

MAKAT PREZENTASYON OLGULARINDA FETAL MORBİDİTE VE MORTALİTE

M. ACU, Ö. KANDEMİR, İ. DÖLEN, A. HABERAL, C. ŞİMŞİR, A. YAMAN

SSK ANKARA DOĞUMEVİ VE KADIN HASTALIKLARI EĞİTİM HASTANESİ, 06010, Etilik / ANKARA

AMAÇ: Makat prezentasyonla doğan bebeklerdeki morbidite ve mortalite sonuçlarını araştırmak.

MATERYAL VE METOD: Hastanemizde 01.01.1998-31.12.1998 tarihleri arasında meydana gelen tüm doğumlar retrospektif olarak incelendi. Bu sürede meydana gelen 21.125 doğumdan 668'inde makat prezentasyona rastlandı. Kayıtlar incelenerek Anne yaşı, gestasyonel yaş, prezentasyon şekli, doğum ağırlığı, Apgar skorları konjenital fetal anomaliler ve perinatal mortalite oranı araştırıldı.

BULGULAR: Bu sürede hastanemizde makat doğum insidansı %3,16 olarak bulundu. Ortalama maternal yaş $25,5 \pm 6,1$ ve ortalama gestasyonel yaş $37,3 \pm 6,9$ hafta olarak bulundu. Kırkbir olguda (%6,1) Polihidramnios %2,7'sinde (n=18), Oligohidramnios %1,2'sinde (n=8), Pl. previa ve decolman plasenta %0,3'ünde (n=2) saptandı. Makat prezentasyonlu olguların %79,8'i (n=533) saf veya tam makat, %20,2'si (n=135) ayak gelişi ile sonuçlandı. Doğum %30,2 (n=202) olguda vaginal, %69,8'inde (n=466) ise abdominal gerçekleşti ($p < 0,01$). Ortalama doğum ağırlığı 2845 ± 1475 gram bulundu ($p < 0,05$). Olguların %28,4'ünde (n=208) doğum ağırlığı 2500 gramın altında iken intrauterin gelişme geriliği insidansı %12,4 (n=83) olarak tespit edildi. Konjenital anomalili bebek oranı %7,7 (n=57) bulundu. Ölüm doğum oranı %2,1 (n=16) iken Apgar skoru %24,2 (n=178) olguda 7'nin altında olduğu gözlemlendi. Olguların %19,7'si (n=144) Neonatal yoğun bakım ünitesinde izlendi. Doğumların %5,1'i (n=34) intrapartum exitus ile sonuçlandı. Intrapartum exitus oranları karşılaştırıldığında vaginal ve abdominal doğumlar arasında istatistiksel fark saptanmadı ($p > 0,05$). Neonatal mortalite oranı %8,4 (n=60) iken intrauterin exitus olguları dahil edildiğinde genel mortalite %10,4 (n=76) olarak bulundu ($p < 0,005$) intrapartum exitusların %82,3'ü (n=28) prematür iken %17,7'si (n=6) term bebeklerdi.

SONUÇ: Makat prezentasyonlu olgularda gebelik, artmış fetal anomalî insidansı ve yüksek perinatal mortalite ile seyreder. Bu gebelikler yüksek riskli grup kabul edilerek yakın monitorizasyonu gerektirmektedir.

CLOACAL EXSTROPHY: PRENATAL DIAGNOSIS BEFORE RUPTURE OF THE CLOACAL MEMBRANE

Hakan Kaya Baha Oral Ralf Dittrich Okan Özkaya

ABSTRACT

One case of cloacal exstrophy was diagnosed prenatally by ultrasound and confirmed at birth. We thoroughly reviewed the literature on 15 previous prenatally diagnosed cloacal exstrophy cases. The ultrasound findings were a large cystic mass protruding from the infraumbilical anterior abdominal wall, a lower anterior abdominal wall defect, right-sided hydronephrosis and hydroureter, severe oligohydramnion, omphalocele, a distorted spine, left-sided renal agenesis and splaying of the pubic rami. After delivery at 34 weeks, the abnormal fetus was found to have the typical findings of cloacal exstrophy, myelomeningocele, bilateral lower limb anomalies, absence of external genitalia and bilateral gonadal agenesis. Cloacal exstrophy can be diagnosed by prenatal ultrasound, permitting prenatal counseling and appropriate perinatal management.