

83**KLİNİĞİMİZDEKİ PERİNATAL MORTALİTE ORANLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ**

M.Kesim, İ.Karlık, A.Yalçın, K.Çalışkan

Şişli Etfal Hastanesi, 3. Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği İSTANBUL

ÖZET

AMAÇ: Kliniğimizdeki perinatal mortalite oranlarını saptamayı ve nedenlerini araştırmayı amaç edindik.

MATERYAL ve METOD: Kliniğimizde son 5 yılda gerçekleşen 10207 doğum içerisindeki toplam 455 perinatal ölüm olgusu retrospektif olarak incelendi. Yirminci gebelik haftası ile, bebeğin yeni doğan kliniğinden taburcu olması arasında geçen sürede ölen bebekler perinatal mortalite kapsamına alındı.

BULGULAR: Ölü doğum oranı %025,77, travayda ölüm oranı %00,40, neonatal ölüm hızı %018,91, perinatal mortalite hızı %044,58 ve düzeltilmiş perinatal mortalite oranı ise %040,07 olarak saptandı. Ölü doğumların 86'sında (%32,70) şiddetli preeklampsi ölüm nedeni idi ($P<0.05$) ve ayrıca 91 olguda (%34,60) ölüm nedeni belirlenemedi. Neonatal ölümlerin 115'inde (%61,17) prematürite+respiratuar distres sendromu ölüm nedeni olarak belirlendi ($P<0.05$).

SONUÇ: Preeklampsi ve prematürite perinatal ölüm oranlarını etkileyen başlıca iki faktör olarak dikkat çekmektedir. Preeklampsiden korunma ve riskli gebeliklerin antenatal takiplerinin düzenli yapılması prematür doğumları önleyecek ve perinatal mortalite oranlarını düşürecektir.

84

**GEBELİKTE ESWL
(EXTRA-CORPOREAL SHOCK WAVE LITHOTRIPSY)**

Sefa KURT, Faik KOYUNCU, Atilla ERLER, Namık DEMİR, Ümit SUNGURTEKİN, Soner Recai ÖNER

SSK Ege Doğumevi Kadın Hastalıkları Hastanesi-İZMİR

Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fak. Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Manisa

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fak. Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı-İzmir

Gebelik ve üriner sistemde taş hastalığı genelde az karşılaşılan bir durumdur. Ortalama insidans 1500 gebelikte 1 olarak belirtilmektedir (1). Konservatif sağıltım yeterli olmaksızın, nadiren cerrahi girişim gerekmektedir.

1980'ler de kullanıma giren, yüksek enerjili şok dalgalarının gebelikte üriner sistem taş hastalığı tedavisi için kullanıldığına dair literatür bilgisine rastlamadık. Sunulan olgu 6. gebelik haftasında üriner sistem taşı nedeniyle ESWL uygulanan ender gebelerden biridir. Ayrıca, monitorizasyonunda x-ray kullanılmasıyla da özellik göstermektedir.