

HABİTÜEL ABORTUS OLGULARINDA FLOWSİTOMETRİK DNA KONTENT ANALİZİNİN DEĞERİ

36

Refahattin YÜCEL, Acar KOÇ, Cem AKARSU, Cengiz ALATAŞ, Lügen CENGİZ
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Ankara

Habitüel abortus olgularında DNA kontant analizinin değerini araştırmak amacıyla 21 düşük materyali formol ile fikse edilerek flowsitometrik (FCM) olarak çalışıldı. Olguların 13'ünde (% 62) nondiploid, 8'inde (% 38) ise diploid DNA kontenti izlendi. Nondiploid grubun 10'unda (% 47.6) hiperdiploidi, 2'sinde (% 9.5) triploidi, 1'inde (% 4.8) ise tetraploidi saptandı. Spontan düşük materyallerinde yapılan sitogenetik analiz ile FCM DNA kontent analizi arasında yakın bir korelasyon olduğu gösterilmiştir. Sitogenetik analiz kromozomların sayısal deviasyonlarını ve strüktürel değişikliklerini gösterirken, FCM total hücresel DNA kontenti ve hücre siklus fazları hakkında bilgi verir. Sitogenetik analiz ucuz olmasına rağmen taze, canlı, steril doku gerektirdiği ve 2-3 haftada sonuç verdiği için klinikte rutin kullanımı sınırlıdır. Buna karşın FCM DNA kontent analizi saatler içinde sonuç verebilen, hızlı, basit, tekrarlanabilir, kantitatif bir ölçüm metodudur. Bu teknikle hem taze hem de parafinize veya formolle fikse dokular analiz edilebilir. Sitogenetik yaklaşımın yapılamadığı vakalarda, FCM DNA kontent analizi düşüklerin genetik nedenleri hakkında bilgi verebilir. Habitüel abortuslu olguların genetik risklerinin taramada prospektif ve retrospektif kullanılabilen bir test olarak FCM DNA kontent analizi sitogenetik analize alternatif olarak kullanılabilir.

NONİMMÜN HİDROPSLU BİR VAKADA İNTRAUTERİN İNTRAVENÖZ TRANSFÜZYON İLE AKUT DÜZELME

37

Acar KOÇ, Cem AKARSU, Hakan TURAN, Bora CENGİZ, Feride SÖYLEMEZ, Hikmet YAVUZ
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Ankara

Bir önceki gebeliği hidrops fetalis nedeniyle 28. haftada intrauterin eksitus ile sonuçlanan gebe, ikinci gebeliğinde yapılan rutin obstetrik ultrasonografisinde yine hidrops fetalis saptanması üzerine kliniğimize refere edildi. Anamnezde ve yapılan incelemelerde nonimmün hidropsu açıklayabilecek herhangi bir faktör bulunamadı. Yaptığımız ultrasonografide fetal biyometrik ölçümler 32. gebelik haftası ile uyumlu iken, fetal karın çevresi ascite nedeniyle 3 hafta büyük ölçüldü. Belirgin ascid, skalp ödemi, hidrosel ve umbilikal kordun 1/3 fetal kısmını içine alan yaygın ödem saptandı. Ayrıca hafif derecede polihidramnios mevcuttu. Fetal anomali görülmedi. Kordosentez ile fetal kan örneklemesi yapılmasına karar verildi. Kordosentez sonucunda relatif bir fetal anemi saptanması üzerine diğer biyokimyasal ve mikrobiyolojik testlerin sonuçları beklenmeden aynı seansta intravenöz transfüzyon yapılarak anemi düzeltildi. Daha sonra sonuçlanan fetal kan testleri anemi etyolojisini kesin olarak açıklayamadı. İşlemden 72 saat sonra fetal ascitte rezolüsyon başladı ve 108. saatte yapılan ultrasonografide tamamen çözüldüğü izlendi. Hastada erken doğum eyleminin başlaması üzerine tokolitik ajan uygulandı. Ancak 34. gebelik haftasında durdurulamayan eylem sonucunda 2450 gr, 46 cm, erkek bebek vajinal yolla doğurtuldu. Neonatal dönem sorunsuz geçti. Bu vaka nonimmün hidropsta etyoloji saptanması ve tedavi amaçlı olarak yapılacak kordosentezin yerini tartışmak açısından sunuldu.

ERKEN GEBELİK KAYIPLARINDA, SERUM PROGESTERON VE ESTRADİOL DEĞERLERİNİN PREDİKTİF DEĞERLERİ

38

M. Hakan ŞATIROĞLU, İlikan DÜNDER, Fulya DÖKMECİ, Aynur DAĞDEMİR, Akın ÇANGA
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

Bu çalışmada, erken gebelik kayıplarının önceden tanısında, serum östrojen ve progesteron değerlerinin anlamlılık derecesi araştırıldı. A.Ü. Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Polikliniklerine adet gecikmesi nedeniyle başvuran 67 hasta gebelikleri serum Beta-HCG değerleri ile tespit edilerek çalışmaya alındı. Gebelerin 4 ile 7. haftaları arasında haftalık serum progesteron ve östradiol değerleri tespit edildi. Erken gebelik kayıplarının önceden tanınmasında, her iki parametrenin etkinlik ve prediktif değerleri saptandı. Serum progesteronu için, en iyi tanı koydurucu değer 15 mg/ml, östradiol için 300 pg/ml olarak bulundu. Progesteron için etkinlik değeri 10-18 mg/ml arasındaki değerler için % 75, östradiol için etkinlik değeri 250-450 pg/ml arasında % 70 olarak hesaplandı. Serum progesteronun prediktif değeri, 15 mg/ml serum progesteron seviyesi tespit edilen gebeliklerde % 90'nın üzerinde idi. Benzer şekilde, serum östradiolünün prediktif değeri de 300 pg/ml'nin altındaki östradiol seviyesi olan gebeliklerde % 90'nın üzerinde tespit edildi. Çalışma sonuçları, erken gebelik kayıplarının tanısında, progesteron için kesme değerinin 15 mg/ml ve östradiol için 300 pg/ml olarak alınmasının anlamlı olacağını gösterdi.