle indeksi ve gebelikte kilo alımı, doğum şekli, çoğul gebelik varlığı, maternal sigara kullanımı, sistemik hastalık sıklığı, anemi, preeklampsi varlığı açısından gruplar arasında fark tespit edilmedi (p>0.05).

Preterm yenidoğanların ortalama doğum ağırlığı 1746.5±401 gram iken term doğanların 2377.3±372 gram olarak tespit edildi (p<0.001). Her iki grupta 1. ve 5. dakika APGAR skorları sırası ile 7-8 ve 7-8 olarak saptanmış olup istatistiksel olarak fark bulunmadı (p>0.05). Nekrotizan enterokolit, bronkopulmoner displazi, retim-nopati, sepsis, mekanik ventilatör ihtiyacı açısından iki grup arasında fark saptanmadı (p>0.05). Yenidoğan 3. düzey yoğun bakımda yatış oranı, hastanede yatış süresi ve tam enteral beslenmeye geçiş süreleri preterm grupta daha fazla saptandı (p<0.001).

Sonuç: Düşük doğum ağırlığı term ve preterm fetusları benzer düzeydede etkilemekte olup SGA varlığı iki grup arasında prematüritenin getirdiği sorunlar dışında ek sorunlara neden olmamıştır.

Anahtar sözcükler: Preterm, SGA, neonatal

PB-092

Düşük doğum ağırlığının prematüre yenidoğanlarda neonatal sonuçlara etkisi

Deniz Anuk İnce¹, Bülent Çakmak², Ayşe Hendekçi¹, Şeyma Ünüvar¹, Mehmet Can Nacar²

¹Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Tokat; ²Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Tokat

Amaç: Bu çalışmanın amacı preterm düşük doğum ağırlıklı (SGA) ve normal doğum ağırlıklı (AGA) fetusların antenatal özellikleri ve neonatal sonuçlarının karşılaştırılmasıdır.

Yöntem: Ocak 2012 - Haziran 2013 tarihleri arasında kliniğimizde doğumu gerçekleştirilen ve doğum sonrası Lubchenco eğrisi kullanılarak AGA ve SGA tanısı alan 46 prematüre yenidoğanın (26;AGA ve 20;SGA) dosyaları retrospektif olarak incelendi. Prematüre yenidoğanlar SGA ve AGA olmak üzere iki gruba ayrıldı. Antenatal özellikler, maternal hastalıklar ve neonatal sonuçlar iki grup arasında karşılaştırıldı.

Bulgular: Preterm yenidoğan AGA bebeklerde ortalama doğum haftası 32.7±2.6 iken SGA bebeklerin 33.9±2.0 olarak saptandı (p>0.05). Maternal yaş, kilo, vücut kitle indeksi ve doğum şekli, çoğul gebelik varlığı, maternal sigara kullanımı, sistemik hastalık sıklığı, anemi, preeklampsi varlığı açısından gruplar arasında fark tespit edilmedi (p>0.05). SGA yenidoğanların ortalama doğum ağırlığı 1746.5±401 gram iken AGA doğanların 2117.3±597 gram olarak tespit edildi (p<0.05). AGA grubunda 1. ve 5. dakika APGAR skorları sırası ile 6-7 ve SGA grubunda 7-8 olarak saptanmış olup istatistiksel olarak fark bulunmadı (p>0.05). Nekrotizan enterokolit, bronkopulmoner displazi, retinopati, sepsis, mekanik ventilatör ihtiyacı açısından iki grup arasında fark saptanmadı (p>0.05). Ayrıca yenidoğan 3. düzey yoğun bakımda yatış

oranı, hastanede yatış süresi ve tam enteral beslenmeye geçiş süreleri açısından da iki grup arasında fark tespit edilmedi ($p>0.05$).

Sonuç: Düşük doğum ağırlığının preterm yenidoğanlarda neonatal sonuçlar üzerine ek problemlere neden olmamıştır.

Anahtar sözcükler: Preterm, SGA, AGA, neonatal

PB-093

Heterotopik gebelik: Nadir bir olgu sunumu

Burcu Kasap, Melike Nur Akın, Eren Akbaba, Behiye Sarıyıldız, Kazım Hançer, Nilgün Turhan

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Muğla

Olgu: Bu makalede intrauterin ikiz gebeliği olan ve eş zamanlı ektopik gebelik odağı da tesbit edilen bir vaka sunumu yapmaktayız. Vakamızda tesbit edilen heterotopik gebelik durumu intrauterin ve ekstrauterin gebeliklerin birlikte bulunmasıdır. Bildirilen insidans 1:100 ile 1:30000 gebelik arasında geniş bir varyasyon göstermektedir. Klinisyenler ve radyologlar intrauterine gestasyon tesbit edildiği zaman adneksleri de mutlaka değerlendirmeli ve klinik olarak şüpheli olmayan durumlarda bile ektopik gebelik odağı aramalıdır. Bizim vakamızda da olduğu gibi ektopik gebelik odakları ilerleyen gestasyona rağmen klinik şüphe uyandırmayabilirler, ani rüptür ve akut batın ile hayatı tehdit edecek boyutlara ulaşabilirler.

