

PRETERM ÇOĞUL GEBELİKLERDE NEONATAL KOMPLİKASYONLARIN VE MORTALİTENİN İRDELENMESİ

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

Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastanesi YenidoğanYoğun 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 yennidoğanda gelişen komplikasyonların başında ; respiratuar distres sendromu (RDS), sepsis, nekrotizan enterokolit (NEK), intrakranial kanama (İKK) ,ayrıca ikiz gebeliğe bağlı fetö- fetal 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'ı 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.'dır.

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

İkiz ve üçüz olgulara ait komplikasyonlar ve mortalite sonuçları Tablolarda sunulmuştur.

Tablo 1 : Preterm ikiz ve üçüz olguların DA'na göre dağılımı

DA (gr.)	İkiz olgular	Üçüz olgular	Toplam
<1000	11	6	17
1001-1500	51	9	60
1501-2000	99	4	103
2001-2500	131	5	136
Toplam	292	24	316

Tablo 2 : Preterm ikiz olgularda gelişen komplikasyonlar:

DA (gr.)	Asfiksi	RDS	Sepsis	Hb diskordansı	Polistemi	Feto-fetal tx
<1000	6	13	6	-	-	-
1001-1500	10	32	9	15	8	2
1501-2000	13	27	4	7	11	1
2001-2500	1	10	1	-	4	1
Toplam	30	82	20	22	23	4

Tablo 3 : Preterm ikiz olgularda mortalite nedenleri

DA (gr.)	Asfiksi	Konj. malf.	RDS	Sepsis	Pnömotoraks	Toplam
< 1000	7		1		1	9
1001-1500	4	1		1		6
1501-2000	2		1	1		4
2001-2500						
Toplam	13	1	2	2	1	19

Tablo 4 : Preterm üçüz olgularda gelişen komplikasyonlar :

DA (gr.)	Asfiksi	RDS	Polistemi	Hb disk	NEK	Sepsis
< 1000	3	4		2		
1001-1500	3	14	2	2	3	4
1501-2000						
2001-2500						
Toplam	6	18	2	4	3	4

Tablo 5 : Preterm üçüz olgularda mortalite nedenleri

DA (gr.)	Asfiksi	Sepsis	Pulmoner hemoraji	Toplam
< 1000	3	1		4
1001-1500	3		1	4
1501-2000				
2001-2500				
Toplam	6	1	1	8

Bu bildiride Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastanesi'nde çoğul gebelikler sonucunda doğan olgularda postnatal komplikasyonlar ve mortalite sonuçları irdelenmiştir.

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 asfiksini önlenmesinin büyük önem taşıdığını düşünüyoruz.