

4. ULUSAL PERİNATOLOJİ KONGRESİ

BİLDİRİ ÖZETLERİ

26-30 NİSAN 1994

POLAT RENAISSANCE OTEL

AĞIR İMMUN HİDROPS'TA FETAL PROGNOZ

1

Lemi İBRAHİMOĞLU, Hayri ERMIŞ, Atıl YÜKSEL, Tanju DEMİRÖREN, Ergin BENGİSU
İ.Ü. İst. Tıp Fak. Kadın Hast. ve Doğum A.B.D. Perinatoloji Bilim Dalı, İstanbul

İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.B.D., Perinatoloji Bilim Dalı, prenatal tanı ve tedavi ünitesine 16.02.1991 ila 31.12.1993 tarihleri arasında başvuran 56 immunize Rh vakasına tedavi amacıyla toplam 176 kez intrauterin transfüzyon (IUT) uygulandı. IUT'lar serbest el tekniği uygulanarak ultrason görüntülemesi altında 20G ve 15 sm'lik spinal iğne kullanılarak yapıldı. Prenatal tanı ünitesine müracaat eden immunize Rh vakalarından 20 tanesinde ilk gelişlerinde asit saptandı. Bunların 4 tanesi hafif, 5 tanesi orta ve kalan 11 tanesi de ağır hidrops olarak değerlendirildi.

Bize ilk gelişinde ağır hidropsu olan 11 vakayı fetal prognoz açısından değerlendirdik. 11 vakanın ilk gelişlerindeki ortalama gebelik haftaları 26.81 ± 2.4 olarak bulundu. Tüm vakalarda alınan tranfüzyon öncesi fetal hematokrit değerleri gebelik haftalarına göre -2SD'in altında idi. Transfüzyon öncesi ortalama inisyel htc değerleri 18.81 ± 6.8 olarak bulundu. 11 vakaya toplam 28 defa IUT yapıldı. Bu vakalarda IUT arası intervallerin ortalaması 10.64 ± 3.4 gün idi. Olgulardan üçünde, yapılan transfüzyon sonrası hidropsun gerilediği görüldü ve çocuklar canlı olarak doğurtulup sağ ve sağlıklı olarak taburcu edildi. 5 olguda fetuslar intrauterin olarak kaybedildi. Bir fetus IUT sonrası ağır fetal bradikardi gelişmesi ve persiste etmesi üzerine acilen sezaryana alındı ve yenidoğan postpartum erken dönemde kaybedildi. Kalan iki fetus ise ağır hidropslu olarak doğdu ve yenidoğan yoğun bakımına rağmen postpartum erken dönemde kaybedildi. Ağır hidropslu olgularda perinatal mortalite % 72.7 (8/11) olarak bulundu. Tüm olgularda obstetrik anamnezlerin kötü olduğu tespit edildi. Yapılan tüm IUT'ların başarılı olması ve transfüzyon sonrası fetal hematokritin istenilen seviyeye yükseltilmesine rağmen üç olgu haricinde fetal hidropsun gerilemediği görüldü. Bu gruptaki perinatal mortalitenin çok yüksek olmasını; obstetrik öyküsü yüklü olan bu vakaların bize geç başvurmaları sonucu gelişmiş olan ağır hidropslarının transfüzyonlara cevap vermemesine bağlamaktayız.