

**71**

## **İKİNCİ TRİMESTERDE ANNE SERUMUNDA AÇIKLANAMAYAN KORYONİK GONADOTROPİN YÜKSEKLİĞİNİN GEBELİĞİN SONUCUNA ETKİSİ**

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

**GİRİŞ:**Tarama testlerinde artmış hCG düzeyi fetal anoploidinin en önemli göstergesidir.Triploidi, trofoblastik hastalıklar,çoğul gebeliklerde hCG artışı yapabilir.Ancak olguların çoğunda artmış hCG düzeyinin nedeni bilinmemektedir.Bu çalışmada açıklanamayan hCG yüksekliğinin gebeligin sonucuna etkisi araştırılmıştır.

**YÖNTEM:**Nisan 1992 ile Nisan 1995 tarihleri arasında obstetrik polikliniğimizde takip edilmiş, gebeliklerinin 15-20 haftasında üçlü tarama testi yapılmış ve bölümümüzde doğmuş olan 610 gebe değerlendirildi.81 olguda açıklanamayan hCG yüksekliği(>2.0 MOM) saptandı.hCG düzeyi <2.0 MOM olan 481 gebe kontrol grubuna alındı.Fetusta yapışal veya kromozomal anomalisi olan ve alfa-fetoprotein düzeyi>2.0 MOM olan gebelikler çalışmaya alınmadı.

**BULGULAR:**81(%13) gebede açıklanamayan hCG yüksekliği saptandı.Bu grubun yaş ,gravida ve para ortalaması ile kontrol grubunun değerleri arasında istatistiksel farklılık görülmemi.hCG yüksekliği olan grupta kontrol grubuna göre ortalama gebelik süresi 1,6 hafta ve ortalama doğum ağırlığı 411 gram daha düşük bulundu( $p<0.01$ ).Tabloda hCG yüksekliği olan grupta ve kontrol grubunda gebelik komplikasyonlarının görülmeye sıklıkları gösterilmiştir.

Komplikasyon	hCG> 2,0 MOM n= 81	Kontrol n=481	Odds ratio ve 95% güvenilirlik sınırları
Preterm doğum	27 (33%)	39 (8.1%)	5.66 ( 3.22 - 9.98)
PPROM	7 (8.6%)	14 (3%)	3.16 ( 1.23 - 8.07)
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)
Ablasyo plasenta	2 (2.5%)	3 (0.6%)	4.03 ( 0.66 - 24.53)

**SONUÇ:** İkinci trimesterde anne serumunda açıklanamayan hCG yüksekliği olan gebelerde normal hCG değerlerine sahip gebelere göre, preterm doğum, PPROM, preeklamsi ve intrauterin gelişme geriliğinin sıklığı artmıştır.

**72**

## **İKİNCİ TRİMESTERDE ANNE SERUMUNDA AÇIKLANAMAYAN ALFA- FETOPROTEİN YÜKSEKLİĞİNİN GEBELİĞİN SONUCUNA ETKİSİ.**

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

**GİRİŞ:**Nöral tüp defekti, çoğul gebelik, gebelik yaşıının bilinenden büyük olması, fetal ölüm ve subamniyotik hematom anne serumunda alfa-fetoprotein artısına neden olmaktadır. İkinci trimesterde anne serumunda  $\alpha$ -fetoprotein yüksekliği olan gebeliklerin %50sinde bunun nedeni bilinmemekte ve açıklanamayan  $\alpha$ -fetoprotein yüksekliği olarak adlandırılmalıdır. $\alpha$ -fetoproteinin açıklanamayan yüksekliği ile intrauterin gelişme geriliği, preterm eylem, preeklamsi gibi gebelik komplikasyonlarının gelişimi arasındaki ilişkiye araştırmak amacıyla bu grup gebelerde, gebelik sonuçları değerlendirilmiştir.

**YÖNTEM:**Obstetrik polikliniğimizde Nisan 1992 ile Nisan 1995 tarihleri arasında takip edilmiş, gebeliklerinin 15-20 haftasında üçlü test taraması yapılmış ve bölümümüzde doğum yapmış olan 610 hasta değerlendirildi.27 hastada açıklanamayan alfa-fetoprotein yüksekliği saptandı.Çoğul gebelikler, kromozomal ve yapışal anomaliler saptanan gebelikler,hCG>2,0MOM olan gebelikler çalışmaya alınmadı.Alfa-fetoprotein ve hCG düzeyi 2MOMdan küçük olan 491 gebe kontrol grubuna alındı.

**BULGULAR:** Anne serumunda açıklanamayan  $\alpha$ -fetoprotein yüksekliği olan gebeliklerde kontrol grubuna göre, ortalama doğum haftası 2,3 hafta ve ortalama doğum kilosu 745 gr düşük bulundu( $p< 0,01$ ).Alfa-fetoprotein yüksekliği olan grupta kontrol grubuna göre preterm doğumun tahmini rölatif riski (odds ratio) 6,47 ve %95 güvenilirlik sınırları 2,61-16,0 bulundu.Bu değerler preeklamsi için; 3,1(0,36-27,80) ve fetal gelişme geriliği için; 23,1 (6,86-77,70) olarak bulundu.

**SONUÇ:**İkinci trimesterde anne serumunda açıklanamayan alfa-fetoprotein yüksekliği olan olgularda gebelik komplikasyonlarının sıklığı artmıştır,bu gebelerin preterm eylem ve intrauterin gelişme geriliği açısından izlenmeleri gereklidir.