

pi alan hastaların %50'si ikinci trimester, %50'si ise üçüncü trimester ikiz eşi ölümü alan grupta saptanmıştır ve istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır ( $p>0.05$ ). Monokoryonik grupta 6 hastada ikizden ikize transfuzyon sendromu (TTTS) görülmüştür. 2 tanesine laser koagülasyon tedavisi uygulanmıştır. TTTS gelişen olguların 4 tanesinde preeklampsi, 2 tanesinde ise erken membran ruptürü saptanmıştır. Bu olguların ortalama doğum haftası 31 haftadır ve hepsinde yenidoğan yoğun bakım ihtiyacı olmuştur. Bir olguda postpartum ex olmuştur. Çalışmamızdaki hiçbir olguda tüketim koagülopatisi izlenmemiştir.

**Sonuç:** İkiz eşi ölümü yaşayan ikiz eşi için morbidite ve mortalite açısından ciddi risk oluşturmaktadır. Yaşayan ikiz eşinin prognozunda koryonisite ve ikiz eşi ölümünün olduğu gebelik haftası etkilidir. Çalışmamızda, ortalama doğum haftasını 34 hafta olarak saptadık. İkiz eşi ölümü olan monokoryonik ikiz gebeliklerde 37. ve 34. haftadan önce doğum yapma sıklığını dikoryoniklerden daha yüksek bulduk. Ayrıca, ikiz eşi ölümü olan monokoryonik ikiz gebeliklerdeki dekolman plasenta, yenidoğan yoğun bakım ihtiyacı ve RDS gelişme sıklıklarının ikiz eşi ölümü olan dikoryonik gebeliklerden daha yüksek olduğunu saptadık. İkiz eşi ölümü olan ikiz gebeliklerin koryonisite ayrımı yapılmadan erken doğum açısından takiplerini önermekteyiz. İkiz eşi ölümü olan monokoryonik gebeliklerin, 34 hafta öncesi erken doğum, dekolman plasenta, yenidoğanın yoğun bakım ihtiyacı, RDS ve diğer perinatal sonuçlar açısından yakın takibi önerilir. İkiz eşi ölümü olan ikiz gebeliklerin takibi ve doğumlarının 3. Basamak sağlık merkezlerinde planlanmasını önermekteyiz. Literatürde, konu ile ilgili yapılan çalışma ve derlemelerde; daha çok perinatal mortalite, yenidoğan yoğun bakım ünitesine başvuru, özellikle monokoryonik ikiz gebeliklerde nörolojik hasarın değerlendirildiğini görülmektedir. Ayrıca, literatürde ikiz eşi ölümü sonrası yaşayan ikiz eşlerinin gebelik ve perinatal sonuçlarının koryonisite ve ikiz eşi ölüm zamanına göre subgruplara ayrılarak değerlendirildiği bir çalışma bulunmamıştır. Çalışmamızın bu açılardan kendine özgü ve katkı sağlayıcı olduğu kanısındayız.

#### PB-046

##### **Bebek doğum kilosu ile gebelik sırasındaki maternal kan glukoz düzeyleri arasındaki ilişkinin ve bebek doğum kilosu 4000 gramın üzerinde olan doğumların yenidoğan sonuçlarının değerlendirilmesi**

Vakkas Korkmaz, Zehra Kurdoğlu, Yetkin Karasu, Elif Ozan Şahin, Mustafa Burak Akselim, Yusuf Ergün  
*Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Ankara*

**Amaç:** Her trimesterdeki maternal kan glukoz düzeyleri ile bebek doğum kilosu arasındaki ilişkinin değerlendirilmesi, bebek

doğum kilosu 4000 gramın üzerinde olanlar ile 4000 gramın altında olanların gebelik ve neonatal sonuçlarının karşılaştırılması.

