

FETAL DISTAL INTRAPARENKİMAL PULMONER ARTER DOPPLER BULGULARI

Alunet GUL*, İbrahim POLAT**, Cemal ARK***, Gürsel ERKİLİNÇ**, Halil ASLAN*, Yavuz CEYLAN****
SSK Bakırköy Doğumevi, Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim Hastanesi, İstanbul.

37

GİRİŞ: Fetal arter ve venler real-time ultrasonografi (USG), konvensiyonel doppler yada Renkli Doppler Ultrasonografi (RDS) ile kolayca gözlenebilir. Bu çalışmada fetal distal intraparenkimal pulmoner arter doppler bulguları ve gestasyonel yaş arasındaki ilişki var mı sorusuna cevap araştırılmıştır.

YÖNTEM: 26-42 gebelik haftaları arasında değişen 55 sağlıklı gebe bu "cross-sectional" çalışmaya alınmış ve gebelik haftalarına göre 3 gruba ayrılmıştır.

Grup-1 (n:11): <28 gebelik haftası ve küçük fetüsler.

Grup-2 (n:20): 29-34 gebelik haftaları arasındaki fetüsler.

Grup-3 (n:24): >35 gebelik haftasından büyük fetüsler.

Sag ventrikülden pulmoner arterin çıkışı takip edilerek sag pulmoner arterin akciğer parenkimasında ilk dalını verdiği yerde intraparenkimal distal pulmoner arterden RDS ile doppler ölçümleri yapılmıştır. Doppler ölçümleri Toshiba SSA-270 scanner, PVF 357 MT 3,75 Mhz. abdominal probe ve "lower-frequency cut off filtering" ayarı ile yapılmıştır. İstatistiksel test olarak "Mann-Whitney-Wilcoxon Rank-Sum" testi kullanılmıştır.

BULGULAR: Grup-1 ortalama gebelik haftası 27 hafta 5 gün olup Sistol/Diastol (S/D), Resistans İndeksi (RI), Pulsatil İndeksi (PI) sırası ile $6,74 \pm 2,66$; $0,85 \pm 0,00$; $1,80 \pm 0,76$; Grup-2 ortalama gebelik haftası 32 . S/D: $7,00 \pm 3,26$; RI: $0,86 \pm 0,00$; PI: $1,72 \pm 0,52$; Grup-3 ortalama gebelik haftası 38 . S/D: $6,39 \pm 2,40$; RI: $0,83 \pm 0,00$; PI: $1,69 \pm 0,44$ olarak bulunmuştur. Üç grup arasındaki karşılaştırmalarda istatistiksel bir fark gözlenmemiştir ($P > 0,05$).

SONUÇ: Distal intraparenkimal pulmoner arter akımının yüksek resistanslı olduğu ve gebelik haftası arttıkça S/D, RI ve PI doppler değerlerinin azaldığı gözlenmiş, ancak bu azalma ve değişikliğin istatistiksel olarak anlamlı olmadığı bulunmuştur.

ADOLESAN GEBELİKLERDE TRAVAY TAKİBİ VE SONUÇLARI**38**

Dr. A. Suat Altınyedioğlu, Dr. Sibel Özsoy, Dr. Nimet Göker
Şişli Etfal Hastanesi 1. kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

Ülkemizde genç yaşta evlilik oranının yüksek olması nedeniyle adolesan gebeliklere sık olarak rastlamaktayız. Bu konuda yapılan çalışmalarda adolesan yaş grubundaki gebeliklerde; düşük doğum ağırlıklı bebekler, doğum komplikasyonlarında artış gibi istenmeyen olgular rapor edilmektedir.

Bu çalışmada 1994-1995 yılında Ş.E.H. 1. Kadın Hastalıkları ve Doğum kliniğinde doğum yapan 50 primipar 16-18 yaş arası adolesan gebe kadın, doğum şekli, fetal ve maternal pronozlar ve travay takibi açısından değerlendirildi.

Adolesan gebeliklerde C/S, müdahaleli doğum oranı kontrol grubuna göre daha az görüldü ($p=0,11$). Ortalama doğum ağırlıkları adolesan grupta daha düşüktü. Bu gruptaki gebelerin travay takibinde karşılaşılan en büyük problem gebe ile doktorun koordinasyon sağlamasındaki güçlüğü.

Sosyo kültürel seviyelerinin düşük olması, psikolojik maturasyon eksikliği yetersiz beslenme, prenatal kontrollerinin yetersizliği bu gebeleri yüksek riskli gebeler olarak kabul edip, travay takibinde daha yoğun takip gerektirmektedir.