

59

There may be a relationship between hCG and plasma fibronectin in preeclampsia

Fusun G.Varol, Turgut Yardım, Hasan Sanisoğlu
Trakya University, School of Medicine, Obstetrics and Gynecology, Edirne

Objective: This preliminary study seeks to determine if there is a relationship between the plasma levels of hCG, which is increased in preeclampsia, and plasma fibronectin, which reflects the severity of endothelial damage.

Study Design: In blood samples, which were obtained from preeclamptics (n=23) with different severity, hCG was measured by RIA and fibronectin with immunodiffusion. Statistical differences were evaluated by regression analysis and Mann-Whitney U-two test sample test.

Results: There is a positive correlation between plasma fibronectin and hCG. High plasma level of fibronectin is commonly associated with hCG in preeclamptic patients.

Conclusion: There may be a relationship between hCG and plasma fibronectin in preeclampsia. Further evaluation is needed.

60

NORMOTANSİF VE HİPERTANSİF GEBELİKLERİN İZLEMİNDE UMBİLİKAL ARTER DOPPLER VELOSİMETRİ

Zeynep Öz, Birol CENGİZÖĞLU, Mesut ÜNSAL, Orhan ÜNAL

Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İSTANBUL

Hipertansiyonla komplike gebelikler hem anne hem de fetus açısından riskli gebeliklerin başında gelmektedir. Hipertansif gebeliklerde utero-plasental sirkülasyon azalmıştır. Umbilikal kan akımının azaldığı diğer patolojilerde olduğu gibi hipertansif gebeliklerde de fetusun durumunu yansıtmaması bakımından doppler velosimetri çalışmaları daha sağlıklı sonuç vermektedir. Bu amaçla normotansif ve hipertansif gebelerde doppler velosimetri incelemesinin fetal prognoz ve perinatal sonuçlarla ilişkisini araştırdık. Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğinde 19-40 yaşları arasındaki 30 normotansif ve 19-43 yaşları arasındaki 30 hipertansif gebede GE RT 4000 ultrasonografi cihazı ile umbilikal arter pulsatile indeksi hesaplandı.

Normotansif ve hipertansif hastaların pulsatile indeksleri, doğum şekilleri, Apgar skorları, doğum ağırlıkları, intrauterin gelişme geriliği ve perinatal mortalite oranları karşılaştırıldı. Normotansif olgularda anormal PI oranı %6.6, hipertansif olgularda ise %53.3'dü ($p < 0.005$). Normotansif ve hipertansif hastalar arasındaki fark doğum şekli, intrauterin gelişme geriliği ve intrauterin fetal ölüm oluşması açısından anlamsız bulundu ($p > 0.05$). Oysa Apgar skorları ve perinatal mortalite bakımından iki grup arasındaki fark anlamlıydı.

Utero-plasental dolaşımın bozulabilme ihtimalinin fazla olduğu, anne ve fetus açısından riskli gebelik olan hipertansiyonla komplike gebeliklerde umbilikal arter doppler velosimetrisinin hem riskli gürupta tarama testi, hem de fetal durumu yansıtmaması açısından izleme testi olarak kullanılabilceğini düşünmekteyiz.