

yen uygulandı ve 3020 g ağırlığında, 43 cm boyunda normal Apgar skorlarına sahip kız bebek doğurtuldu. Bebek, takip amacı ile yeni doğan kliniğine yatırıldı. Yapılan manyetik rezonans görüntülemesi ile tanı doğrulandı.

Sonuç: Galen veni anevrizması merkezi sinir sisteminin kistik lezyonlarından olup, Doppler ultrasonografide intralezyoner turbülân kan akımının gösterilmesi prenatal tanı açısından önem taşımaktadır.

Ref. No: 31 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/2011019114>

Anemia status of pregnant women at the first antenatal examination

¹Inan İlker Arıkan, ¹Aykut Barut, ²Fatih Akça, ¹Müge Harma, ¹Mehmet İbrahim Harma, ¹Ülkü Özmen Bayar, ³Şener Gezer

¹Zonguldak Karaelmas University Faculty of Medicine, Department of Obstetrics and Gynecology, ²Gökçebey State Hospital, ³Zonguldak Women's Hospital, Zonguldak

Aim: The aim of the present study was to investigate the anemia status of pregnant women at the first antenatal examination.

Material and Method: 1876 pregnant women admitted to the antenatal outpatient clinic at Zonguldak Karaelmas University Hospital between October 2003-2008 were included in the present study. Demographic data and medical records of the patients were evaluated retrospectively. The results were expressed as mean ± standard deviation. Data comparison was performed using student's t-test. P values <0.05 were considered significant.

Results: A total of 1876 pregnant women, who were not using any multivitamin or iron supplements without any hematological disorders were analyzed. Hemoglobin (Hb) level was <11 g/dL in 263 (14%) of the women. Among these 263 anemic pregnant women, Hb level was <8 g/dL in 7 (2.6%) women, between 8-10 g/dL in 73 (27.7%) women, and between 10-11 g/dL in 183 (69.6%) women.

Conclusion: Anemia during pregnancy was relatively common in the studied population. This should be regarded as a public health problem and its contribution to maternal-perinatal morbidity and mortality should be taken into account.

Key words: Anemia, pregnancy, morbidity

Ref. No: 32 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191145>

Prenatal diagnosis and outcome of fetuses with complete atrioventricular septal defect (a single center experience)

Ramush Bejqi, Ragip Retkoceri, Hana Bejqi, Naim Zeka, Lindita Kryeziu

University Clinical Centre of Kosova Pediatric Clinic, Prishtina, Kosova

Introduction: Atrioventricular septal defect (AVSD) is the second most common congenital heart anomaly diagnosed in prenatal period and it is a strong echocardiographic marker of chromosomal abnormalities. In more than 50% of the cases, the anomaly is associated with chromosomal aberrations (ChA) and other intracardiac and extracardiac malformations, and their relation is important factor in continuing and outcome of pregnancy.

Objectives: The aim of this study is to evaluate fetuses with AVSD, ChA and presence of other malformations.

Methods: We analyzed retrospectively our database of examinations from 2001 to 2010 of fetuses where primary diagnosis was AVSD. We evaluated 28 fetuses, using Acuson Sequoia 256 and Acuson Aspen Advanced machine.

Results: Mean maternal age was 28 years, mean gestational age was 31 weeks; in 12 it was first pregnancy, in 6 second, in 7 third, while in 3 was fifth. In 14 fetuses ASVD was an isolated anomaly, 16 had chromosomal anomalies; all were trisomy 21, and among them 12 had extracardiac malformations. Nineteen of 28 patients had balanced AVSD, and 10 of them had chromosomal aberrations. Seven fetuses had cardiac abnormalities, 2 had aortic coarctation, and both died in utero, 2 had tetralogy of Fallot, 2 had muscular VSD while 1 had critical pulmonary stenosis; this child died in the neonatal period. Out of 28, 2 died in utero in 25 and 27 gestational weeks, respectively; one died in the neonatal period; 26 were live born where 12 were premature with low birth weight. Out of 12 children without chromosomal abnormalities, 4 had died in first year of life due to respiratory infections, while 8 other during the first two years of life were referred abroad for surgical intervention. Of 16 children with chromosomal abnormalities, 3 died in utero and in the neonatal period, 4 have been operated abroad, and others were on the waiting list for surgery.

Conclusion: Our experience with the antenatal diagnosis of AVSD verifies its strong association with trisomy 21 for the first time in a Kosovo population.

Antenatal diagnosis of AVSD is an important echocardiographic sign that necessitates karyotyping.

