

FCP123

YARDIMCI ÜREME TEKNİKLERİNDE PCO SENDROMLU OLGULARA VERİLEN ADJUVAN METFORMİN TEDAVİSİNİN KONJENİTAL ANOMALİ YÖNÜNDEN İNCELENMESİ

***Yılanlıoğlu N.C., *Kahraman S., *Vanlıoğlu F., *Karlıkaya G., **Kumtepe Y., *İstanbul Memorial Hastanesi IVF, Genetik ve Perinatoloji Merkezi, **Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı, Erzurum – Türkiye**

Amaç: Yardımcı Üreme Teknikleri (Y.Ü.T.) uygulanan polikistik over sendromlu olgularda adjuvan metformin tedavisi ve ilk trimesterde metformine devam edilen gebe olgularda bu ilacın konjenital anomaliler açısından retrospektif olarak incelenmesi.

Yöntem: 2000 Şubat ve 2001 Ekim tarihleri arasında İstanbul Memorial Hastanesi IVF, Genetik ve Perinatoloji Merkezinde tedavi ile gebelik elde edilen ve birinci trimesterde 850 mg metformin kullanımına devam eden 95 olguda prognoz, ikinci düzey ultrasonografi ve doğum sonrası anomali bulgularının retrospektif analizi yapılarak değerlendirilmiştir.

Bulgular: Olguların yaş ortalaması 29.3 ± 4.4 ve body mass index'i (BMI) 26.9 ± 4.3 idi. Gebelik ede edilen 95 olgunun %71'i (n= 68) doğumla sonuçlanmış, % 6.3 oranında (n=6) biyokimyasal abortus, %5.2 (n=5) blighted ovum ve %6.3 (n=6) olguda ise 24. gebelik haftası tamamlanmadan önce total gebelik kaybı gözlenmiştir. Olguların tümünde metformin kullanımına 12. haftaya kadar devam edilmiştir. Şiddetli erkek infertilitesi nedeni ile intrastoplamik sperm enjeksiyonu (ICSI) yapılan 2 olguda ikinci düzey ultrasonografide gross anomali saptanmıştır (2/71) %2.8. Amniosentezle karyotipleri normal bulunan bu fetuslerde doğum sonrası anomaliler teyid edilmiştir. İkinci düzey ultrasonografide pyelektazi saptanan üçüncü bir olguda ise amniosentez sonucu normal bulunmuş ve termde doğum sonrası yapılan incelemelerde anomali saptanmamıştır.

Sonuç: Y.Ü.T. uygulanan PCO sendromlu olgularda adjuvan olarak kullanılan metformin, ilk trimester kayıplarının önlenmesi amacı ile gebeliğin 12. haftasına kadar kullanılmış, abortus ve konjenital anomali oranları doğal oluşan gebeliklerle kıyaslandığında normal sınırlarda bulunmuştur. Metformin gebeliğin ilk trimesterinde emniyetle kullanılabilir. Böylece PCO olgularında LH hormon dengesizliğine bağlı erken gebelik kayıpları başarı ile önlenilmekte ve konjenital anomali oranlarında artış izlenmemektedir.

FCP124

29 HAFTALIK KANAMALI PLACENTA PREVIA'DA ACİL CERVİCAL CERCLAGE: OLGU SUNUMU

Yılanlıoğlu N.C.*, Kahraman S.*, Gökhan M., Güven T.V.**, İstanbul Memorial Hastanesi *IVF, Genetik ve Perinatoloji Merkezi, **Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi, İstanbul - Türkiye**

Olgu: 23 yaşında bir primigravida 28+0. haftada kanama ile acilen yatırıldı. Yapılan ultrasonografik değerlendirmede fetal ağırlık 1100gr. olarak bulundu. Öncesinde rutin 23. hafta servikal değerlendirme sırasında posterior yerleşimli plasentanın internal os'u tamamen kapattığı tespit edilmişti. Konservatif tedbirlere rağmen kanamanın artması üzerine hasta operasyona alınarak internal os ve uteroplazental kanama yüzeyini stabilize etmek amacıyla acil servikal cerclage yapıldı. Kanama postoperatif dönemde giderek azaldı. 20 gün sonra gebelik 31. haftayı doldurduğunda tekrar artan kanama ve kontraksiyonlar nedeniyle Sectio yapılarak 1400gr. ağırlığında 1.dk 3 Apgarlı, 5.dk entübe, preterm AGA (gestasyonel haftasına uygun tartı) doğurtuldu. Doğumdan hemen sonra gelişen solunum yetersizliği RDS (respiratuar distres sendromu) ile uyumluydu. Erken dönem tek doz sürfaktan uygulandı. Mekanik ventilasyon ile CMV modunda 4 gün, ekstübasyon sonrası nazal cpap 4 gün sürdü. Bu dönem içinde umbilikal arter ve ven kateteri kullanıldı. Prematürite apnesi kontrol altına alındı. Total enteral beslenmeye 12. günde geçildi; 16. günde tamamen oral beslenebilmekteydi. Prematürite retinopatisi, intraventriküler kanama, sepsis, prematürite anemisi veya raşitismi gelişmedi. Toplam yatış süresi 18 gün olmakla birlikte 33 1/7 gün ve 1565 gram olarak taburcu edildi. İki ay 10 günlükken bebek yakınmasız, tartı 4300 gram, boy 52 cm. ve baş çevresi 36.8 cm. olarak saptandı.

Sonuç: Placenta Previa'da aşırı prematüritenin önlenmesi ve yenidoğan yoğunbakım süresinin azaltılması amacıyla yapılan bu operasyonun bu olguda amacına ulaştığını düşünmekteyiz.