

ve transvajinal ultrasonografide progresif servikal kısılma saptanan gebeliklerde serklaj ile preterm doğum oranının azaldığı belirtilmektedir. Ancak, servikal dilatasyonu ve silinmesi olan gebelerde servikal serklaj uygulanmasına dair veriler nispeten kısıtlıdır ve “acil serklaj” olarak tanımlanan bu işlemin özellikle poşu prolabe ve ileri derecede servikal açıklığı olan hastalarda etkinliği belli değildir. Acil serklajın, iyi seçilmiş gebe grubunda preterm doğum oranlarını azaltabileceği öne sürülebilir. Sonuç olarak, acil serklaj tekniği ve kullanımına dair daha ayrıntılı çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar kelimeler: Preterm doğum, servikal yetmezlik, servikal serklaj, McDonald tekniği, acil serklaj

Ref. No: 18 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191134>

Olgu sunumu: omental yerleşimli levonorgestrel salan rahim içi sistem

Aytekin Aydın, Murat Gökhan Kınaş

Etimesgut Asker Hastanesi, Ankara

Amaç: Rahim içi araç (RİA) dislokasyonu ciddi intra-abdominal komplikasyonlar ile sonuçlanabilir. Bunlar yapışıklıklar, perforasyonlar, kanamalar ve yaygın enfeksiyonlar gibi ciddi sorunları içermektedir. Bu nedenle disloke RİA bulunduğu yerden çıkarılmalıdır. RİA uygulanma öyküsü olan ve muayenede RİA ipinin görülmediği bir hastada uterus perforasyonu mutlaka hatırlanmalıdır. Bu sunumda amacımız omentuma disloke rahim içi aracın (RİA) yönetimini vurgulamaktır. **Olgu:** Burada 35 yaşında G3P3 olan ve postpartum 6. haftada levonorgestrel salan rahim içi sistem (LNG-RİS) uygulanmış bir hasta sunulmaktadır. Hasta kliniğimize 4 aydır devam eden metroraji yakınması ile başvurdu. Vajinal muayene ve ultrasonografide LNG-RİS gözlenmemesi üzerine batın grafisi çekildi. Grafide pelvis arka duvarı sol sakroiliak eklem yakınında LNG-RİS ekosu saptanması üzerine uterusun perfore ve LNG-RİS'in batın içine yer değiştirmiş olduğu saptandı. Histeroskopik ve laparoskopik yaklaşım ile ancak intra-abdominal LNG-RİS'in tespit edilememesi üzerine laparotomiye geçildi. Laparotomide LNG-RİS omentuma tamamen gömülü olarak bulundu. Disloke LNG-RİS yerinden sorunsuz olarak çıkarıldı ve hasta şifa ile taburcu edildi.

Sonuç: RİA öyküsü olan bir kadında muayene esnasında RİA ipinin görülmediği, ultrasonografik incelemede de uterus içinde RİA'nın saptanamadığı durumlarda uterus perforasyonu ihtimali her zaman düşünülmelidir. RİA'nın batın içine yer değiştirdiği saptanırsa

batın içindeki organlara potansiyel zararları düşünülerek, laparoskopik ya da laparotomik yaklaşım planlanmalıdır. Loğusalık döneminde LNG-RİS uygulamasının uterus perforasyonu ile bağlantısı ileri araştırmalarda ele alınmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Levonorgestrel salan rahim içi sistem, uterus perforasyonu, omentum

Ref. No: 19 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191135>

Gebelikte saptanan lenfoma: tanı, izlem ve gebelik sonuçları

Engin Korkmazer, Murat Şenol, Emre Uysal, Tufan Öge, Hüseyin Mete Tanır, Turgay Şener

