

FETAL AKCİĞER MATÜRİTESİNİN TAYİNİNDE AMNİYOTİK SIVIDA ALBÜMİN/SÜRFAKTAN ORANI VE LAMELLER CİSİM SAYIMI KULLANILARAK GELİŞTİRİLEN BİR ARDIŞIK TESTİ YÖNTEMİ

53

Kublay Vicdan, Turgut Var, Nuri Danışman, Oya Gökmen
Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastanesi, Perinatoloji Departmanı

GİRİŞ: Fetal akciğer matüritesinin tayininde son yıllarda kullanıma giren ve amniyotik sıvıda albuminan sürfaktana oranını ölçme esasına dayanan TDx-FLM yöntemi ile lameller cisim sayımının (LBC) klinik etkinlikleri prospektif olarak değerlendirildi ve bu iki testin ardışık olarak kullanımı ile elde edilen sonuçlar sunuldu.

YÖNTEM: TDx-FLM yöntemi ve LBC ile elde edilen sonuçlar 12 Respiratuvar Distress Sendromu'nun (RDS) görüldüğü 80 yenidoğanın respiratuvar sonuçları ile karşılaştırıldı.

BULGULAR: Üretici firma tarafından 70 mg/g'lık bir TDx değeri matür olarak bildirilmekle beraber, biz 60 mg/g değerinin olguların tamamında matürite ile birlikte olduğunu saptadık. Bu cut-off değerinde testin sensitivitesi¹, 100 iken, spesitivitesi % 82, pozitif prediktivitesi % 100 ve negatif prediktivitesi %50 olarak bulundu. Amniotik sıvıda lameller cisim sayımı ile değişik cut-off değerlerin etkinliğini araştırdık. Cut-off değer olarak 48000/µL seçildiğinde testin sensitivitesi %75, spesitivitesi %94, pozitif prediktivitesi %95 ve negatif prediktivitesi %69 iken, cut-off olarak 36000/µL seçildiğinde testin sensitivitesi ve negatif prediktivitesi %100 ile en yüksek değere ulaşmaktaydı. 60 mg/g'lık değerinde en yüksek sensitiviteye ve pozitif prediktiviteye (%100) sahip olan LBC'yi her hasta için ardışık olarak kullandık ve 60 mg/g değerinin üzerinde hiçbir olguda RDS gözlenmediği için TDx testini ilk yapılacak test olarak tercih ettik. Eğer TDx testi sonucu >60 ise sonuç matur olarak kabul edildi ve başka işlem yapılmadı. Eğer TDx değeri <60 ve LBC < 36000/µL olan tüm olgularda (%100) RDS gelişirken, TDx <60 ve LBC > 36000/µL olanların %29'unda RDS gelişti.

SONUÇ: TDx testi fetal akciğer matüritesi tayininde yararlı bir test olup yüksek sensitivitesi ve pozitif prediktivitesi nedeniyle başlangıç testi olarak güvenle kullanılabilir. TDx ile immatür sonuç elde edilen olgularda lameller cisim sayımının ilave edilmesi bu testin yüksek spesitivitesi ve negatif prediktivitesi nedeniyle tanıdaki doğruluğu belirgin olarak arttırmaktadır.

MİKROMANÜPLASYON YÖNTEMLERİ UYGULANILARAK ELDE EDİLEN 20 GEBELİĞİN DEĞERLENDİRİLMESİ

54

Semra Kahraman, Kublay Vicdan, Ahmet Z. Işık, Murat Taşdemir, Gurur Polat, Osman D. Özgün, Kutay Bibe-roğlu
Sevgi Hastanesi, Yardımcı Üreme Teknikleri ve Replüktif Endokrinoloji Ünitesi

GİRİŞ: Testiküler Sperm Ekstraksiyonu (TESE), Mikroskopik Epididimal Sperm Aspirasyonu (MESA) ve İntrasi-toplazmik Sperm Enjeksiyonu (ICSI) uygulanarak elde edilen 203 gebelik sunuldu ve sonuçları tartışıldı.

YÖNTEM: Obstrüktif veya non-obstrüktif azospermisi olan veya sperm analizi sonucunda şiddetli sayı, motilite ya da morfolojik defekt bulunan toplam 570 olguda intrastoplazmik sperm enjeksiyonu uygulandı.

BULGULAR: 76 olguda testis, 40 olguda epididimal ve 454 olguda ejakulattaki spermeler kullanılarak ICSI yapılan toplam 570 olgunun 546'ında embriya transferi gerçekleştirildi ve 203 (%37.1) gebelik elde edildi. Embriya transferi başına devam eden gebelik oranı TSE grubunda %29.8, MESA grubunda %25 ve ICSI grunda %25.7 olmak üzere toplam %26 olarak tespit edildi. Toplam 137 klinik gebeliğin 29'u sponfan' abortus, missed abortion ya da blighted ovum ile sonuçlanırken, biri bilateral tubal gebelik olmak üzere 2 olguda ektopik gebelik gelişti. Devam eden 126 gebeliğin 58'i (%46) çoğul olup, bunlarda 12 embriyo reduction ve 1 selektif fetosid uygulandı ve ayrıca 12 fetusta spontan rezorbsiyon gözlemlendi. Yapılan 34 amniosentezde anormallik saptanmadı. Bir ikiz gebelikte fetusların birinde açık spina bifida tespit edildi ve fetosid uygulandı. Doğum yapan diğer bir ikiz gebelikte ise bebeklerin birisinde antenatal taktipe saptanamayan yarı dudak, yarı damak anomalisi görüldü. Şu ana kadar 2 immatür, 14 preterm ve 32 term olmak üzere toplam 48 olgudan 69 canlı bebek doğurtuldu ve bunların 8 ranesi immatür ya da prematüre oldukları için kaybedildi.

SONUÇ: Yardımcı üreme tekniklerinin kullanımı ile embriyo transferi başına yüksek oranda gebelik elde edilebilmektedir. Ancak bu gebeliklerin hemen hemen yarısı çoğul gebelik olup gelişen en önemli komplikasyonlar bu nedenle ortaya çıkmaktadır. Fetal anomali oranı beklenenden yüksek olmamakla beraber kullanılan sperm kalitesi ve yaş faktörü nedeniyle tüm gebelere amniosentez önerilmesi gerekir. Mikromanüplasyon ile elde edilen gebelikler çeşitli açılardan riskli olduğundan hastaya multidisipliner bir yaklaşım zorunludur. Infertilite ekibinin yanısıra, özellikle çoğul gebelikler başta olmak üzere çeşitli gebelik komplikasyonlarının yönetiminde ve amniosentez, embriyo reduction gibi invaziv girişimlerde deneyimli bir perinatoloji ekibi, neonatoloji, genetik ve hastanın konsülte edilebileceği diğer branşlar bu ekip içerisinde yer almalıdır.