

27**KLİNİĞİMİZİN 5 YILLIK MATERNAL MORTALİTE HIZI**

T.YILMAZ, M.ŞİMŞEK, H.G.ENGİN, D.ERKMEN, Ö.ÖZEKİCİ
F.Ü.Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD, ELAZIĞ

Bu çalışma, F.Ü.Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD'nda 1991-1995 yılları arasındaki maternal mortalite hızını bulmak amacıyla yapıldı.

Bilgiler hasta kayıt dosyalarından, hastaların kişisel dosyalarında ve ölüm tutanaklarından elde edildi.

Çalışmamızda mortalite oranı yüzbin canlı doğumda 150.2 olarak bulundu. Ölüm nedenlerinin başında gebelik toksemisi (%50), enfeksiyon (%25), pulmoner ve serebral emboli (%25) gelmektedir. Ölümle sonuçlanan olguların hiçbirinin antenatal kontrolü olmadığı saptandı.

Sağlık hizmetlerinin ve gelişmiş olmanın bir ölçüsü olan maternal mortalite oranını azaltmak için antenatal takiplerin yaygınlaştırılması gerektiği sonucuna varıldı.

28**GEBELİK TOKSEMİSİ OLGULARININ RETROSPEKTİF DEĞERLENDİRİLMESİ**

T.YILMAZ, M.ŞİMŞEK, N.YÜCEL, D.ERKMEN, Ü.ÖZEKİCİ
F.Ü.Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD, ELAZIĞ

F.Ü.Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD'nda 1991-1995 yılları arasında gerçekleştirilen 5398 doğum içinde 56 gebelik toksikozu olgusu retrospektif olarak incelendi.

Olguların %60.7'sinin şiddetli preeklampsi-eklampsi, %39.3'ünün ise hafif preeklampsi olduğu, tüm olgularda toksikoz rekürrens oranının ise %21.4 olduğu saptandı. Olguların primigravidler arasında yoğunlaştığı dikkati çekti. Tüm seride perinatal mortalite oranı %17.9, maternal mortalite oranı %7.1, sezaryen ile doğum oranı %46.4 olarak saptandı.

Özellikle şiddetli preeklampsi-eklampsi olgularının %73.5'inde yetersiz antenatal takip olduğu ortaya çıkarıldı.

Antenatal bakımın düzenli yapılması, preeklampsi vakalarının eklampsi gelişmeden önce uygun takip ve tedavisiyle maternal ve perinatal mortalitenin azaltılabileceği vurgulandı.