

7

## GEBELİĞE BAĞLI HİPERTANSİYON OLGULARINDA PLAZMA ASKORBİK ASİT DÜZEYİ

Hakan OZAN, Ahmet ESMER, Nedret KOLSAL, Ömer Utku ÇOPUR  
Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD ve Uludağ Üniversitesi Ziraat Fakültesi, BURSA

Günümüzde gebeliğe bağlı hipertansiyon olgularının etiolojisinde, oksidant - antioksidant dengesindeki bozulmanın önemli olduğu one sürülmektedir.

Bu çalışmada, 13 eklampitik, 12 ağır preeklampitik, 14 hafif preeklampitik ve 20 komplikasyonsuz gebenin hastaneye başvuru anında alınan venöz kan örneklerinde askorbik asit düzeyi araştırılmış, serum lipid profili, karaciğer ve böbrek fonksiyonları, diğer plazma antioksidantları olan ürik asit, direkt bilirubin ve total protein düzeyleri ile birlikte ve plazma oksidant düzeyi ile yakından ilgili olan lökosit sayımı ışığında değerlendirilmiştir.

Gruplar arasında plazma askorbik asit düzeyi açısından anlamlı bir fark saptanmamış olmakla birlikte, hepsinde plazma vitamin C düzeyi düşük olarak bulunmuştur. Plazma askorbik asit düzeyi ile kan basıncı ve esbach değerleri arasında anlamlı bir ilişki saptanmamıştır. Eklampsi grubunda daha fazla olmak üzere, çalışma grubunda kan lökosit sayımı artmış olarak bulunmuştur. Çalışma grubunda ortalama serum üre, ürik asit, kreatinin düzeylerinde anlamlı artış saptanmasına karşın, plazma askorbik asit düzeyi ile bir ilişki saptanmamıştır. Grupların ortalama serum glukoz, total ve direkt bilirubin, SGOT ve SGPT açısından anlamlı bir farklılık yoktur. Ortalama serum total bilirubin düzeyi eklampsi grubunda, ağır preeklampsi ve hafif preeklampsi gruplarına göre anlamlı olarak yüksektir. Ortalama serum TG ve LDH düzeyleri çalışma grubunda anlamlı olarak yüksek, ortalama serum total protein ve albumin düzeyleri ise anlamlı olarak düşük bulunmuştur. Eklampsi grubunda, ağır preeklampsi ve hafif preeklampsi gruplarına göre ortalama serum LDH düzeyi anlamlı olarak daha yüksek, ortalama serum total protein düzeyi ise daha düşük olarak saptanmıştır. Plazma askorbik asit düzeyi ile, LDH düzeyleri, lipid ve protein profilleri arasında anlamlı bir ilişki yoktur.

Bulgular topluca değerlendirildiğinde, eklampsi ve preeklampsi olgularında, dolaşımdaki serbest radikallerin artması karşısında yetersiz kalan askorbik asitin prooksidant özelliğinin ön plana çıktığı ve plazma protein düzeyindeki düşüklüğün de tabloya katkıda bulunduğu düşünülebilir. Ancak eklampsi olgularında ortalama plazma askorbik asit düzeyinin diğer gruplardan farklı olmaması, konvulziyon oluşum mekanizmasında başka bir faktörün rol aldığını göstermektedir.

8

## AKUT IDIOPATİK POLİNOROPATI ( GUILLAIN BARRE SENDROMU ) İLE KOMPLİKE BİR GEBELİKTE OBSTETRİK YAKLAŞIM

Ömer T. YALÇIN, Başar TEKİN, Hikmet HASSA, Turgay ŞENER, Nurcan DALAN

Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum A.B.D. ESKİŞEHİR

*Akut idiopatik polinöropati (Guillain Barre Sendromu) birden çok periferik sinir dejenerasyonu sonucu progresif ilerleyen motor, duyu ve otonomik disfonksiyonlar ile giden bir hastalıktır. Çoğunluğu reversibil kuvvet ve duyu kaybının neden olduğu organ ve sistem disfonksiyonlarına yönelik semptomatik ve destekleyici tedaviler özellikle solunum kaslarının tutulduğu durumlarda hayati önem taşır. Gebeliğin akut idiopatik polinöropati etyopatogenezi ve prognozuna belirgin bir etkisinin olmadığı düşünülse de, özellikle solunum kaslarının tutulumuyla giden gebelerde henüz standart bir obstetrik yaklaşım belirlenmemiştir.*

*18 yaşında, primigravid, son adet tarihine göre 34 hafta 2 günlük gebe iken kol ve bacaklarda güçsüzlük ve hissizlik yakınması olan hastanın nörolojik muayenesinde üst ekstermitelerinde paraparazi, alt ekstermitelerinde parapleji, derin tendon refleksi kaybı ve torakal 5 seviyesine kadar anestezi belirlendi. 1 hafta içinde anestezi seviyesi servikal 5'e çıkan ve solunum kasları da tutulan hastaya asiste solunum ve nazogastrik sonda ile gavaj diyetine başlandı ve yoğun bakım ünitesinde devamlı monitorize edildi.*

*Obstetrik yönden periodik olarak yapılan non stres test, biofizik profil ve umbilikal arter kan akım hızı indekslerinden fetal distresi gösteren bir bulgu elde edilemezken, ultrasonda fetal biyometrelerde yaklaşık 2 haftalık gerilik olduğu gözlemlendi. 36 hafta 4 günlük iken gelişen preterm eylem nedeniyle yapılan amniosentez sonucu fetal maturasyonun yeterli olduğu belirlendiğinden hasta doğum eylemine bırakıldı. 11 saatlik aktif eylemi takiben spontan vajinal yola, vertex gelişi, 6 - 8 Apgarlı, 2250 gr. kız bebek doğurtuldu. Bebek sağ ve sağlıklı taburcu edilirken, intrapartum ve postpartum hiç bir obstetrik komplikasyon gelişmeyen anne 25. günde motor ve duyu kaybının şiddet ve seviyesinde belirgin bir değişiklik olmaksızın semptomatik ve destekleyici tedavilerle halen izlenmektedir.*