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Eskişehir

Giriş: Lenfomalar, lenfositlerin malign proliferasyonu sonucu oluşur. Hodgkin lenfoma hemen daima lenf nodlarında başlar. Hastalık %80 servikal lenf nodu %50 mediastinal tutulumla seyrederek. Hastalarda açıklanamayan subfebril ateş, gece terlemesi, son 6 ay içinde vücut ağırlığının %10'u kadar kilo kaybı, pruritis gibi sistemik belirtiler bulunabilir. Gebelikte Hodgkin lenfoma görülebilmektedir. Hastalık geç tanınıp saldırgan seyretse de sağlıklı bebeklerin doğduğu termde doğumla sonlanabilir. Gebelikte lenfomanın daha istikrarlı seyrettiği, doğum sonrası seyrinin hızlandığı bildirilmektedir. Hastamızda gebeliğin 25. haftasında boyunda supraklaviküler lenfadenopati saptanmış ve patoloji sonucu klasik nodüler sklerozan tip Hodgkin lenfoma gelmesi üzerine takibe alınan hastanın multi-disipliner tedavi modalitesi olgu sunumu şeklinde sunulmuştur.

Olgu sunumu: Yirmi yaşında G2P1Y1 olan hasta gebeliğin 25. haftasında boyunda şişlik şikâyeti ile başvurduğunda yapılan lenf nodu biyopsisi sonucunda klasik nodüler sklerozan tip Hodgkin lenfoma tanısı konularak hematoloji bölümü ile birlikte takibe alındı. İki haftalık aralar ile kontrollerinin yapılmasına ve lenfoma açısından ailenin isteğiyle tedavinin gebelik sonrasına ertelenmesine karar verildi. Hastanın 34. gebelik haftasında çarpıntı, öksürük, beyaz renkli balgam ve ateş şikâyetiyle başvurması sonrasında yapılan akciğer muayenesinde sağ hemitoraksta perküsyonla matite, sağ bazalde solunum seslerinde azalma ve hepatomegali saptandı. Kan sayımında hemoglobin 8.2 g/dL, lökosit 10.150/mm³, trombosit 739.000/mm³ olarak bulundu. Hastanın akciğer grafisinde hilar genişleme saptandı, ancak pnömoni ekarte edilemeyerek antibiyoterapi başlandı. Hematoloji

konsültasyonunda taşikardi ve anemiye yönelik eritrosit süspansiyonu verilmesi önerildi. Düzenli uterin kontraksiyonları olması nedeni ile antenatal steroid tedavisi uygulandı ve magnezyum sülfat tokolizi başlandı. Otuz beşinci gebelik haftasında persiste fetal taşikardi (>190 atım/dk) gelişmesi sonrasında sezaryen ile 5-8 Apgar skorlu, 2300 g, erkek bebek doğurtuldu.

Sonuç: Hodgkin hastalığı 20-40 yaşları arasındaki bireyleri etkileme eğiliminde olduğundan gebelik ile birlikte görülme olasılığı mevcuttur. İnsidans, 1/1000 ile 1/6000 doğum arasında değişmektedir. Gebeliğin Hodgkin hastalığının prognozu üzerinde olumsuz etkisi bulunmayabilir. Bizim olgumuzda muhtemel bir akciğer enfeksiyonunu takiben preterm eylem ve doğum gelişmiştir. Hodgkin hastalığında plasenta ve fetüse metastaz bildirilmemiştir. Kemoterapi gebeliğin 12 ila 16. haftalarından sonra verilebilir; radyoterapi ise doğum sonrasına ertelenmelidir. Gebelikte ortaya çıkan lenfomalarda tedavi kişiselleştirilmeli ve multidisipliner bir yaklaşım benimsenmelidir.

Anahtar kelimeler: Gebelik, Hodgkin lenfoma, malignite, gebelikte kanser

Ref. No: 22 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191136>

Ebstein anomalisinin 3 boyutlu ultrasonografi ile prenatal değerlendirilmesi

¹Selim Büyükkurt, ²Nazan Özbarlas, ¹Cansun Demir, ¹Fatma Tuncay Özgünen, ¹Cüneyt Evrûke

¹Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, ²Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Kardiyoloji Bilim Dalı, Adana

Amaç: Mevcut bildiride 21. gebelik haftasında yapılan ultrasonografi sırasında Ebstein anomalisi saptanan fetüse ait kardiyak incelemelerin hacimsel dört odacık görüntüsü sunulacaktır. Bu sayede nadir bir kalp malformasyonu olan Ebstein anomalisi, fetal kardiyak üç boyutlu ultrasonografinin önemi de vurgulanarak tanımlanacaktır.