Anahtar sözcükler: Akut batın, heterotopik gebelik, intrauterine inseminasyon

PB-094

PPROM olan hastalarda plasental alfa mikroglobulin-1 (PAMG-1) (amniyotik) veya spekulum muayenesi ile tanı konulan tanıların perinatal sonuçlarının karşılaştırılması

Sertaç Esin¹, Aytaç Tohma¹, Mahmut Güden¹, İsmail Alay¹, Eralp Baser², Bülent Yirci¹, Deniz Esinler¹, Serdar Yalvaç¹, Ömer Kandemir¹

¹Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara; ²Zekai Tabir Burak Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Amaç: PPRM'da tanı klasik olarak hasta öyküsü ve spekulum muayenesinde posterior vajende sıvı göllenmesinin izlenmesi ile konmaktadır. Vajinal muayenede plasental alfa mikroglobulin-1 (PAMG-1) (amniyotik) testinin PPRM tanısında yüksek sensitiviteye sahip olduğu öne sürülmüştür. Ancak literatürde spekulum muayenesi veya amniyotik

re ile tanı konulan hastaların perinatal sonuçlarının karşılaştırıldığı çalışma bulunmamaktadır.

Yöntem: Prospektif kohort olarak dizayn edilen çalışmamızda 34 hafta altında su gelme şikayeti olan hastalara önce spekulum muayenesi uygulandı, sonucu negatif olanlara ise amniyotik muayenesi uygulandı. Tanısı spekulum muayenesi veya amniyotik ile konulan hastalar takip edildi ve perinatal sonuçları karşılaştırıldı. Belirtilen süre içerisinde takipleri tam olan 313 PPRM hastasının 234'ü 34 hafta altında idi ve çalışmaya alındı. Bu hastalardan 198'inde tanı spekulum muayenesi, 36'sında ise amniyotik ile konuldu. Her iki grubun da demografik özellikleri benzerdi.

Bulgular: İki grup karşılaştırıldığında Amniyotik grubunda PPRM haftası daha erken (29.9 ± 3.7 vs 31.4 ± 3.6 , $p=0.02$) ve doğuma kadar geçen süre daha uzundu ($9.5[4.0-21.89]$ vs $4.0[2.0-9.0]$, $p=0.001$). Her iki grupta doğum haftaları, doğum şekilleri, koryoamniyonit oranları, surfaktan ihtiyacı ve entübasyon oranları benzer iken nekrotizan enterokolit (NEK)'e bağlı yatış (%9 vs %0, OR=7.3 95%CI 4.86-11.0, $p=0.021$), antibiyotik ihtiyacı (%22.7 vs %7.9, OR=2.6 95%CI 1.12-6.05, $p=0.05$) ve bebek CRP pozitifliği (%18.2 vs %4.0, OR=5.4 95%CI 1.32-21.91, $p=0.03$) amniyotik grubunda daha yüksek olarak tespit edildi.

Sonuç: Amniyotik ile PPRM tanısı konan hasta grubunun PPRM haftası klasik spekulum muayenesine göre daha erken, doğum haftaları benzer ve doğuma kadar geçen süre daha uzun olarak bulunmuştur. Bulgularımız, amniyotik ile tanı konabilen hastaların PPRM'un daha kötü prognozlu bir alt grubunu temsil edebileceğini düşündürmektedir.

Anahtar sözcükler: NEK, plasental alfa mikroglobulin-1, PPRM

PB-095

Fetal CRL değeri ile doğum ağırlığı arasındaki ilişki

Emin Üstünyurt, Harun Şimşek, Barış Korkmaz

Bursa Şevket Yılmaz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Bursa

Amaç: Bu çalışmada ilk trimesterde ölçülen fetal baş-popo mesafesinin (CRL) doğum ağırlığı ve preterm doğum ile ilişkisinin incelenmesi amaçlandı.

Yöntem: 10-14 haftalar arasında ultrasonografi ile fetal CRL ölçümü yapılan 999 gebe çalışma kapsamına alındı. Ovülasyon indüksiyonu ya da yardımcı üreme teknikleri sonucunda gebe kalmış olgular, sistemik hastalığı bulunan, çoğul gebeliği olan, gebelik sırasında preeklampsi tespit edilen gebeler çalışma dışı bırakıldı. CRL ölçümleri ile son adet tarihine