

ADÖLESAN GEBELİKLERDE OBSTETRİK SONUÇLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ

M.M. Meydanlı, E. Çalışkan, T. Ecemiş, S. Kaya, İ. Dölen, A. Haberal

Yer: SSK ANKARA DOĞUMEVİ VE KADIN HASTALIKLARI EĞİTİM HASTANESİ

Amaç: Adölesan gebeliklerin sonuçlarını doğurganlık çağındaki kadınların gebelik sonuçlarıyla karşılaştırmak.

Materyal ve Metod: 1997 yılı içerisinde SSK Ankara Doğumevi'nde gerçekleşen 14-17 yaş arası adölesan gebelikler (n:337) (grup I) ve 19-36 yaş arası doğurganlık çağındaki kadınların (grup II) (n:452) gebelik sonuçları retrospektif olarak araştırıldı. Doğum ağırlığı ≤ 2500 gr olan yenidoğanlar düşük doğum ağırlıklı olarak kabul edildi. Apgar skorunun <7 olması kötü olarak değerlendirildi. Sonuçlar SPSS 7.5 istatistik programında ki-kare, student t-test, fisher's exact test, kullanılarak değerlendirildi.

Bulgular: Adölesan gebelerde yaş ortalaması $16,7 \pm 0,8$ iken doğurgan çağıdaki gebeliklerde $25,2 \pm 4,2$ idi, Grup I ve Grup II arasında intrauterine fetal exitus (sırasıyla n:3, n:3, $p=0,7$) plasenta dekolmanı (n:2, n:1, $p=0,5$), preeklampsi (n:11, n:17, $p=0,7$), preterm erken membran rüptürü (n:4, n:3, $p=0,4$), prezentasyon anomalisi (n=13, n=21, $p=0,5$), perinatal mortalite- (n=6, n=9, $p=0,8$), neonatal mortalite (n=3, n=5, $p=1$), vakum veya forceps uygulaması (n=4, n=4, $p=0,7$) ve 5. dakika apgar skorları (n=7, n=5, $p=0,2$) açısından istatistiksel olarak anlamlı bir fark gözlenmedi. Grup I'de preterm eylem insidansı %5,6, preterm doğum insidansı %5,6, doğum ağırlığı ≤ 2500 gr olan yenidoğan sayısı %8 olup Grup II'den (sırasıyla % 0,9, % 0,2, % 4,4) istatistiksel olarak anlamlı oranda yüksekti ($p<0,001$, $p<0,001$, $p=0,03$). Grup I'de ortalama doğum ağırlığı $3164 \text{gr} \pm 461$ iken Grup II'de $3269 \text{gr} \pm 449$ idi ($p=0,002$). Intrauterine büyüme geriliği ve kötü 1. dakika apgar skoru araştırıldığında insidansların Grup II'de (%10,4, %9,2). Grup I'den (%2,7, %5) istatistiksel olarak anlamlı oranda yüksek olduğu gözlemlendi. Grup II'de sezeryan hızının (n=72, %15,9) Grup I'den (n=38, %11,3) istatistiksel olarak anlamlı olarak yüksek bulunmasına rağmen ($p=0,04$), daha önceki gebeliğinde sezeryan olan 34 hastanın Grup II'nin sezeryan hızına olan etkisi kaldırıldığında iki grup arasında sezeryan hızları bakımından fark olmadığı bulunmuştur ($p=0,18$).

Sonuç: Adölesan gebeliklerde preterm eylem, preterm doğum ve düşük doğum ağırlıklı infant insidansının yüksekliği önemli bir morbidite sebebi olmakla birlikte son yıllarda her üç konunun yaklaşımındaki gelişmeler bu risk faktörlerinin perinatal veya neonatal mortalite hızlarına etkisini azaltmıştır.