Key words: Fetal echocardiography, AVSD, trisomy 21, Down syndrome

Ref. No: 35 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191146>

Kronik pelvik ağrı skorlamasının preterm eylem ve doğum şekli üzerine olan etkisi

Çağdaş Bayram, Mehmet A. Osmanoğlu, Turhan Aran, Süleyman Güven, Hasan Bozkaya

Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Trabzon

Amaç: Bu çalışmada temel amaç gebelik öncesi dönemde kronik pelvik ağrısı olan olgularda kronik pelvik ağrı skorunun preterm eylem ve doğum şekli ile olan ilişkisinin araştırılmasıdır.

Yöntem: Eylül 2009 - Aralık 2010 arasında, Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Gebe Polikliniği'ne başvuran, gebe kalmadan önce kronik pelvik ağrı öyküsü veren ve görsel analog ölçüge (VAS) göre 6 puan ve üzerini alan 57 olgu araştırma kapsamında değerlendirildi. Tüm olgularda total kronik pelvik ağrı skoru uluslararası pelvik ağrı değerlendirme formuna (UPADF) göre hesaplandı.

Bulgular: VAS'a göre ortalama pelvik ağrı skoru term grupta 7.33 ± 1.37 , preterm grupta 7.90 ± 1.04 idi ($p>0.05$). Jinekolojik nedenlere bağlı olarak her iki grup arasında ovulasyon ağrısı skoru ortalaması, dismenore, adet kramplarının seviyesi skoru ortalaması, endometriyozis şüphesi sıklığı açısından, preterm grupta daha fazla saptandı (sırasıyla $p<0.05$, $p<0.05$, $p<0.05$ ve $p<0.05$). Mesane dolu iken ağrı skoru ortalaması, idrar yaparken ağrı skoru ortalaması, "Acil sıkışığınız sizi rahatsız eder mi?" şeklindeki soruya "evet" yanıtı ve interstiyel sistit şüphesi sıklığı, preterm grupta daha fazla saptandı (sırasıyla $p<0.05$, $p<0.05$ ve $p<0.05$). Kas-iskelet sistemine bağlı olarak her iki grup arasında kas/eklem ağrısı skoru ortalaması, bel ağrısı skoru ortalaması, oturma ile ağrı skoru ortalaması, preterm grupta daha fazla idi (sırasıyla $p<0.05$, $p<0.05$ ve $p<0.05$). Total ağrı skoru ortalaması, term grupta 38.33 ± 12.94 , preterm grupta 52.43 ± 12.60 idi ($p<0.01$). Grup I'de olguların %72'si vaginal doğum yaparken, grup II'de olguların % 62'si vaginal doğum yaptı ($p>0.05$). Sadece normal doğum yapan olgular değerlendirildiğinde, Grup I'in toplam UPADF

ağrı skoru 39.69 ± 12.22 iken grup II'nin (preterm) toplam UPADF ağrı skoru 56.38 ± 10.21 idi ($p<0.05$).

Sonuç: Preterm doğum yapmış gebelerde, gebelik öncesi dönemde kronik pelvik ağrı skoru daha yüksek olarak bulunmuştur.

Anahtar kelimeler: Preterm eylem, kronik pelvik ağrı, sezaryen doğum, inflamasyon.

Ref. No: 38 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191147>

Antenatal dönemde tanı konan ve nadir görülen bir olgu: Fetal serebellar hemoraji

Zehra Kurdoğlu, Mertihان Kurdoğlu, E. Gürçin Ay

Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van

Giriş: Serebellar hemoraji doğum öncesi dönemde fetüste nadir görülen bir patolojidir. Fetal dönemde intrakraniyal hemorajinin muhtemel nedenleri arasında travma, asfiksia, enfeksiyonlar, vasküler bozukluklar, kanama diyatezleri, ilaç alımı, alloimmün ve izoimmün trombositopeni gibi nedenler bulunmaktadır serebelluma sınırlı hemorajili vakalarda ise etiyoloji genellikle belirsizdir.

Olgu: Olgumuzda gebeliğinin 29. haftasında yapılan obstetrik ultrasonografi ile fetal serebellar ekojenite saptanan ve yapılan fetal beyin manyetik rezonans görüntüleme ile serebellar hematom olarak değerlendirilen olguyu nadir görülen bir durum olması nedeniyle sunmayı amaçladık.

Sonuç: Serebellar hemorajide, antenatal dönemde ultrasonografi ve manyetik rezonans görüntüleme ile tanı konulabilmektedir.

Anahtar kelimeler: Fetal serebellar hemoraji, ultrasonografi, MRI

Ref. No: 39 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191148>

Kliniğimizdeki preeklampsı olgularına ait göz dibi bulguları ve retina dekolmanı

'Zehra Kurdoğlu, 'Mertihان Kurdoğlu, E. Gürçin Ay,
²Tekin Yaşa

¹Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, ²Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Van

Amaç: Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde son 5 yılda preeklampsı tanısıyla izlenen hastaların göz dibi bulgularını incelemek ve retina dekolmanı sıklığını belirlemek.