

ÜÇ OLGU NEDENİYLE HİDROPS FETALİS

B.Atasay, E.Özdemir, U.Örün, S.Arsan, F.Ertogan

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Neonatoloji Bilim Dalı

Hidrops fetalis; fetal, plasental, maternal patolojilere bağlı gelişebilen, fetusta jenaralize ödem, asit plevral ve perikardiyal efüzyon şeklinde fazla sıvı toplanması ile karakterize bir durumdur. İnsidansı 1/3000 doğum (canlı ve ölü doğum) olan hidrops fetaliste, gestasyon haftası ve nedene bağlı değişen yüksek fetal ve neonatal mortalite bildirilmektedir.

1998 yılında AÜTF Yenidoğan Yoğunbakım Ünitesi'nde izlenen iki hidrops fetalis olgusu ile doğum sırasında eksitus olan bir olgu sunulmaktadır. Takip edilen her iki olgu 24.haftadan sonra tanı almış, 28.gestasyon haftasında normal vaginal yolla doğurtulmuş, birinci olguda hidropsa neden olarak obstrüktif üropati, ikinci olguda ise fetal aritmi dışında patoloji saptanmamıştır. Her iki olguda uygulanan canlandırma ve tedavi ile düzelmiş ve taburcu edilmiştir.Üçüncü olguda ise dismorfik bulguların varlığı nedeniyle hidrops fetalis nedeni olarak kromozom anomalisi düşünülmüş, postmortem genetik çalışma ve otopsi yapılmıştır.

Hidrops fetaliste erken tanı ile tedavi edilemeyecek hastalarda erken tahliye, tedavi edilebilen olgularda optimal zamanda doğum ve nedene yönelik tedavi ile prognozun daha iyi olması sağlanacaktır.

KONJENİTAL MALFORMASYONLARLA BİRLİKTELİK GÖSTEREN DİABETİK ANNE BEBEĞİ OLGULARI

A.Günlemez¹, B.Atasay¹, S.Arsan¹, E.Tutar,² S.Türkay², G.Koçak², S.Atalay,² H.Dindar³, F.Ertogan¹

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Neonatoloji BD¹, Pediatrik Kardiyoloji BD², Çocuk Cerrahisi ABD³

Diabetik anne bebeklerinde (DAB) major konjenital malformasyonlar, diabetik olmayan annelerin bebekleri ile karşılaştırıldığında 2-4 kat daha sık görülmektedir. Organogenezisin gerçekleştiği ilk trimesterde maternal diabetin iyi kontrol edilememesi diabetik anne bebeklerindeki konjenital malformasyon oluşumunun nedeni olarak kabul edilmektedir.

AMAÇ: Ankara Üniversitesi Yenidoğan Yoğunbakım Ünitesi'nde 1997-1998 yıllarında yatırılarak izlenen 3 değişik konjenital malformasyonlu DAB olgusu; bu nadir malformasyonları vurgulamak amacıyla sunulmaktadır.

OLGULAR:

OLGU	Gestasyon Haftası	Doğum Ağırlığı (gr)	Cinsiyet	Annede DM	Konjenital Malformasyon
I. olgu	38	4000	Erkek	Gestasyonel	Situs inversus
II. olgu	38	3800	Kız	Gestasyonel	Pulmoner Atrezi VSD MAPCA
III. olgu	32	2500	Erkek	Tip I DM	Proksimal Özefageal Atrezi, Atrioventriküler Kanal Defekti

Diabetik anne bebeği olgularımızda saptanan situs inversus totalis, pulmoner atrezi, aort-pulmoner arter arasında kollateral gelişimi (MAPCA) ve özefageal atrezi- AV kanal defekti birlikteliği literatürde nadir olarak bildirilmiştir. İlk iki olgumuz takipteyken, özefageal atrezi- AV kanal defekti birlikteliği olan üçüncü olgumuz operasyon sonrası komplikasyonlar nedeniyle kaybedilmiştir.

Diabetik anne bebeklerinde konjenital malformasyonların sık görülmesi ve bunların perinatal mortalitede önemli rol oynamaları nedeniyle, gestasyonel diabet taramalarının yapılması, prekonsepsiyonel dönemden başlayarak hamilelik boyunca diabet regülasyonunun iyi yapılması ve erken dönemde her doğan DAB'nin bu açıdan dikkatli değerlendirilmesi gerekmektedir.