

31

YÜKSEK RİSKLİ GEBELERDE MORBİDİTE TESBİTİNDE, UMBİLİKAL ARTER DOPPLER ÇALIŞMALARININ, FETAL KALP ATIM HIZI VARIABİLİTELERİ VE BİOFİZİK PROFİL SKOR İLE KARŞILAŞTIRILMASI

Ali Rüştü Ergür, Yusuf Z. Yergök, Aktuğ Ertekin, Ercüment Müngen, Levent Tütüncü
GATA Haydarpasa Eğitim Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

GİRİŞ: Yüksek riskli gebelerde morbiditelerinin tesbitinde, noninvazif testlerin etkinliği prospektif, randomize ve kontrollü bir çalışma ile değerlendirildi.

YÖNTEM: 123 yüksek riskli gebe ile risk faktörü bulunmayan 50 gebeye, gebeliklerinin 25, 30 ve 35'inci haftalarında ve gerektiği diğer zamanlarda, umbilikal arter doppler, fetal kalp atım hızı varyabiliteleri ve biofizik profil skor çalışmaları yapıldı. Başlıca morbidite kriterleri; fetal distress nedeni ile acil sezaryen, 5. dakika apgar skorunun 7'nin altında olması, yenidoğanın yoğun bakım ünitesine alınması, umbilikal venöz kan pH'sının 7.15'in altında olması olarak kabul edildi.

BULGULAR: Yüksek riskli gebelerin 89'unda morbidite gelişirken, kalp atım hızı varyabilitesi ile bunların %48.3'ü, biofizik profil skor ile % 41.5'i ve umbilikal arter doppler ile de %70.7'i tesbit edildi ($p < 0.004$). Risk faktörü bulunmayan gebelerde ise 7 tanesinde morbidite gelişirken, hiçbir test anlamlı olarak bu morbiditeleri tesbit edemedi.

SONUÇ: Yüksek riskli gebelerin morbidite tesbitinde umbilikal arter doppler çalışmalarının, diğer noninvazif yöntemlere göre daha etkin olduğu anlamlı olarak saptanmıştır.

32

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİNDE

EKLAMPTİK HASTALARIN İNSİDANSI İLE MATERNAL VE PERİNATAL MORTALİTELERİ

Mustafa Başbuğ, Ercan Aygen, İbrahim Demir, Serdar Serin, Mehmet Tayyar

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı/KAYSERİ

GİRİŞ: Eklampsia insidansı toplumlar arasında değişim göstermektedir. Gelişmiş ülkelerde %0 0.29-0.74 oranında görülürken, gelişmekte olan ülkelere ise %0 13-22 oranına kadar yükselmektedir. Eklampsia ayrıca gelişmekte olan ülkelere maternal ve perinatal mortalitenin başlıca sebeplerindendir. Eklampitik hastalarda maternal mortalite gelişmiş ülkelere % 0.01 düzeylerine inmişken, gelişmekte olan ülkelere % 12'e varan oranlar bildirilmektedir. Perinatal mortalite ise gelişmiş ülkelere %0 100 civarında iken, gelişmekte olan ülkelere ise %0 300 oranını geçen rakamlar rapor edilmektedir. Bu retrospektif çalışmadaki amacımız 1985-1994 yılları arasında hastanemizdeki eklampsia insidansını ve bu olgularda maternal ve perinatal mortalite sonuçlarımızı saptamak, beşer yıllık dönemler halinde karşılaştırarak geleceğe yönelik planlar yapmaktır.

YÖNTEM: Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde 1985-1994 yılları arasında gerçekleşen tüm doğumlar retrospektif olarak incelendi ve 1985-1989 ile 1990-1994 yılları arasındaki eklampitik hastaların insidansı, maternal ve perinatal mortalite oranları karşılaştırıldı.

BULGULAR: 1985-1989 yıllarında %0 8.44 (35 olgu) oranında eklampsia olgusuna rastlanırken, 1990-1994 yıllarında %0 12.78 (66 olgu) oranında eklampsia olgusuna rastlandı ($p < 0.05$). Bu olgulardan ilk 5 yılda 1 olgu, ikinci 5 yılda ise 2 olgu hastanemizde antenatal takip altındaydı ($p > 0.05$). İlk 5 yıllık dönemde % 8.57 (3/35) olan maternal mortalite oranı, ikinci 5 yıllık dönemde % 3.03 (2/66)'e düşmüştür ($p > 0.05$). Perinatal mortalite oranı ise %0 285.71 (10/35)'den %0 242.42 (16/66) oranına inmiştir ($p > 0.05$).

SONUÇ: Hastanemizin bölgemizde giderek artan referans konumu nedeniyle iki 5 yıllık dönem arasında eklampsia insidansında önemli oranda artış gözlemlendiği ve bu olgulardan çok az sayıdaki hastanın hastanemizde antenatal takip almasından dolayı maternal ve perinatal mortalite oranında yeterli azalma elde edilemediği kanısındayız.