

Amaç: Gebeliğin 2. trimesterinde saptanan ve postpartum ileri değerlendirmesi sonucunda maternal pelvik yerleşimli böbrek tespit edilen olguyu literatür eşliğinde sunmayı amaçladık.

Olgu sunumu: Yirmi yaşında gravida:1 parite:1 yaşayan çocuk sayısı:1 olan, gebeliğin 2. trimesterinde yapılan ultrasonografide sağ adneksiyel alanda 7x5 cm boyutlarında solid ve kistik yapıları olan kitle izlendi. Manyetik rezonans görüntüleme sağ adneksiyel alanda 76x56 mm boyutunda solid ve kistik komponentler içeren, solid komponentleri kontrast tutulumu gösteren lezyon saptandı. Normal vajinal yoldan doğum yapan hastanın postpartum bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans görüntüleme tetkikleri sonucunda her iki overin normal olup, lezyonun sağ böbrek olduğu tespit edildi.

Sonuç: Gebelikte adneksiyel kitlesi olan genç kadınlarda ayırıcı tanıda ektopik böbrek akılda bulundurulmalıdır.

Anahtar kelimeler: Gebelik, adneksiyel kitle, pelvik böbrek

Ref. No: 42 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191151>

İzole levokardi: prenatal tanı, tedavi ve yönetim

Hanım Güler Şahin, Tuna Dalbudak, Ertan Adalı, Numan Çim, Mansur Kamacı

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

Amaç: İzole levokardi tanısı almış ve miadında normal spontane vajinal yolla doğumu gerçekleştirilmiş bir vakaya yönelik yaklaşımı sunmayı amaçladık.

Olgu: Gebeliğin 26. haftasında hastanemize başvuran, gravida 3 parite 2 olan hastaya yapılan ayrıntılı ultrasonografide (USG) karaciğerin sol, dalak ve midenin sağ yerleşimli olduğu fetal kalbin normal sol yerleşimli olduğu tespit edildi. İleri fetal görüntüleme için yapılan manyetik rezonans (MR) incelemede bu bulgular teyit edildi. Ek fetal anomaliye rastlanmadı. Gebe miadında normal spontane vajinal yolla doğurdu. Bebek şu anda 6. ayında ve sağlıklıdır.

Tartışma: İzole levokardi, kalbin normal sol yerleşimli, abdominal organların ise inversus halinin izlendiği nadir görülen situs anomalisidir. Bu anomaliye dair çocuk ve yetişkinlerde kompleks kardiyak defektlerin eşlik edebileceğini belirten yayınlar olmasına rağmen, prenatal tanısına dair kısıtlı literatür bulunmaktadır. İzole levokardili hastalarda ek fetal kardiyak anomalilere ek olarak visseral organların ve bağırsakların malpozisyonuna bağlı oluşabilecek barsak obstrüksiyonları gibi hayatı tehdit edici komplikasyonlar görülebile-

ceğinden prenatal tanı önemlidir. Fetal USG ile situs anomalilerinden şüphelenilmesi durumunda, abdominal organların anatomisi hakkında daha fazla bilgi elde etmek için MR ile görüntüleme de uygun olabilir.

Anahtar kelimeler: İzole levokardi, situs inversus, prenatal tanı

Ref. No: 43 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191152>

Erken başlangıçlı HELLP sendromu: İki olgu

Ertan Adalı, Numan Çim, Tuna Dalbudak, Hanım Güler Şahin, Mansur Kamacı

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

Amaç: Yirminci gebelik haftasından önce saptadığımız 2 vakayı erken başlangıçlı HELLP sendromu olarak sunmayı amaçladık.

Olgu: Gebeliklerinin 19. ve 17. haftalarında kontrol altına alınamayan hipertansiyon tanısı ile sırasıyla 34 yaşında gravida 8, parite 6 ve 40 yaşında gravida 16, parite 11 olan iki vaka hastanemize gönderilmişti. Klinik ve laboratuvar bulguları ışığında, vakalarda HELLP sendromu tanısı konuldu. Gebelikleri abortus ile sonlandırılan hastalar, izlemde normale dönüp şifa ile taburcu edildi.

Tartışma: HELLP sendromu intavasküler hemoliz, trombositopeni, karaciğer enzim yüksekliği ile seyreden ciddi bir durumdur. Genellikle gebeliğin 20. haftasından sonra gelişmekte olup öncesinde nadiren görülmektedir. Anne hayatını tehdit etme potansiyelinden dolayı, gebeliğin 20. haftasından önce bile bu sendromun klinik ve laboratuvar bulguları ile uyumlu olarak gelen hastalarda erken tanı ve tedavi açısından klinisyenler dikkatli olmalıdır.

