

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**

Çağdas Bayram, Mehmet A. Osmanağaoğlu, Turhan Aran, Süleyman Güven, Hasan Bozkaya

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

**Amaç:** Bu çalışmadaki 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 ölçeğe (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  $7.33 \pm 1.37$ , preterm grupta  $7.90 \pm 1.04$  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 sıklığınız sizi rahatsız eder mi?" şeklindeki soruya "evet" yanıtı ve interstisyel 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  $38.33 \pm 12.94$ , preterm grupta  $52.43 \pm 12.60$  idi ( $p<0.01$ ). Grup I'de olguların %72'si vajinal doğum yaparken, grup II'de olguların % 62'si vajinal doğum yaptı ( $p>0.05$ ). Sadece normal doğum yapan olgular değerlendirildiğinde, Grup I'in toplam UPADF

ağrı skoru  $39.69 \pm 12.22$  iken grup II'nin (preterm) toplam UPADF ağrı skoru  $56.38 \pm 10.21$  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, Mertihan Kurdoğlu, E. Gülçin 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, asfiksi, enfeksiyonlar, vasküler bozukluklar, kanama diyatezleri, ilaç alımı, alloimmün ve izoimmün trombositopeni gibi nedenler bulunmaktayken serebelluma sınırlı hemorajili vakalarda ise etiyojisi genellikle belirsizdir.

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

**Sonuç:** Serebellar hemorajiye, 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 preeklampsi olgularına ait göz dibi bulguları ve retina dekolmanı**

<sup>1</sup>Zehra Kurdoğlu, <sup>1</sup>Mertihan Kurdoğlu, <sup>1</sup>E. Gülçin Ay, <sup>2</sup>Tekin Yaşar

*<sup>1</sup>Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, <sup>2</sup>Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Van*

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