

Yöntem: Eylül 2005 ile Eylül 2010 tarihleri arasında, Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde preeklampsisi tanısı ile yatırılan ve göz hastalıkları konsültasyonu istenen 193 gebenin kayıtları retrospektif olarak incelendi.

Bulgular: Göz dibi muayenesi yapılan preeklampitik gebelerde en sık görülen şikâyet baş ağrısı, epigastrik ağrı, gözlerde sinek uçuşması ve görmeye azalma idi. Yüz kırk sekiz hastanın göz dibi muayene sonuçlarına ulaşılabildi; 98'inde göz dibi muayenesi normal olarak değerlendirilmişti; 50'sinde ise göz dibi muayenesi patolojik bulunmuştu. Anormal göz dibi muayenesi olan 50 gebenin 8'inde retina dekolmanı mevcuttu.

Sonuç: Preeklampitik gebelerde görme ile ilgili şikâyetlerin ayırıcı tanısında hipertansif retinopati ve ödem yanında retina dekolmanı da düşünülmelidir.

Anahtar kelimeler: Preeklampsisi, eklampsisi, retina dekolmanı

Ref. No: 40 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191149>

Anjiogenezle ilgili faktörlerden vitamin D, soluble endoglin (sEng), soluble fms-like tyrosine kinase 1 (sFlt-1) ve vasküler endotelial growth faktör (vegf)'ün geç başlangıçlı preeklampsisi tanısında ve hastalık şiddetinin değerlendirilmesindeki rollerinin araştırılması

¹Numan Çim, ¹Mertihan Kurdoğlu, ²İbrahim Hakkı Yörük, ³Görkem Yaman

¹Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, ²Yüzüncü Yıl Üniversitesi Fen Fakültesi, Kimya Bölümü, ³Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Van

Amaç: Anjiogenezde rolü olan proanjiojenik faktörlerden serum vitamin D ve vasküler endotelial büyüme faktörü (VEGF) ile antianjiojenik faktörlerden soluble endoglin (sEng) ve soluble fms-like tyrosine kinase 1 (sFlt-1)'ün geç başlangıçlı preeklampsisi tanısı ve şiddetinin değerlendirilmesindeki rollerini araştırmak.

Yöntem: Aralık 2007 ile Temmuz 2009 tarihleri arasında Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde son adet tarihine göre veya ultrasonografik fetal biyometrik ölçümlerine göre 32 hafta ve üzeri gebeliği tespit edilen ve preeklampsisi tanısı konulan 40 olgu (geç başlangıçlı preeklampitik gebe grubu) ile benzer yaş ve gebelik haftasında sağlıklı 40 gebe (kontrol grubu) çalışmaya dâhil edilmiştir. Her iki gruptaki olguların, sistolik ve diyastolik kan basınçları ile spot ve 24 saatlik idrarda prote-

in, hemogram, serum üre, kreatinin, karaciğer fonksiyon testleri (AST, ALT), LDH, vitamin D3, 25(OH) vitamin D3, 1,25(OH)2 vitamin D3, soluble endoglin (sEng), soluble fms-like tyrosine kinase 1 (sFlt-1) ve vasküler endotelial growth factor (VEGF) değerleri ve doğan bebeklerin 1. ve 5. dakika Apgar skorları ile doğum ağırlıkları saptanarak birbirleri ile karşılaştırılmıştır. Ayrıca, bakılan parametreler arasında bir ilişki olup olmadığı da değerlendirilmiştir.

Bulgular: Geç başlangıçlı preeklampitik gebe grubu ve kontrol grubunda ortalama gebelik haftaları sırasıyla 35.18 ± 2.97 ve 35.28 ± 3.02 olarak bulunmuştur. Her iki grup arasında yaş, gravida, parite, gebelik haftası, vitamin D3, 25(OH) vitamin D3, 1,25(OH)2 vitamin D3, VEGF değerleri ve bebek doğum ağırlıkları bakımından istatistiki olarak anlamlı bir fark tespit edilmemiştir ($p>0.05$). Kontrol grubu ile kıyaslandığında geç başlangıçlı preeklampitik gebe grubunda sistolik ve diyastolik kan basınçları ile spot ve 24 saatlik idrarda protein miktarı, beyaz kan küresi, hemoglobin, serum üre, kreatinin, AST, ALT, LDH, sEng ve sFlt-1 düzeyleri istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha yüksek; trombosit ile 1. ve 5. dakika Apgar skorları ise daha düşük bulunmuştur ($p<0.05$). Ancak, serum sEng, sFlt-1, VEGF, vitamin D3, 25(OH) vitamin D3 ve 1,25(OH)2 vitamin D3 düzeyleri arasında anlamlı bir korelasyon tespit edilmemiştir. Geç başlangıçlı preeklampitik gebeler, hastalık şiddetine göre hafif ve şiddetli olarak iki alt gruba ayrıldığında; sEng, şiddetli preeklampitiklerde hafif preeklampitlere göre daha yüksek tespit edilmiş ($p<0.05$) ancak sFlt-1, VEGF, vitamin D3, 25(OH) vitamin D3, 1,25(OH)2 vitamin D3 bakımından aralarında istatistikî olarak anlamlı bir fark tespit edilmemiştir ($p>0.05$).

Sonuç: Geç başlangıçlı preeklampsisi tanısında antianjiojenik faktörlerden hem sEng, hem de sFlt-1'in değeri yüksek iken; tanı alan olgulardaki hastalık şiddetinin değerlendirilmesinde sadece sEng faydalı olabilir.

Anahtar kelimeler: Preeklampsisi, soluble endoglin, soluble fms-like tyrosine kinase 1, vasküler endotelial büyüme faktörü, anjiogenez, vitamin D

Ref. No: 41 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191150>

Gebelikte saptanan ektopik böbrek: olgu sunumu

Ali Kolusarı, Numan Çim, Çağdaş Özgökçe, H. Güler Şahin, Mansur Kamacı

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