

PREEKLAMPSİDE, UMBİLİKAL ARTER FETAL VE PLASENTER UÇLAR ARASINDAKİ REZİSTANS FARKININ KOYBOLMASI

Ahmet TEKSEN, Özay ORAL, Mustafa KARADENİZ, Ekrem ÖZAKIN, Kadir GÜZİN
SSK Göztepe Hastanesi Kadın-Doğum Kliniği, İstanbul

AMAÇ: Preeklampside Utero-plasental alanda vasküler rezistansın artması nedeniyle UA'de genel olarak rezistans artarken plasental uçta daha fazla rezistans artması yada en azından fetal uç ile olan aradaki farkın kapanması beklenir. Çalışmamızda bu durumun kanıtlanması amaçlanmıştır.

MATERYAL VE METOD: Çalışmaya 16 proteinürik preeklampşik gebe alındı. Hastalarda UA doppler dalgaformu analizleri UA'nın fetal karın duvarı girişi, orta kısım ve plasenta insersiyon yeri olmak üzere üç noktada yapıldı. Otomatik analizörlerle rezistans göstergeleri hesaplandı.

BULGULAR: 16 proteinürik preeklampşik gebenin yaş ortalaması 30.7±5.9 (21-40), gebelik haftası ortalaması 32.5±4.4 (23-38), Max. TA ortalaması 171.2±14.0 (160-200), Min. TA ortalaması 110.6±13.4 (90-140). UA doppler analizleri:

Lokalizasyon	S/D Oranı Ort.SD	RI. Ort.±SD	PI. Ort.±SD
Fetal uç	4.08±2.65	0.72±0.24	0.96±0.29
Orta	4.08±2.65	0.72±0.2	0.97±0.28
Plasental uç	4.34±2.66	1.19±1.75	1.04±0.28

Her üç doppler rezistans indeksinde de fetal ve plasental uç değerlerin ortalamaları karşılaştırıldığında p değeri 0.05'den büyük bulunmuştur.

TARTIŞMA VE SONUÇ: Preeklampside spiral arteriollerde rezistansın düşmemesi veya artması sonucu meydana gelen uteroplasental yüksek rezistans dolayısı ile UA'in plasental ucunda rezistansı artmaktadır. Çalışmamızda UA'in genel vasküler rezistans göstergeleri artmakla birlikte, heriki uçtaki rezistans farkı ortadan kalkmış, hatta plasentaline yer değiştirmiş olduğunu görülmektedir.

PRETERM VE TERM GEBELİKLERDE MATERNAL VE FETAL IgE DÜZEYLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

Murat MATARACI, Ayşe Canan ÜÇİŞİK, Gülten GÜRAN, Mükremin CEYLAN,
Ateş BARAN, Kadir GÜZİN, Necdet SÜER

SSK Göztepe Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul

IgE fetüste gebeliğin onbirinci haftasında sentez edilmekte ve dereceli olarak artarak doğumdan hemen sonra hayatın ilk yılında hızlı bir artış göstermektedir. Preterm doğumun etyopatogenezinde immün mekanizmaların rol oynamadığı düşüncesi bu çalışmada preterm ve term bebeklerin IgE seviyelerinin farklılığını ortaya koymayı amaçlamıştır. 1.10.93-1.3.94 tarihleri arasında S.S.K. Göztepe Hastanesi Kadın Hast. ve Doğum kliniğinde miadında doğum yapan rastgele seçilmiş 89 gebede ve 25 preterm doğum yapan gebede maternal kanda ve kordon kanında total IgE düzeyleri araştırıldı. Çalışmanın ikinci kısmında kordon kanı IgE düzeylerinin seks'e bağlı değişiklik göstermediği araştırıldı. Termde doğum yapan 89 olgunun 88'inde (% 98.8) IgE düzeyleri normal, 1 olguda (% 1.2) yüksek bulunmuştur. 26 preterm gebeliğin 18'inde (69.2) IgE seviyesi normal, 8'inde (% 30.8) yüksek bulunmuştur. Aradaki fark istatistiksel olarak anlamlıdır (p=0.0001). IgE düzeylerinin term ve preterm yenidoğanlarda seks'e bağlı değişiklik göstermediği saptanmıştır (p>0.05). Sonuç olarak 28-37. haftalar arasındaki IgE düzeyleri ile 37 ve üzerindeki gebelik haftalarındaki IgE düzeyleri arasındaki farklılığın, literatür bulgularının aksine erken doğumun etyopatogenezinde rol oynayacağı düşünülebilir. Çalışmada istatistiki değerlendirme Fisher'in Exact testi ve Student-T testi ile yapılmıştır.