

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 Evrücke

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

problemleri nedeniyle emzirmeye devam etmedikleri belirlenmiştir. PubMed veri tabanından ulaşılan gestasyonel diyabette emzirme alışkanlıklarını değerlendirmek ve emzirmeyi etkileyen risk faktörlerini tespit etmek amacı ile yapılan tanımlayıcı bir araştırmada sağlıklı annelerin bebeklerine göre GDM'li annelerin bebeklerini daha az emzirdikleri tespit edilmiştir. Laktasyonun başlama zamanını ve emzirmeyi etkileyen faktörleri belirlemek amacıyla yapılan başka bir tanımlayıcı longitudinal bir çalışmada GDM'nin laktasyonun başlamasını geciktirdiği belirlenmiştir.

Sonuç: Sınırlı sayıdaki araştırmalarda gestasyonel diyabetin postpartum kadınlarda laktasyonu, dolayısıyla emzirme sonuçlarını olumsuz yönde etkileyebileceği görülmektedir. Gestasyonel diyabetin laktasyon ve emzirme üzerine etkilerini inceleyen iyi tasarlanmış çalışmalara ihtiyaç vardır. Mevcut literatür incelemesinin, bu konuda yapılacak araştırmaların planlanmasında yol gösterici olacağı düşünülmektedir.

Anahtar kelimeler: Gestasyonel diyabet, emzirme, sistematik inceleme

Ref. No: 24 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191138>

Doppler ultrasound and hemostasis parameters for diagnosis and prevention of preeclampsia

Nart Kuneshko

Odintsova Maternity Hospital, Russian Federation

Purpose: The possibility of early diagnosis and prevention of preeclampsia with the use of Doppler ultrasound and hemostasis parameters including hereditary thrombophilia and antiphospholipid antibodies was investigated.

Materials and methods: The study included 76 pregnant women: with normal pregnancy n=27 – control group and 49 women with a pregnancy complicated by preeclampsia (n=15), intrauterine growth restriction (IUGR) (n=12), preeclampsia and IUGR (n=22). All women have been examined with the use of Doppler ultrasound in terms of pregnancy from 23 until 26 weeks, from 26 until 32 weeks, from 32 until 37 weeks and after 37 weeks of pregnancy. Blood flow velocity waveforms were recorded from the uterine arteries, umbilical, basilar and vertebral arteries of a fetus. Hemostasis research included evaluation of plasma levels of coagulation and fibrinolysis parameters (İĀİ, D-dimer), determination of circulation of antiphospholipid antibodies (APA) and genetic forms of thrombophilia.

Results: Thrombophilia has been revealed at 31 (63.3%) pregnant women with the complications of pregnancy. Genetic forms (55.1%) and circulation of antiphospholipid antibodies (22.4%) were the most frequent at patients with IUGR and preeclampsia. Overall, there were 6.1% heterozygotes for FVL, homozygous – 4.1%, MTHFR C677T heterozygous – 30.6%, homozygous – 14.3%, PAI-1 gene polymorphism 4G/4G – 14.3%, 4G/5G – 20.4%, fibrinogen polymorphism “455G/A” homozygous – 4.1%, heterozygous – 8.2%, polymorphism of platelet receptor GpIa homozygous – 6.1%, heterozygous – 8.2%, polymorphism of platelet receptor GpIIIa – homozygous-2.0%, heterozygous – 8.2%, ACE polymorphism heterozygotes (I/D) – 10.2%, angiotensin II receptor polymorphism 1166 A/C heterozygous – 4.1%, isolated APA – 8.2%. Abnormal uteroplacental hemodynamics was observed in all pregnancies complicated by IUGR. The fetoplacental circulation was abnormal in 21 (61.8%) pregnancies with IUGR, in 50.0% with preeclampsia, and in 83.3% without preeclampsia. Among women with preeclampsia without IUGR there were 6 cases (40.0%) of abnormal uteroplacental hemodynamics. All patients with IUGR had high values of the plasma levels of coagulation and fibrinolysis parameters (İĀİ, D-dimer). Changes of values of the plasma levels of coagulation and fibrinolysis parameters were more expressed in pregnancies with abnormal uteroplacental circulation compared to the control group.

Conclusion: Widespread use of Doppler ultrasound and investigation of thrombophilias might assist early diagnosis of pregnancy complications such as preeclampsia and IUGR and might provide effective preventive strategies.

Key words: Doppler, preeclampsia, IUGR, thrombophilia

Ref. No: 25 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191139>

Gebelik haftasına göre küçük pretermelerde bozuk umbilikal arter doppler sonuçlarının nörogelişimsel prognoza etkisi

Öznur Serdaroglu, Esin Aldemir, Sultan Kavuncuoğlu, Sibel Özbek, Müge Payaşı

İstanbul Bakırköy Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Eğitim Araştırma Hastanesi, İstanbul

Amaç: Bu çalışmada Umbilikal arter Doppler ultrasonografide diyastol sonu akım kaybı (AREDF) ve ters akım (REDF) saptanan, gebelik haftasına göre küçük (SGA) prematürelerin mortalite ve uzun süreli izlemde nörogelişimsel prognozu araştırıldı.