

51**MULTİPL ANOMALİLER İLE BİRLİKTEOLAN HABİTUAL ABORTUS OLGUSU**

Melek Özkal Üstün¹, Gülay Özbilim¹, Özlem Şarлак², Can Özkaynak³, Şeyda Karaveli¹, Mine Üner², Gülseren bağcı⁴,
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji¹, Kadın Hastalıkları ve Doğum², Radyoloji³ ve Genetik⁴ Anabilim Dalı, Antalya.

Arka arkaya iki veya daha fazla olan düşükler "Habitual Abortus" olarak tanımlanmaktadır. Sıklıkla enfeksiyöz nedenler, Lupus Eritematosus, maternal kalp hastalıkları, endokrin hastalıklar, nefritler, etyolojisi bilinmeyen villitisler, kromozom aberrasyonları ve immunolojik bozukluklar etyolojide rol oynamaktadır. Görülme sıklığı, tüm gebeliklerin %0,41'idir. Bu olgularda konjenital anomaliler %27,4-36 arasında görülebilmektedir.

Olgu: 22 yaşında anneden, birinci dereceden akraba evliliğinden olan, 8 ve 6 haftalık iki düşük sonrası 24 haftalık gebeliği takiben doğan, multipl anomalili bebek sunulmuştur.

350 gram ağırlığında ölü erkek bebeğe yapılan patolojik otopsi sonucu saptanan makroskopik patolojik bulgular, internal hidrosefali, böbrek agenezisi, adrenal hiperplazi, mikrogonadizm ve skolyozdur. Radyolojik bulgular; sol ulna, sağ humerus ve ulna yokluğu, solda 4 metakarp ve falanks, sağda 2 metakarp ve falanks, sağda 5, solda 4 metatars görülmüştür. Saptanan histopatolojik bulgular ise intrauterin asfiksi, immatur organ bulguları, karaciğer ve dalakta extrameduller hematopoez odaklarıdır.

Amaç sonuç ilişkisi görülemedi. Yapılan taramalarda TORCH negatif, kromozom analizi normal, biyokimya, kan, idrar ve hormon analizleri ile antikardiolipin antikorları normal olarak saptanmıştır.

Aynı olgunun 8 ay sonra 18 haftalık missed abortus materyalinin patolojik incelenmesinde ise plasentada yaygın enfarktüs, subkoryonik hematoma, perivillöz fibrin ve villitis ile masere erkek fetus görülmüştür.

Habitual abortus sonucu 4 kez düşük yapan, etyolojik araştırmalarında herhangi bir patolojik bulgu saptanmayan olgu literatür bilgileri ışığında tartışılmıştır.

52**BİR İNTERSTİSİYEL GEBELİK OLGUSU**

M.Kesim, İ.Karlık, İ.Akyol, A.Bağcı, H.Erdoğan, A.Yalçın
Şişli Etfal Hastanesi, 3. Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği İSTANBUL

ÖZET: İnterstisiyel gebelik nadir görülen bir ektopik gebelik şeklidir. Literatürde çeşitli oranlarda verilmektedir. Tüm tubal gebeliklerin %2.5'i, ektopik gebeliklerin %1.3'ü interstisiyel gebelik olarak karşımıza çıkmaktadır. Kliniğimize başvuran tüm gebeliklerdeki ektopik gebelik oranımız %0.40 ve Toplam 87 ektopik gebelik içinde bir olgu (%1.15) interstisiyel gebelik idi. İntnauterin gebelikten ayırıcı tanısı güçtür. Ultrasonografi önemli bir tanı yöntemidir. Küçük gebelik haftalarında kornual rezeksiyon ile konservatif yaklaşım yeterli olmakta ise de ileri haftalarda histerektomi en uygun tedavi şeklidir. Histerektomi uyguladığımız ve ölü fetüs içeren 17-18 haftalık bir interstisiyel gebelik olgusu sunulmuştur.