

**GÜNAŞIMI GEBELİKLERDE NEONATAL SONUÇLAR**

49

**Erdal A. ARIGÜLOĞLU, Ceyhan NUMANOĞLU, Ayhan AYANOĞLU, Nevin ALTUNC, Yavuz CEYLAN***SSK Bakırköy Doğumevi Kadın ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi*

Çalışmamızda gün aşımı gebeliklerde makrozomi sıklığı, doğum eylemine yaklaşım ve takipte en ideal seçeneğin saptanmasını amaçladık. Bunun için hastanemiz Perinatoloji Polikliniğine başvuran 200 gün aşım ve 200 termde gebe çalışma kapsamına alındı. Hasta seçiminde, hastaların son adet tarihleri ve ilk trimestir ultrasonografik bulguları esas alındı. Tüm gebelerin ultrasonografi ile amnios sıvı volümü ölçüldü, non stres test yapıldı.

Servikal skoru uygunsuz ya da ek risk faktörü varsa doğum indüklendi. Skoru uygun olmayan olgular spontan travay başlayana dek antenatal testlerle izlendi. 43. haftadan sonra spontan sonlanmayan olgulara serviksün uygunluğuna göre ya oksitosin indüksiyonu (% 1'lik) ya da servikal prostoglandin E2 jel (0.5 gr. Dinoprostion) uygulandı.

Tüm olgular intrapartum dönemde devamlı monitorizasyonla izlendi. Yenidoğan kilo, 1. ve 5. dakika APGAR skorları, postmatürasyon ve erken neonatal sonuçlar yönünden değerlendirildi. Sonuçlar ki-kare testi ile karşılaştırıldı.

**HİPERTANSİF GEBELERİN İNCELENMESİ**

50

**Melahat KESİM, İsmet KARLIK, Hürriyet ERDOĞAN, Meryem USTAOĞLU, Ali Fuat ŞENGÖR**  
*Şişli Etfal Hastanesi, III. Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul*

Kliniğimizde tedavi edilen 92 hipertansif gebe incelendi. Gebelerin yaş dağılımı 15-40 arasında bulundu. Olguların 41'i (% 44.57) 37 hafta üstünde, 30'u (% 32.60) 32-37 hafta arasında, 21'i (% 22.83) 32 haftadan küçük gebeliklerdi. Hafif preeklampsi 31 olguda (% 33.70), ağır preeklampsi 56 olguda (% 60.87), eklampsi 5 olguda (% 5.43) saptandı. Olgularımızın 4'ünde (% 4.34) HELLP tablosu görüldü. Hipertansif gebelerin 6'sında süperempoze gestoz, yine 5'inde preeklampsi obstetrik anamnezi bulundu. Olguların özelliğine göre gebeler antihipertansif ajan ve magnezyum sülfat tedavisi sonucu, uygun zamanda doğurtuldular veya iyileşme ile taburcu edildiler. Doğum şekilleri incelendiğinde 56 olgu (% 60.87) vajinal yolla, bir olgu (% 1.09) vakum ekstraksiyonu ile, 24 olgu (% 26.09) sezaryan ile doğurtuldu ve 11 olgu (% 11.95) ise tedavi sonrası iyileşme ile taburcu edildi. 12 olguda (% 13.04) inuteromort fetal saptandı. Apgarı 7 ve altında olan 14 olgu (% 15.22) tespit edildi.