

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 Kunesshko

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 (İAİ, 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 GpIIb - 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 (İAİ, 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 Serdaroğlu, Esin Aldemir, Sultan Kavuncuoğlu, Sibel Özbek, Müge Payaslı

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.