

normal doğum grubunda, 20'si ise sezaryenle doğum grubundaydı. Bebeklerin 472'si canlı iken 8 adet ölü doğum saptandı; ölü doğumlardan 5'inde annede dissemine intravasküler koagülasyon gelişmesi üzerine masif kan transfüzyonu yapılmıştı.

Sonuç: Çalışmamızda sezaryenle doğum yapanlarda peripartum hemoglobinin düşüşü epizyotomili normal doğum yapanlardan, epizyotomili gruptaki hemoglobinin düşüşü ise epizyotomisiz doğum yapan gruptan anlamlı olarak fazla bulunmuştur.

Anahtar kelimeler: Anemi, peripartum hemoglobinin, normal doğum, sezaryen

Ref. No: 78 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191180>

Gebelerde HBSAG, anti-HBS ve anti-HCV sıklığı

¹Ebru İnci Coşkun, ¹Burcu Dincgeç, ²Refika Genç Koyucu, ¹Yavuz Tahsin Ayanoglu, ¹Ayşe Ender Yumru

¹Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, ²Marmara Üniversitesi Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Hepatit B virüsü ile enfekte annelerden doğan bebeklerin enfeksiyon oranı % 60-90 arasındadır ve tedavi edilmedikleri takdirde % 90'ından fazlası kronik HBV (Hepatit B virüsü) taşıyıcısı olmaktadır; bu da hayatlarının ilerleyen dönemlerinde kronik hepatit ve hepatoselüler karsinom riskini beraberinde getirir. Biz bu çalışmada hastanemize başvuran gebelerde HBsAg (Hepatit B yüzey antijeni), anti-HBs (Hepatit B yüzey antijenine karşı antikor) ve anti-HCV (Hepatit C virüs antikor) pozitiflik oranını saptamayı amaçladık.

Yöntem: Bu çalışmaya 01 Ekim-31 Aralık 2010 tarihleri arasında Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Gebelik Polikliniği'ne başvuran 795 gebe alındı. Gebelerin HBsAg, anti HBs ve anti-HCV değerleri retrospektif olarak incelendi. Hastalarda bulunan pozitif değerler olgu sayısı ve yüzdelik değerler olarak hesaplandı.

Bulgular: Yaş, gebelik haftası ve sosyoekonomik durumlara bakılmaksızın çalışmaya alınan 795 gebenin 29'u (% 3.65) HBsAg pozitif, 69'u (% 8.68) anti HBs pozitif ve 6'sı (% 0.75) anti-HCV pozitif olarak bulundu. Araştırmada bulduğumuz değerler Türkiye'de gebelerde tespit edilmiş olan pozitiflik sınırları içerisindeydi.

Sonuç: Gebe takibinde rutin olarak Hepatit B ve hepatit C için serolojik tarama yapılması yenidoğanların enfeksiyondan korunma ve tedavi edilmesi için gereklidir. Gebeler bu konuda bilgilendirilmelidir. Hepatit B için gerekli taramalar yapıldıktan sonra prekonsepsiyonel dönemde aşılama yapılmalıdır. Ülkemiz aşılama

programına 1998 yılında dâhil olmuştur. Türkiye'de gebe kadınlarda HBV taraması, en yüksek olgu sayısı ile Kuru ve arkadaşlarına aittir. Bu çalışmada İstanbul'da yaşayan 5366 gebede, pozitif HBsAg oranı % 4.2 olarak rapor edilmektedir. 2009 yılında Atılgan ve arkadaşları tarafından yapılan çalışmada HBsAg % 2.56 oranında ve anti-HCV % 0.44 oranında pozitif bulunmuştur. Adıyaman'da 2007 yılında Kölgeliler ve arkadaşları tarafından yapılan çalışmada ise pozitif HBsAg oranı % 4.7 ve anti-HCV oranı % 1.1 olarak bulunmuştur. Hastanemizde yaptığımız bu çalışmanın sonuçlarına göre hastanemize başvuran gebelerin seropozitiflik oranı ülkemiz istatistikleri ile örtüşmektedir.

Anahtar kelimeler: Gebelik, Hepatit B, Hepatit C

Ref. No: 79 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191181>

Plasenta perkreta tesbit edilen bir olgunun sunumu

¹Ali Kulusarı, Mertihan Kurtoglu, Erkan Elçi, Mansur Kamacı
^{Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van}

Amaç: Plasenta previa totalise eşlik eden plasenta perkretali olgunun sunulması ve yaklaşımın tartışılması

Olgu: Gebeliğin 38. haftasında, daha önce üç kez sezaryen olan ve kontrol amacı ile kliniğimize başvuran gebenin yapılan ultrasonografisinde plasenta previa totalis ve şüpheli plasental invazyon anomalisi saptandı. Manyetik rezonans görüntüleme, plasenta previa totalis dışında normal rapor edildi. Sezaryen operasyonu sırasında plasenta perkreta hali izlendi. Hastaya mesane diseksiyonu ve total histerektomi uygulandı.

Sonuç: Plasenta previa totalis olan vakalarda şüpheli ultrasonografi bulgularında invazyon anomalisi düşünülmeli ve operasyon öncesi gerekli hazırlıklar yapıp hastalara multidisipliner şekilde yaklaşılmalıdır.

Anahtar kelimeler: Plasenta previa, plasenta perkreta, peripartum histerektomi

Ref. No: 80 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191182>

Doğum yöntemi tercihi: Normal doğum mu? Sezaryen mi?

¹Burcu Dincgeç, ¹Ebru İnci Coşkun, ²Refika Genç Koyucu, ¹Yavuz Tahsin Ayanoglu

¹Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, ²Marmara Üniversitesi Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, İstanbul