Anahtar kelimeler: HELLP sendromu, gebelik, preeklampsia

Ref. No: 49 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191153>

Postpartum serebellar infarkt tanılı olgunun nörolojik izlem ve tedavisi

¹Refah Sayın, ²Mansur Kamacı, ³Hanım Güler Şahin, ⁴Zehra Kurdoğlu, ⁵Şerif Aksin

¹Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı, ²Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van

Amaç: Baş ağrısı, baş dönmesi, bulanık görme ve vücudunda şişlik yakınmaları ve preeklampsia tanısı ile kliniğimize sevk edilen G2P1Y1 gebede gelişen serebellar infarkt olgusunun tartışılması

Olgu: Obstetrik ultrasonografik değerlendirmede BPD ve FL'ye göre 30 haftalık gebelik saptanan olgunun umbilikal arter Doppler dalga incelemelerinde S/D 4.5, RI 0.78 ve PI 1.4; biyofizik profil skoru 6 ve kardiyotokografik değerlendirmesinde fetal distress saptanması üzerine sezaryen doğum ile, Apgar skorları 4 - 6, 1090 g ağırlığında makat geliş, canlı kız bebek doğurtuldu. Bebek, yenidoğan yoğun bakım servisinde takibe alındı. Postpartum dönemde annede baş ağrısı, baş dönmesi ve bulanık görme yakınmaları gelişmesi üzerine nöroloji konsültasyonu sonrası istenilen beyin difüzyon manyetik rezonans incelemesinde (MRI), posterior fossa sol serebellar hemisferde 10 mm ebatlı T1 ağırlıklı serilerde heterojen intensitede "T2 Flair" ağırlıklı serilerde hiperintens alanlar izlendiği rapor edilmesi üzerine sol serebellar bölgede akut infarkt tanısı konuldu. Hasta nöroloji bölümüne sevk edilerek, genç yaş inme etyolojisi açısından çeşitli biyokimyasal-hematolojik analiz ve radyolojik görüntüleme yöntemlerinden yararlandı. Karoti ve vertebral arter renkli Doppler ultrasonografisi, serebral arter ve venöz MR anjiyografisi, boyun MR anjiyografisi gibi çeşitli görüntüleme yöntemleri uygulandı. Nöroloji kliniğindeki yatışı sürecinde olgunun biyokimyasal analizlerinde saptanan hipertrigliseremiye yönelik tedavi ve koagülasyon faktörleri ve tromboz paneli sonuçlarına ilişkin antiagregan tedavi gerçekleştirildi. Anne, nöroloji kliniğindeki yaklaşık bir aylık tıbbi tedavi sonrasında üç ay sonra kontrole gelmek üzere antiagregan tedavi verilerek şifa; bebeği ise yenidoğan merkezindeki tedavisi sonrasında 1530 g ağırlığa ulaşarak sağlıklı şekilde taburcu edildi.

Sonuç: Preeklampsik gebelerde postpartum dönemde sebat eden baş ağrısı, baş dönmesi ve bulanık görme gibi nörolojik şikâyetlerde beyin içi radyolojik görüntüleme önem taşıyabilir. Preeklampsi ile serebellum gibi atipik lokalizasyonlu intrakraniyal infarktların ilişkisine dair çalışmalara ihtiyaç duyulmaktadır.

Anahtar kelimeler: Gebelik, preeklampsi, serebellar infarkt, antiagregan tedavi

Ref. No: 50 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191154>

Effect of parity on first trimester uterine artery doppler flow velocity and waveforms

Banu Dane, Yaprak Rüstemoğlu, Hande Güler, Cem Dane

Haseki Training and Research Hospital, Department of Obstetrics and Gynecology, Division of Perinatology, İstanbul

Objective: To investigate the relationship between first trimester uterine artery Doppler findings, maternal age and parity in our pregnant population.

Methods: Uterine artery Doppler studies were performed in singleton pregnancies at 11-14 weeks of gestation. Cases with fetal chromosomal or structural abnormalities, concurrent maternal disease (e.g. chronic hypertension, renal disease, connective tissue disease) were excluded from the study. Maternal age, parity and smoking status of the mother were recorded. The presence of an early diastolic notch was recorded, the resistance index (RI) and pulsatility index (PI) measured. The lowest measurement of the indices was recorded; the means of PI and RI of the two vessels were calculated. Logistic regression analysis was performed to investigate the relationship between parity and the presence or absence of bilateral notches.

Results: 703 singleton pregnancies were examined. Of them 305 (43.4%) were nulliparous and 398 (56.6%) parous. The prevalence of the presence of bilateral notches was significantly higher in nulliparous women (64.6% vs. 77.0%, $p=0.0005$). The differences between the Doppler indices were not significant. Demographic characteristics and uterine artery Doppler measurements of the two groups are presented in Table 1. Nulliparity (Odds ratio=1.55; 95%CI, 1.07-2.24) and maternal age (Odds ratio=0.95; 95%CI, 0.92-0.99) were shown to independent predictors for the presence of bilateral notches. In nulliparous women, mean and lowest levels of PI and RI or the prevalence of bilateral notches did not show any significant difference after the age of 30.

Conclusion: Maternal age and parity did not show any significant effect on the RI and PI. However, the prevalence of early diastolic notching in the uterine artery flow waveforms was significantly higher in nulliparous women. These findings suggest that a successful pregnancy may alter the impedance in subsequent pregnancies at first trimester.

Key words: First trimester, uterine artery Doppler, parity

Ref. No: 51 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191155>

The effect of parity on second trimester uterine artery doppler findings in complicated pregnancies

Banu Dane, Hande Güler, Kamuran Kılavuz, Yaprak Rüstemoğlu, Cem Dane

Haseki Training and Research Hospital, Department of Obstetrics and Gynecology, Division of Perinatology, İstanbul

Objective: To investigate the relationship between second-trimester uterine artery Doppler findings and parity in pregnancies with pregnancy-induced hypertension (PIH) and/or small for gestational age (SGA) babies.