

POSTTERM GEBELERİN İZLEMİNDE NON STRESS TEST VE AMNİYOTİK SIVI İNDEKSİ'NİN ÖNEMİ

82

H. GÖRGEN, U. KUYUMCUOĞLU, A. KARATEKE, M. ULUDOĞAN, M.N. DELİKARA
Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

Postterm gebelikler fetal distress, intrauterin fetal ölüm ve doğum travmaları açısından obstetride önemli bir yer tutmaktadır. Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi antenatal polikliniğine başvuran gün aşımı olan 75 gebe nonstress test ve AFI ölçümleri ile izlendi. Olgularda doğum şekli, Apgar skorları ve erken neonatal morbidite ve mortalite değerlendirildi. Olguların hiçbirinde neonatal mortaliteye rastlanmadı. Apgar skoru <7 olan 12 yenidoğan da antenatal izlemde nonreaktif NST 9 ve ortalama AFI 6.96 cm (3-13) idi. Bu değerler Apgar skoru ≥ 7 olan 63 yenidoğanın antenatal izleminde ise sırasıyla 17 (% 28.5) ve 10.5 cm (3-22) idi. Sonuçlar arasında istatistiksel olarak ileri derecede anlamlı ilişki bulundu (sırasıyla $\chi^2:9.9$ ve $p<0.001$; $\chi^2:6.1$ ve $p<0.05$). Günümüz modern obstetride gün aşımı olan gebelerin izleminde fetal kalp hızı traseleri ve ultrasonografik olarak AFI ölçümleri ve buna bağlı doğuma yönelik aktif yaklaşım daha iyi neonatal prognoz-sonuç alınmasına katkısı olacağı sonucuna varıldı.

ATİPİK VARIABLE DESELERASYONUN İNTRAPARTUM TAKİPTE ÖNEMİ

83

A. KARATEKE, U. KUYUMCUOĞLU, H. GÖRGEN, N. DEMİR, M.N. DELİKARA
Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

Fetal asfiksiye bağlı fetal ölüm veya nörolojik sekellerin (serebral palsy, mental yetmezlik) en aza indirilmesi bakımından fetal distress intrapartum takipte erken tanınmalıdır. Günümüzde bu amaçla en sık kullanılan yöntem fetal kalp hızı traselerinin değerlendirilmesidir. Bu çalışmamızda variable deselerasyonlarda ortaya çıkan atipik patternlerin umbilikal arter pH (UApH) ve Apgar skorları ile ilişkisi prospektif olarak araştırıldı. Variable deselerasyonlarında primer akselerasyon kaybı, sekonder akselerasyon kaybı, yavaş toparlanma, uzamış sekonder akselerasyon, bifazik deselerasyon, deselerasyonda variabilite kaybolması ve baseline düşmesi bulgularından bir veya daha fazlası tespit edilen 66 olgu çalışma grubunu, klasik variable deselerasyonlu 29 olgu da kontrol grubunu oluşturdu. Çalışma grubunda 1. dak. Apgar skor ortalaması 5.81 ± 2.01 , 5. dak. Apgar skor ortalaması 7.83 ± 1.57 , UApH değer ortalaması 7.20 ± 0.08 (6.90-7.35) idi. Kontrol grubunda ise 1. dak. Apgar skor ortalaması 6.89 ± 1.04 , 5. dak. Apgar skor ortalaması 8.86 ± 0.78 , UApH ortalama değeri 7.24 ± 0.04 (7.15-7.32) idi. Çalışma ve kontrol grubunun bu değerleri arasındaki farklılık istatistiksel olarak anlamlı bulundu ($p<0.001$). Intrapartum takipte fetal kalp hızı patternlerinin değerlendirilmesinde atipik variable deselerasyonların erken tanınarak gerekli önlemlerin alınmasının fetal prognoz açısından önemli olacağı sonucuna varıldı.

FANCONİ ANEMİSİNİN PRENATAL TANISI: BİR OLGU SUNUMU

84

A. BENİAN, R. MADAZLI, S. ULUDAĞ, C. ŞEN, V. OCAK
İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kadın Doğum Anabilim Dalı, İstanbul

Fanconi Anemisi % 90'nın üzerinde aplastik anemi, % 10 civarında da lösemi veya solid tümörler ve multipl konjenital defektler ile seyreden otozomal resesif bir hastalıktır. Olguların % 80'inde unilateral veya bilateral başparmak ve radius hipoplazisi veya aplazisi mevcuttur. Yaşayan çocuklarda aplastik anemi kendini beş-on yaş arası gösterir. Boy kısalığı, sağırılık, oküler, genital, renal, kardiak defektlere rastlanır.

Fanconi Anemisinin prenatal tanısı DNA'da çapraz bağlara yol açan bir etken (DEB, MMC, 8-MOP) ile muamele sonrası, kordosentezle alınan periferik kan lenfositlerinde, amniotik hücrelerde ve trofoblastlarda görülen kromozom kırıklarının artmasıyla konur.

Bir Fanconi Anemi olgusunda prenatal tanı yöntemi ve önemi vurgulandı.