Yöntem: Tek bir kalp döngüsü içinde hacimsel veri elde etmek için cihaz düşük çözünürlük ve 25 derecelik tarama açısına ayarlandı. Başlangıç pozisyonu olarak apeksten elde edilmiş dört odacık görüntüsü alındı.

Bulgular: Alınan çoklu planlı resmin işlenmesi ile kalbin dört odacık kesitinin üç boyutlu görüntüsü elde edildi.

Sonuç: Ebstein anomalisi, nispeten nadir bir konjenital kalp malformasyonudur. Tüm konjenital kalp hastalıkları içindeki payı %0.3 ila 0.6 arasındadır. İki boyutlu sonografide triküspit kapakının septal ve posterior yap-

rakçıklarının apekse doğru yer değiştirdiğinin saptanması ile tanı konulabilir. Ebstein anomalisine sıklıkla triküspit kapak yetmezliği, kardiyomegali ve kardiyak aks deviasyonu eşlik etmektedir. Ayrıca fetal kalbin üç boyutlu incelenmesi, anatominin daha nitelikli tanınmasını sağladığı gibi hacimsel bilginin saklanarak sonrasında incelenmesine de imkân tanımaktadır.

Anahtar kelimeler: Ebstein Anomalisi, ekokardiyografi, üç boyutlu ultrasonografi, prenatal tanı

Ref. No: 23 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191137>

Literatür incelemesi: gestasyonel diyabet emzirme sonuçları için ne kadar önemli?

¹Güler Üstün, ²Merlinda Aluş Tokat

¹Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum Kliniği, İstanbul; ²Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Doğum ve Kadın Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir

Amaç: Bu literatür incelemesi, gestasyonel diyabetin emzirmeye etkisini analiz etmek amacıyla yapılmıştır.

Gereç ve Yöntem: İncelemede “gestational diabetes and breastfeeding” anahtar kelimelerini kullanılarak Medline, Cochrane ve PubMed veri tabanları değerlendirilmiştir. Son 20 yılda yayınlanmış (1993-2011), yayın dili İngilizce olan araştırmalar çalışmaya dâhil edilmiş ve toplam 5 araştırmaya ulaşılmıştır. Türkçe makalelere ulaşabilmek için “gestasyonel diyabet ve emzirme” anahtar kelimeleri ile Google akademik, ulusal dergiler ve ulusal tez merkezi taranmıştır. Türkçe çalışmalarda gestasyonel diyabetin (GDM) emzirmeye etkisini inceleyen herhangi bir çalışmaya rastlanmamıştır.

Bulgular: Potansiyel ilişkili araştırmaların arasından 1993-2011 yılları arasında yayınlanmış 5 çalışma sistematik incelemeye dâhil edilmiştir. Bu araştırmaların 1'i randomize kontrollü çalışma, 2'si retrospektif kohort çalışması, 2 tanesi de tanımlayıcı çalışma dizaynındadır. Yapılan randomize kontrollü çalışmada gestasyonel diyabet olan annelerde süt salgısının geciktiği bu nedenle 34-36. gebelik haftasında doğuma kadar günde 2 kez en az 10 dakika boyunca pompayla süt sağmamanın postpartum süt salgısının başlamasını olumlu yönde etkileyeceği belirtilmiştir. Yeni Zelanda'da gestasyonel diyabetli annelerde emzirme durumunu tanımlamak amacıyla yapılan retrospektif kohort çalışmasında ilk emzirme oranları gestasyonel diyabette %68'olarak saptanmıştır. Bir bebek dostu hastanede yapılan diğer retrospektif kohort çalışmasında 2001-2003 yılları arasında doğum yapan GDM'li annelere ulaşılmış ve kadınların %25'inin süt yetersizliği, %13'nün laktasyon