**Yöntem:** Çalışmaya; 2010–2015 yılları arasında Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesinde doğum yapmış, 192 tanesi bebek doğum ağırlığı 4000 gramın üzerinde ve 31 tanesi 4000 gramın altında olmak üzere toplam 223 gebe dahil edildi. Dahil edilen tüm hastalar yaş, gravida, parite, doğum şekli, ek hastalık varlığı, birinci trimester açlık kan şekeri, ikinci trimester 50 gram ve 100 gram glukoz yüklemesi sonuçları, üçüncü trimester açlık kan şekeri düzeyleri, doğumdaki bebek kilosu, birinci dakika apgar, beşinci dakika apgar skoru ve kord kanı pH düzeyi açısından değerlendirildi. Elde edilen veriler makrozomiye öngörmesi açısından incelendi.  $p<0.05$  istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

**Bulgular:** Çalışmaya dahil edilen 4000 gramın üzerindeki 192 gebenin 14 tanesinde ikinci trimesterde yapılan 50 ve 100 gram glukoz yükleme testleri ile gestasyonel diabetes saptandı. Bebek doğum kilosu 4000 gramın üzerinde olanlar ile altında olanlar karşılaştırıldığında OGTT 1. saat, 2. saat kan şekeri düzeyleri ile beşinci dakika apgar skoru 4000 gramın üzerinde doğum yapmış gebelerde daha yüksek saptandı ( $p<0.005$ ). Gestasyonel diabetes gelişen ve bebek doğum kilosu 4000 gramın üzerinde olan hastalarda birinci ve üçüncü trimester açlık kan şekeri düzeyleri gestasyonel diabetes gelişmeyen hastalara göre anlamlı olarak daha yüksek olup birinci dakika apgar skoru anlamlı olarak daha düşüktü ( $p<0.05$ ).

**Sonuç:** Gestasyonel diabetes, 4000 gram üzerinde doğum kilosu ve getireceği neonatal komplikasyonlar ilk vizit (1. trimester) açlık kan glukoz düzeyi ile ilişkilidir. Bu ilişkinin araştırılması için daha geniş çaplı çalışmalara ihtiyaç vardır.

#### PB-047

##### **Should we change our mind in biochemical parameters in the second trimester aneuploidy screening test in the patients with polycystic ovary syndrome?**

Vakkas Korkmaz, Zehra Kurdoğlu, Yusuf Ergün

*Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Ankara*

**Objective:** Polycystic ovary syndrome (PCOS) is a common reproductive and metabolic disorder. Patients with PCOS present with clinical signs of hyperandrogenemia (ie, hirsutism and acne), menstrual irregularities and infertility.

**Methods:** Changes in some enzymatic activities such as 17 $\alpha$ -hydroxylase, 17,20-lyase in the ovary and adrenal were showed in PCOS. Malique et al. Also showed that there are differences in activities of some enzymes essential for placental steroid synthesis in patients with PCOS. They detected lower androstenedione and higher estriol concentrations in female

newborns of women with PCOS in the cord blood samples. Estriol is synthesized in the placenta and secreted into the maternal circulation in the second trimester. 16 alpha-hydroxy dehydroepiandrosterone sulphate is formed in the fetal liver by hydroxylation of dehydroepiandrosterone sulphate and transported to the placenta where it undergoes desulphation by steroid sulphatase and aromatization to estriol.

**Results:** Maternal serum level of unconjugated estriol is lower in Down syndrome pregnancies than in healthy pregnancies in the second trimester. Serum unconjugated estriol level is used as parameters of second trimester screening test with serum human chorionic gonadotropin and alphafetoprotein. However, the detection rate of the second-trimester screening test for trisomy 21 was reported about 60–70%, with 5% false positive rate. Although second trimester screening test doesn't have the advantages for early diagnosis in Down Syndrome compared to combined test, it is still used since some of the patients apply firstly in the second trimester. Therefore, quadruple test has started to use for Down syndrome screening in the second trimester of pregnancy. In addition to triple test parameters, quadruple test includes inhibin-A. However, Segal et al. Found serum inhibin-A concentration in women with PCOS was lower than normal-ovulatory women. In addition, Karsli et al. Investigated biochemical parameters in the first trimester aneuploidy screening test in the pregnant women with and without PCOS. They revealed that the biochemical components PAPP-A and  $\beta$ -hCG were significantly lower in the PCOS group compared with the control group.

