

GELİŞEN FETUSTA KARDİYAK HEMODİNAMİK DEĞİŞİKLİKLERİN EKOKARDİYOĞRAFİK OLARAK DEĞERLENDİRİLMESİ

5

F. Ayşenir Paç, A.Suha Sönmez, Saim Yoloğlu
İnönü Üniversitesi, Malatya

GİRİŞ VE AMAÇ: Normal fetusun intrauterin gelişimi sırasında kardiyak hemodinamik değişikliklerin araştırılması amacıyla gestasyonel yaşı 20-41 hafta arasında değişen 27 fetusta toplam 81 kez ekokardiyografik inceleme yapılmıştır.

YÖNTEM: İki-boyutlu ekokardiyografi rehberliğinde "pulsed doppler" ekokardiyografi ile mitral kapak peak E velosite (ME), peak A velosite (MA) ve E/A velosite oranı (M.E/A); trikuspid kapak peak E velosite (TE), peak A velosite (TA), E/A velosite oranı (T.E/A); aort kapağı peak sistolik akım velosite (AAV), aort kapağı mid-sistolik çap (AKÇ) ve fetal kalp atım hızı (FKAH) ölçümleri yapılmıştır.

BULGULAR: Bulunan sonuçların korelasyon ve regresyon analizi ile değerlendirilmesinde gebelik haftası ile FKAH ve TA arasında istatistiksel olarak anlamlı olmayan negatif ilişki ($p>0.05$); AAV, AKÇ, TE, T.E/A, ME, M.E/A arasında ise istatistiksel olarak anlamlı pozitif ilişki olduğu saptanmıştır ($p<0.001$).

SONUÇ: Fetusun ekokardiyografik olarak izlenmesi ile fetal kardiyak hemodinamik gelişmenin değerlendirilebileceği gözlenmiştir.

GRANDMULTİPARİTENİN PERİNATAL RİSK AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ

6

Babür Kaleli*, Turhan Çağlar**, Cem Turan**, Erdal Aktan*, Emre Kardeşin**, Oya Gökmen**

* Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

** Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastalıkları Hastanesi

Grandmultiparitenin maternal ve fetal morbidite ile ilişkili olduğu bildirilmiştir. Bu çalışmada Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastalıkları Hastanesinde 1 Ocak 1992 ile 31 Temmuz 1994 tarihleri arasında doğurmuş olan 942 grandmultipar ve 49321 grandmultipar olmayan doğum arasından sistematik örnekleme metodu ile seçilen 1000 adeti retrospektif olarak değerlendirildi.

Grandmultipar ve grandmultipar olmayan doğumlardan oluşan gruplar arasında diyabet, erken doğum eylemi, antepartum veya postpartum kanama, operatif vajinal doğumlar, sezeryan ve neonatal morbidite ve mortalite açısından istatistiksel olarak anlamlı fark bulunamazken, gebelikteki hipertansif bozukluklar grandmultiparların oluşturduğu grupta diğer gruptan anlamlı olarak daha sık gözlemlendi ($p<0,01$). Sonuç olarak, perinatoloji ünitelerini bulunduğu merkezlerde grandmultiparitenin anne ve bebek açısından ek bir risk nedeni olmayabileceği kanısındayız.