

## İKİNCİ TRİMESTER ANNE SERUMUNDA hCG YÜKSEKLİĞİNİN PREEKLAMSI GELİŞİMİNİ BELİRLEMEDE PROGNOSTİK DEĞERİ.

Dr Aysel Kabukçu, Dr Lütfü S Önderoğlu, Dr Yahya Latefi, Dr Tekin Durukan.  
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD.

69

**GİRİŞ:** hCG plasental trofoblastlar tarafından yapılır ve anne dolasımına salınır. Gebeliğin erken döneminde açıklanamayan hCG yüksekliği plasental fonksiyon bozukluğunun erken bir bulgusu olabilir. Toksemili hastalarda hCG düzeyinin yüksek olduğu ve ikiz gebelik ve gestasyonel trofoblastik hastalık gibi hCG artışı olan durumlarda preeklamsının daha sık görüldüğü bilinmektedir. Bu çalışmada ikinci trimesterde anne serumunda açıklanamayan hCG yüksekliği olan gebelerde gebelik hipertansiyonu ve preeklamsi gelişime riskini araştırdık.

**METOD:** Nisan 1992 ile nisan 1995 tarihleri arasında bölümümüzde takip edilmiş ve üçlü tarama testi yapılmış, ve doğurmış olan 610 gebe değerlendirilmiştir. Açıklanamayan hCG yüksekliği ( $hCG > 2 \text{ MOM}$ ) olan 81 kadın çalışma grubuna, hCG düzeyi  $< 2 \text{ MOM}$  olan 481 kadın da kontrol grubuna alınmıştır. Fetusta kromosomal ve yapısal anomaliler olan, alfa-fetoprotein düzeyi  $> 2 \text{ MOM}$  olan gebeler çalışmaya alınmamıştır.

**BULGULAR:** İkinci trimesterde açıklanamayan hCG artışı saptanan gebelerde normal hCG değerlerine sahip gebelere göre preeklamsının tahmini rölatif riski (odds ratio) yaklaşık 6 kat artmıştır. Ayrıca fetal gelişme geriliğinin tahmini rölatif riski de preeklamsi sıklığının artmasına paralel olarak artmıştır. Sonuçlar tabloda gösterilmiştir.

Komplikasyon	$hCG > 2,0 \text{ MOM}$ n= 81	Kontrol n=481	Odds ratio ve 95% güvenilirlik sınırları
Doğum haftası	$37,0 \pm 4,4$	$38,6 \pm 1,6$	
Doğum kilosu	$2881 \pm 952$	$3292 \pm 498$	
PIH	3 (4%)	12 (2%)	1.5 (0.42 - 5.45)
Preeklamsi	7 (8.6%)	8 (1.7%)	5.93 (1.97 - 15.88)
Gelişme geriliği	9 (11%)	11 (2.2%)	5.34 (2.14 - 13.34)
Ablasio plasenta	2 (2.5%)	3 (0.6%)	4.03 (0.66 - 24.53)

**SONUÇ:** Açıklanamayan hCG yüksekliği olan gebeler preeklamsi açısından yüksek riskli kabul edilmeli ve antenatal takiplerinde bu yönden yakın izlenmelidirler.

## İKİNCİ TRİMESTER ANNE SERUMUNDA ALFA-FETOPROTEİN , KORYONİK GONADOTROPIN VE ANKONJUGE ÖSTRIOL DÜZEYLERİNİN DOWN SENDROMU TARAMASINDA ETKİNLİĞİ

Dr. Lütfü S Önderoğlu, Dr. Aysel Kabukçu, Dr. Eflatun Göksin, Dr. Ergül Tunçbilek  
Hacettepe Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD, Genetik Bilim Dalı.

70

**GİRİŞ:** Bu çalışmada gebeliğin ikinci trimesterinde, anne serumunda alfa-fetoprotein, insan koryonik gonadotropini ve ankonjuge östriol bakılmasının Down sendromu ve diğer kromosomal anomalilerin saptanmasındaki etkinliğini değerlendirmek amaçlanmıştır.

**YÖNTEM:** Nisan 1992 ile nisan 1995 tarihleri arasında obstetrik polikliniğimizde takip edilmiş olan 1200 gebeye, gebeliklerinin 15-20. haftaları arasında üçlü tarama testi uygulandı. Anne serumunda AFP, hCG ve uE3 bakıldı; komüterize yöntemle bu üç parametre ve yaşa göre Down sendromu riskleri hesaplandı. Trizomi 21 riski 1/250 den yüksek olan olgulara genetik konsültasyonu ve amniyosentez önerildi. 35 yaş ve daha büyük olan gebelere amniyosentez önerildi, bunlardan invazif girişimi kabul etmeyen olgulara üçlü test yapıldı. Bu 1200 olgudan bölümümüzde doğurmış olan 610 tanesinin anne ve bebek dosyalarına ulaşdı ve çalışmaya alındılar.

**BULGULAR:** Çalışma grubumuzda tarama testi pozitif olgu oranı %15,7 (96) olup bunlardan 63 (%10,3) gebeye amniyosentez yapılmıştır. Bir olguda trizomi 21, ve iki olguda da diğer kromosomal anomaliler (5p deleysonu, 1-5 translokasyonu) saptanmıştır. Bir kromozomal anomalii yakalayabilmek için 21 amniyosentez yapmak gerekmisti. Bir gebe tarama testi pozitif olduğu halde amniyosentezi reddetti ve doğum sonrası bebekte Trizomi 21 saptandı. Down sendromu tarama testinin sonuçları tabloda görülmektedir.

Sonuç	Toplam	35 yaş altı	35 yaş ve üstü
Toplam taraman	610	462 (% 76)	148 (% 24)
Riskli bulunan	96 (%15,7)	53 (% 11)	43 (% 29)
Amniyosentez yapılan	63 (% 10,3)	32 (% 6,9)	31 (% 20,9)
Down send (IU tanı alan)	1	1	0
Down send (postpartum)	1	1	0
Diğer kro anomalii	2	1	1

**SONUÇ:** Üçlü tarama testi Down sendromlu ve diğer kromozomal anomalili olguların çoğunun saptanmasında yararlı bulunmuştur.