**Conclusion:** In the literature, although there was a study about first trimester aneuploidy screening test to detect Down Syndrome, we could not encounter the study associated with biochemical parameters in the second trimester aneuploidy screening test in patients with polycystic ovary syndrome. We suggest to analyse enzymatic steps in the synthesis of estriol and inhibin-A, serum levels of biochemical parameters in the pregnant women with PCOS. These biochemical parameters are affected also by multiple gestation, in vitro fertilization, maternal weight, ethnicity, smoking and parity. The validated softwares can make adjustments to calculate of Down Syndrome risk for these parameters. PCO should be added among the parameters.

#### PB-048

##### Gebelik tanısı ile birlikte saptanan anemi prevalansı

Mustafa Öztürk<sup>1</sup>, Özlem Öztürk<sup>2</sup>, Mustafa Ulubay<sup>3</sup>, Emre Karasahin<sup>3</sup>, Taner Özgürtaş<sup>2</sup>, Müfit Yenen<sup>3</sup>, Aytekin Aydın<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Etimesgut Asker Hastanesi, Ankara; <sup>2</sup>GATA Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalı, Ankara; <sup>3</sup>GATA Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Ankara

**Amaç:** Gebelikte ilk trimesterde anemi, hemoglobin (Hb) düzeyinin 100 cc kanda 11 g'dan daha düşük olduğu durumdur. Dünya Sağlık Örgütü'ne (WHO) göre ise gebelikte anemi, her üç trimester için Hb değerinin 11 g/dl'nin altında olmasıdır. Dünya Sağlık Örgütü'nün verilerine göre dünyadaki gebe kadınların yarısından fazlasının anemik olduğu tahmin edilmektedir. Gebelikte anemi global bir halk sağlığı problemidir. Bu problemin görülme prevalansı gelişmiş ülkelerde (%18) ve gelişmekte olan ülkelerde (%35–75) olarak bildirilmiştir. Bu çalışmalar gebelik boyunca saptanan anemi prevalansı olarak hesaplanmıştır. Ülkemizde gebe olan popülasyonda gebelik saptandığı birinci trimesterde mevcut anemi prevalansı hesaplamayı amaçladık.

**Yöntem:** Bu çalışma; 2012–2014 yılları arasında adet gecikmesi nedeniyle başvuran ve gebelik tanısı konulan 5225 gebe kadında, anemi prevalansının saptanması için düzenlenmiş kesitsel tipte bir araştırmadır. Hb değeri 11–9.5 mg/dL hafif, 9.5–8 mg/dL orta ve 8 mg/dL altında ağır anemi olarak kabul edildi.

**Bulgular:** Gebe popülasyonumuzda gebelik tespit edildiğinde hafif anemisi olan gebelerin oranı %16.6'dır. Orta anemi olan gebe oranı ise %3'dür. Hb değeri 8 mg/dL altında olan ağır anemi ise %0.28'dir. Genel popülasyonda gebelik tespitinde anemi prevalansı ise %19.98'dir.

**Sonuç:** Anemi gelişmekte olan ülkelerde maternal mortalite için önemli bir risk faktörüdür. Erken gebelikte düşük Hb değeri erken eylemi 3 kat, gestasyon yaşına göre küçük bebek olaması olasılığını 2 kat artırdığı literatürde belirtilmiştir. Çalışmamız ile ülkemizde gebelik tespitinde anemi olan hastaların prevalansını saptamış olduk. Anemik olguların ideal olarak prekonsepsiyonel dönemde tanınması ve gebeliğin, uygun koşullar elde edilince önerilmesi daha uygundur.

#### PB-049

##### Reliability of “post-la space index” measurements during second trimester in structurally normal fetuses

Mehmet Özgür Akkurt, And Yavuz, Mekin Sezik

Department of Obstetrics and Gynecology, Division of Perinatology, Faculty of Medicine, Süleyman Demirel University, Isparta

**Objective:** We aimed to evaluate the correlation between clinical parameters and the post-LA space index, which is a candidate screening marker for total anomalous pulmonary venous connection (TAPVC). We also calculated inter- and intra-observer variability of measurements for this parameter.

**Methods:** The left atrium–descending aorta distance/ descending aorta diameter ratios (post-LA space index) were obtained from 165 fetuses between 20–24 weeks of gestation.