

HİPEREMEZİS GRAVİDARUM'U OLAN HASTALARDA TROİD FONKSİYONLARI

Ender YUMRU, İnci DAVAS, Ayşe AYDIN KARA,

Şişli Etfal Hastanesi 2. Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul

Bulantı kusma fizyolojik olarak kendiliğinden geçen hafif ve orta dereceli bulantı kusmadan kilo kaybı metabolik ve elektrolit bozukluklarıyla birlikte giden hiperemenezis gravidaruma kadar uzanan bir spektrumu içerir. Çalışmanın amacı hiperemenezis gravidarum tanısı alan olgularda troid fonksiyon testlerinin araştırılmasıdır.

Çalışmaya ŞEH 2. Kadın doğum kliniğinde 1/1/1998-1/1/1999 tarihleri arasında hiperemenezis gravidarum ön tanısıyla interne edilen 20 olgu alındı. Hatasalar yaş, gebelik haftası, gebelik sayısı, troid fonksiyon testleri (TSH, (serbest T4, serbest T3) β hCG, CA 125 açısından incelendi. Toplam 20 olgunun 11'inde f T3 yüksek f T4 yüksek TSH düşük bulundu. 9'unda troid fonksiyonları normal sınırlardaydı. Troid fonksiyon testleri patolojik çıkan 11 olgunun 2'sinde klinik olarak da hipertroidizm bulguları gözlemlendiğinden antitroid ilaç tedavisine başlandı. Diğer 18 hastaya konservatif tedavi uygulandı. Antitroid tedavi alan 2 hastanın her ikisinde bulantı kusma kontrol altına alındı. 2 hafta içinde troid fonksiyon testleri normale döndü. Konservatif tedavi uygulanan 9 hastada da troid fonksiyon testleri 2 haftada normale döndü.

Sonuç olarak erken gebelikte hiperemenezis gravidarum tanısı alan olgularda klinik bulguların eşli ettiği ve konservatif tedaviye dirençli hipertroidizm olgularında antitroid tedavi yarar sağlamaktadır.

Rh-Alloimmunizasyonunda Orta Serebral Arter Tepe Sistolik Akım (MCA-PSA) Hız Artışının Şiddetli Anemiyi Öngörmedeki Yeri

DEREN Ö*, ÖNDEROĞLU L*

*H.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD

Amaç: Rh-Alloimmunizasyonunda orta serebral arter tepe sistolik akım hızının (MCA-PSA) şiddetli anemiyi öngörüp öngörmediğini ortaya koymak.

Çalışma Düzeni: Rh immunize hastalarda kordosentez öncesi prospektif olarak orta serebral arter kan akımı doppler ölçümleri alındı. Çalışma grubundaki hastaların PSA değerleri en az 3 kez ölçülerek, ortalamaları kayıt edildi. Immunize olmamış hastaların kontrol grubundan ise gestasyonel yaşa göre ortalama tepe sistolik akım normogramı çıkarıldı. Çalışma grubundaki PSA değerleri medianın katları (MOM) şekline dönüştürüldü ve değişik sınır değerleri (cutt-off) alınarak şiddetli anemiyi saptama oranları hesap edildi. Hb defisiti gestasyonel yaş ortalamasından ölçülen değer çıkarılması ile bulundu. Hb defisitinin >5gr in üzerinde olması şiddetli anemi olarak değerlendirildi. PSA değerleri kullanılarak çalışma grubunda tarama etkinliği transfüzyon yapılmamış hastalarda analiz edildi.

Sonuçlar: Çalışma grubunu 52 kez kordosentez yapılan 39 tekiz hasta oluşturdu. Kordosentez sırasında ortalama gestasyonel yaş (SD) 29.9 (± 5.1) hafta idi. Şiddetli anemi vakaların %33 ünde izlendi. ROC grafiği çizilerek en uygun PSA'nın ≥ 1.25 Mom sınırında %94.4 duyarlılık (sensitivite) ve % 20.6 yanlış pozitivite elde edildi.

Yorum: Rh immunize hastalarda, şiddetli aneminin ve dolayısıyla kordosentez zamanı saptanmasında non invazif yöntemler gittikçe önem kazanmaktadır. Splenik arter tepe sistolik hızı da (PSA) şiddetli anemiyi şiddetle öngörmektedir. Yalnızca hastaların % 20.6'sına kordosentez yaparak şiddetli anemik hastaların hemen hemen hepsini tesbit etmek mümkündür. Ayrıca PSA hızı gestasyonel yaş için ortalamasının altında olanlarda ise anemi riski yoktur.