

SİMPLE (BASİT) ÜRETEROSEL OLGUSUNUN PRENATAL DÖNEMDE 3 BOYUTLU ULTRASONOGRAFİ İLE GÖRÜNTÜLENMESİ

Hülya ÖNAY*, Orhan ÜNAL, Birol CENGİZÖĞLU, Mesut ÜNSAL

*Mediterranean Tanı Tedavi ve Araştırma Merkezi, SB. Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Üreterosel, üreter terminal submukozal bölümünün kistik dilatasyonu ve mesaneye protrüzyonu ile karakterize bir malformasyondur. Ektopik veya simple olmak üzere iki tipte izlenebilen üreterosellerin simple tipinde orifis mesane trigonuna açılır. İnfanitil dönemde seyrek görülmekle birlikte ileri derecede hidroüreteronefroza neden olmaktadır.

Prenatal dönemde, 29 haftalık fetus, KRETZ COMBİSON 530 3 Boyutlu US cihazı ile incelendi. Voluson probuyla hard diske kaydedilerek yapılan incelemede böbrek ve mesane sagittal, aksiyal ve koronal planlarda tarandı. Sağ böbrekte grade 3 hidronefroz, üreter ektazisi saptandı. Ayrıca mesane tabanında da lümen içine uzanan kistik mass ayırdedildi. Bunların dışında ek anomali saptanmayan fetus, üreterosel olgusu olarak değerlendirildi. Postnatal dönemde ise US, voiding sistografi, IVP, sintigrafi incelemeleri ile basit tipte olduğu belirlendi. Erken cerrahi girişim ile tedavi gerçekleştirildi.

Bu çalışmada infanitil dönemde nadir rastlanan simple üreterosel malformasyonunun, prenatal dönemde US bulguları tanımlandı. 3 Boyutlu Ultrasonografi cihazının, prenatal dönemde erken malformasyon tanısına katkıları belirlendi.

TERM NORMAL DOĞUMLARDA DOĞUM AĞIRLIĞI İLE MATERNAL VE FETAL SOMATOMEDİN-C-GROWTH HORMON DÜZEYLERİ ARASI İLİŞKİ

Mehmet TAYYAR*, Mustafa BAŞBUĞ*, Sebahattin MUHTAROĞLU**, Demet AYATA*

*Erciyes Üniv. Tıp Fak. Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD, ** Erciyes Üniv. Tıp Fak. Biyokimya ABD

Bu çalışmada fetal büyümeyi sağladığı düşünülen insulin like growth factor I (somatomedin-C) ve growth hormonun doğum ağırlığı ile olan ilişkisini araştırmayı amaçladık. Gebeliği esnasında ve peripartum dönemde komplikasyonu bulunmayıp 38-42 haftalık gebelik sonucunda normal doğum yapan 40 kadından ve bunların fetal kordundan alınan kanlarda IRMA (DSL-Texas, USA) yöntemiyle somatomedin-C ve RIA (Kallestat Diagnostics, USA) yöntemiyle growth hormon düzeylerini araştırdık. Olgular doğum ağırlığına göre 3 gruba (I. grup (n: 12) 2200 g-2900 g, II. grup (n: 15) 2901 g-3600 g, III. grup (n:13) 3601-4300 g) ayrılarak incelendi. Maternal somatomedin-C ortalama düzeyleri I. grupta 235085 ± 56.4 ng/ml, II. grupta 267.75 ± 45.72 ng/ml ve III. grupta 327.62 ± 55.92 ng/ml olarak saptandı. Gruplar arasında yapılan karşılaştırmada istatistiksel olarak önemli farklılık saptandı ($p < 0.05$). Doğum ağırlığı ile maternal somatomedin-C düzeyi arasında elde edilen korelasyon katsayısı ($r=0.47$) istatistiksel olarak önemli bulundu ($p < 0.05$). Fetal somatomedin-C ortalama düzeyleri I. grupta 50.94 ± 16.93 ng/ml, II. grupta 83.39 ± 14.49 ng/ml, III. grupta 98.73 ± 19.48 ng/ml olarak saptandı. Gruplar arasında yapılan karşılaştırmada istatistiksel olarak önemli farklılık görüldü ($p < 0.05$). Doğum ağırlığı ile fetal somatomedin-C düzeyi arasında elde edilen korelasyon katsayısı ($r=0.38$) istatistiksel olarak önemli bulundu ($p < 0.05$). Maternal ve fetal growth hormon düzeyleri ise gruplar arasında istatistiksel olarak önemli farklılık göstermedi ($p > 0.05$). Sonuç olarak, somatomedin-C ile doğum ağırlığı arasında saptadığımız korelasyon bu faktörün fetal büyümede önemli rol aldığı kanısını bize vermektedir.