

PLASENTAL LOKALİZASYONUN UTERİNE ARTER DOPPLER PARAMETRELERİNE ETKİSİ

81

Murat Karayel, Ali İsmet Tekirdağ, Ahmet Gül, Halil Aslan, Semih Şahin
SSK Bakırköy Doğumevi, Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim Hastanesi

GİRİŞ: Doppler ultrasonografinin, fetal ve uteroplasental hemodinaminin noninvaziv olarak araştırılmasında kullanılması, perinatolojide çok önemli bir gelişme olmuştur. Köttü perinatal prognozun temel nedenlerinden biri olan uteroplasental ve/veya fetoplasental suboptimal kan akımının son yıllarda hızla gelişen bu teknik ile direkt ve noninvaziv olarak detaylı bir şekilde araştırılması mümkün olmuştur. Bu çalışmada plasental lokalizasyonun uterine arter doppler parametreleri üzerine olan etkisini araştırmayı amaçladık.

YÖNTEM: 28-40 hafta arası olan ve herhangi bir risk faktörü taşımayan 102 gebe çalışmaya dahil edildi. Placenta sağ ve sol uterine duvarlarda eşit olarak dağıldığı durumlarda, ön-arka yada fundal pozisyonuna bakılmaksızın santralize olarak kabul edildi. Placenta kitle % 75 ve daha fazlası orta hattan bir tarafa doğru kaymış olduğu durumlarda ise ön-arka yada fundal pozisyonuna bakılmaksızın unilaterale olarak kabul edildi. Ölçümler sırasında uterine kontraksiyon olmamasına dikkat edildi. Doppler ölçümleri Toshiba Sonolayer 270A, 3,5 Mhz. konveks probe, sürekli dalga doppleri ile probu spina iliaka anterior superior'un 2-3 cm medialine konularak yapıldı. Sağ, sol ve her ikisinin ortalama doppler Pulsatil İndeksi(PI), Sistol/Diastole(S/D), Resistans İndeksi(RI) değerleri kayıtedildi ve sonuçlar Student t testi ile değerlendirildi ve $p<0,05$ anlamlı kabul edildi.

BULGULAR: Lateralize placenta oranı % 55,8, non-lateralize olanlar ise %44,2 olarak bulundu. Placenta lokalizasyonuna göre sınıflandırıldığında gruplar arasında yaş, parite ve gebelik haftası açısından istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamıştır ($p>0,05$). Placentanın lateralize yerleşimli olduğu olguların sağ ve sol uterine arter akım hızı dalga formları incelendiğinde her iki uterine arter arasında PI, RI ve S/D oranı açısından istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu bulundu ($p<0,05$). Placentanın santral yerleşimli olduğu olgularda ise bu parametreler açısından sağ ve sol uterine arter arası fark istatistiksel olarak anlamlı değildi ($p>0,05$). Lateralize yerleşimli olgularda ipsilateral uterine arter doppler parametreleri (sırayla PI, RI, S/D $0,57\pm 0,12$; $0,42\pm 0,06$; $1,74\pm 0,19$) kontralateral uterine arter doppler bulguları (sırayla PI, RI, S/D $0,79\pm 0,16$; $0,54\pm 0,07$; $2,20\pm 0,33$) istatistiksel olarak farklı ve anlamlı bulundu ($p<0,05$). Placentası lateral lokalizasyonlu olguların ortalama uterine arter PI, RI, S/D değerleri, santralize yerleşimli olguların değerleri ile karşılaştırıldığında aradaki fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmadı ($p>0,05$).

SONUÇ: Placentanın yerleştiği taraftaki ipsilateral uterine arterde kan akım direnci daha düşüktür. Ancak placentanın lokalizasyonun ortalama uterine arter değerleri üzerine etkisi yoktur. Bunun için değerlendirmelerde ortalama uterine arter değerleri kullanılması daha doğru bir yaklaşım olacaktır.

KLİNİĞİMİZDE DOĞUM YAPAN ÇOĞUL GEBELİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

82

İ.Karlık, M.Kesim, K.Çalışkan, G.Koç, F.İnan
Şişli Etfal Hastanesi, 3. Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

ÖZET

AMAÇ: Yüksek riskli gebelikler grubu içinde yer alan çoğul gebelikleri; tipleri, prezentasyon şekilleri, gebelik haftaları, fetal cinsiyetler ve ağırlıkları, doğum şekilleri, apgar skorları ve mortaliteleri yönünden incelemeyi amaç edindik.

MATERYAL ve METOD: Kliniğimizde doğum yapan 107 çoğul gebelik olgusu çalışma kapsamına alındı. Yüzdört ikiz gebelik ve 3 üçüz gebelik retrospektif olarak değerlendirildi.

BULGULAR: Çoğul gebeliklerden 62'si (%57,9) dizigotik, 42'si (%39,3) monozigotik ikiz ve 3'ü (%2,8) üçüz gebelik idi. Olgularımızın 58'i (%54,2) spontan vajinal yol ile, 5'i (%4,7) müdahaleli vajinal yol ile, 44'ü (%41,1) sezeryan ile doğurtuldu. Doğurtulan toplam 217 fütüsten 133'ü (%61,3) dişi, 84'ü (%38,7) erkek olarak saptandı. Ölü doğan fütüs sayısı 17 (%7,8) idi. Yüzyedi çoğul gebelik olgusunun 5'inde (%4,7) anomali saptandı ve bunların hepsi monozigotik ikiz idi. Canlı doğan 200 fütüsten 35'inin (%17,5) ilk dakika apgar skoru 7'nin altında idi.

SONUÇ: Gebelik seyrini, doğum ve doğum sonrası prognozu etkileyebilen çoğul gebelikler, maternal ve fetal komplikasyonlar açısından risk taşımaktadırlar.