

3 YILLIK PRENATAL İNVAZİV GİRİŞİM SONUÇLARIMIZ

Hakan KANIT, R.Soner ÖNER, Yiğit ÖZGENÇ, Ersadık TURAN, Dilek ASLAN, İzzet MARAL

SSK Ege Doğumevi ve Kadın Hastalıkları Eğitim Hastanesi Perinatoloji Kliniği, İZMİR

AMAÇ: 1996-1998 yıllarında kliniğimizde uygulanan prenatal invaziv girişimlerin sonuçlarını değerlendirmek amaçlandı.

MATERYAL-METOD: Yaş ortalaması 30.5 (16-47) olan 580 olguya 15 farklı endikasyonla ultrasonografi rehberliğinde " Serbest el " tekniği ile genetik veya fetal değerlendirme amaçlı amniosentez (AS), kordosentez (KS), intrauterin transfüzyon, koryon villus örnekleme (CVS) ve kardiosentez uygulandı.

BULGULAR: 580 olgunun 409' una (%70.5) genetik amaçlı amniosentez ortalama 17.2 (13-20) haftada, 125 olguya (%21.5) KS ortalama 23.9 (19-34) haftada, 16 olguya (%2.7) CVS ortalama 13.6 (12-15) haftada uygulandı. Ayrıca 6 olguya kardiosentez, 8 olguya AS+KS, 7 olguya AS+CVS, 5 olguya intrauterin transfüzyon, 3 olguya AS+Kardiosentez, anomalili bir ikiz olguya intrauterin redüksiyon ve 1 olguya da torakosentez yapıldı. İleri maternal yaş ve fetal anomali en sık endikasyonlar idi. Karyotip inceleme sonucu 42 sitogenetik anomali (%7.2) saptandı. 11 hastada (%1.9) komplikasyon gelişti. İntrauterin transfüzyon sonrası 2 olguda prematür eylem, 1 olguda intrauterin ölüm, AS sonrası 6 olguda abortus, 1 olguda septik şok ve 1 olguda AS+KS sonrası neonatal ölüm görüldü.

SONUÇ: Fetal görüntüleme tekniklerindeki ilerleme ile birlikte, fetal ve intrauterin ortama tanı ve tedavi amacıyla yapılan girişimlerdeki başarı oranı ve sayısı giderek artmaktadır.

PRETERM ÇOĞUL GEBELİKLERDE NEONATAL KOMPLİKASYONLARIN VE MORTALİTENİN İRDELENMESİ

A. Ecevit, H. Kahraman , S. Özsan, F. Gökcan

Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastanesi Yenidoğan Yoğun bakım Ünitesi, ANKARA

Çoğul gebelikler, başta preterm eylem olmak üzere önemli komplikasyonlar oluşturarak neonatal morbidite ve mortaliteye neden oldukları için yüksek risk taşırlar.

İkiz gebelikler, en sık rastlanan çoğul gebelikler grubundan olup, dünyada insidansı % 1,13'dür.

Monozigot ikiz gebeliklerin insidansı ise 3.5 - 4 / 1000 doğumdur. Ancak yardımcı " reproduktif teknoloji"nin gelişmesi ile birlikte çoğul gebeliklerin insidansı da artmıştır. Çoğul gebeliklerde perinatal ve neonatal mortalitenin yüksek olduğu belirlenmiştir. Bu gebeliklerde oluşan intrauterin kayıplar ve özellikle asfiksi perinatal mortalitenin 4-10 kat yüksek olmasına neden olur. Postnatal süreçte özellikle prematürelliğe bağlı komplikasyonlar ise neonatal morbidite ve mortaliteyle sonuçlanır.

Preterm eylem sonucu yenidoğanda gelişen komplikasyonların başında ; respiratuar distres sendromu (RDS), sepsis, nekrotizan enterokolit (NEK), intrakranial kanama (İKK), ayrıca ikiz gebeliğe bağlı fetofetal transfüzyon sendromu, hemoglobin diskordansı, polistemi gelir.

Bu bildiride Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastanesi'nde 1998 yılında çoğul gebelikler sonucu doğan ve Yenidoğan Yoğun bakım Ünitesinde izlenen toplam 316 olgunun sonuçları sunulmuştur. Bunların 146'sı ikiz, 8'i üçüz gebelikler sonucu doğmuştur. Olguların tümü preterm olup doğum ağırlıkları (DA) 2500 gr.'ın altındadır. Ortalama DA : 1850 gr. , ortalama gestasyon yaşı (GY) : 33,6 hf.'dir.

Hastanemizde 1998 yılında preterm ikiz gebeliklerin insidansı : 6,4 /1000'dir. Preterm üçüz gebeliklerin insidansı ise 0,3 /1000 olarak saptanmıştır.

RDS, preterm çoğul gebelikler sonucu gelişen en önemli komplikasyondur. Preterm ikiz olguların % 28 'inde , üçüz olguların ise % 75 inde RDS saptanmıştır. RDS olan ikiz olguların % 33'üne, üçüz olguların % 55.5'ine eksojen sürfaktan uygulanmıştır.

Mortalite oranı preterm ikiz olgularda % 6,5 iken, üçüz olgularda % 33.3 olarak bulunmuştur. En önemli mortalite nedeni ikiz olguların % 68,4'de , üçüz olguların ise % 75'de asfiksi olmuştur.

Bizim sonuçlarımızın da desteklediği gibi, yüksek risk taşıyan çoğul gebeliklerde neonatal komplikasyonların ve mortalitenin düşürülebilmesi için preterm eylemin ve asfiksisinin önlenmesinin büyük önem taşıdığını düşünürüz.