

JSRD detected prenatally at 23 weeks of gestation. The fetus in the present case had a normal karyotype. Sonographic features of the fetus included polydactyly, partial vermian agenesis, dilated fourth ventricle and mild ventriculomegaly that were confirmed by prenatal MRI. Molar tooth sign was demonstrated in postnatal MRI after pregnancy termination.

**Ref. No: 105** e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191197>

### **Preterm doğum yapan loğusalarda retrospektif risk faktörlerinin incelenmesi**

<sup>1</sup>Hülya Yurteri Türkmen, <sup>2</sup>Hülya Demirci

<sup>1</sup>Özel ÇESAV Karşıyaka Tıp Merkezi, İzmir <sup>2</sup>Celal Bayar Üniversitesi Manisa Sağlık Yüksekokulu, Ebelik Bölümü, Manisa

**Amaç:** Bu araştırma, erken doğum ile ilişkili sosyodemografik, obstetrik ve tıbbi risk faktörlerini tanımlamak amacı ile planlanmış bir vaka-kontrol çalışmasıdır.

**Yöntem:** Araştırmanın örneklemini, 1 Mart- 31 Mayıs 2008 tarihleri arasında Dr. Ekrem Hayri Üstündağ Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi 1. ve 2. postpartum servislerinde yatan; çalışma grubu için 20-37 gebelik haftaları arasında doğum yapan 136 loğusa, kontrol grubu için ise vaka grubu ile eşleştirilen, 37. gebelik haftasından sonra doğum yapan 136 loğusa oluşturmaktadır. Araştırmada vaka ve kontrol grupları belirlenirken her iki grupta da sonucu etkileyebilecek özellikler (yaş, eğitim durumu, gelir-gider durumu, doğum şekli ve gebelik sayısı) eşleştirilerek homojen hale getirilmiştir. Çoğul doğum yapmış ve konjenital anomalili bebeğe sahip olan loğusalar araştırmaya dâhil edilmemiştir. Veriler, literatür bilgileri doğrultusunda araştırmacılar tarafından geliştirilen anket formu uygulanarak toplanmıştır. Formda loğusaların sosyodemografik ve sosyoekonomik özellikleri sorgulanmıştır. Loğusaların tıbbi, jinekolojik ve obstetrik öyküleri, son gebeliğindeki davranışları ve karşılaştığı sorunlar incelenmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzde dağılımı, ki-kare testi, Fisher kesin ki-kare testi, bağımsız iki grup arası farkların t testi kullanılmıştır. Risk faktörlerinin erken doğum riskini ne oranda artırdığını saptamak için lojistik regresyon analizi kullanılmış ve olasılık oranları (OR) hesaplanmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan loğusaların yaş ortalaması 26.3±5.9 yıl olup %61.8'i ilkökul/ortaokul mezunuydu. Çok değişkenli analizlerde preterm eylem riskini etkileyen değişkenlerin; geniş aile tipi, resmi nikâhli olmama, preterm doğum öyküsü, önceki gebeliğinde erken doğum tehdidi öyküsü, hastaneye amniyon sı-

vısının gelmesi nedeni ile başvurma, antenatal kontrol sıklığının az olması, gebelik süresince sürekli uterus kasılmaları, kanama, miksiyonda yanma ve sızı, kötü kokulu vajinal akıntı, düşme, karın üst bölgesinde ağrı, kasıklarda ağrı, devamlı bulantı kusma, vajinal, üst solunum veya idrar yolları enfeksiyonu hikâyesi, erken membran rüptürü, gebelikte mali yetersizlik ve gebelik komplikasyonları nedeni ile stres yaşama, koitusta ağrı mevcudiyeti, ailede erken doğum öyküsü olduğu bulunmuştur.

**Sonuç:** Prenatal dönemde risk faktörlerinin belirlenmesi ve bu doğrultuda gerekli önlemlerin alınması, preterm doğumların önlenmesinde etkili olabilir.

**Anahtar kelimeler:** Preterm eylem, risk faktörleri

**Ref. No: 106** e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191198>

### **Termination of pregnancy: an analysis of indications in 1129 patients**

<sup>1</sup>Derya Basbuğ, Elif Gül Yapar Eyi, Alper Başbuğ, Özkan Şahin, Leyla Mollamahmutoglu

Zekai Tahir Burak Women's Health Education and Research Hospital, Ankara

**Objective:** To determine the indications leading to termination of pregnancy (TOP) after 10 weeks of gestation in 1129 pregnancies.

**Materials and methods:** A retrospective evaluation encompassing years 2000-2009 was performed about the indications leading to termination of pregnancy by a committee composed of three obstetricians, one neonatologist and one geneticist. Fetal structural and chromosomal abnormalities, fetal hydrops, amniotic fluid abnormalities (including premature rupture of membranes, PPROM), infections, maternal disease, drug or teratogen use and radiation exposure were tabulated.

**Results:** There were 1120 singleton and 9 twin pregnancies. Fetal structural anomalies (726 pregnancies, 64.3%), chromosomal abnormalities (99 pregnancies, 8.7%), fetal hydrops (56 pregnancies, 4.9%), amniotic fluid abnormalities + PPROM (118 pregnancies, 10.4%), infections (35 pregnancies, 3.1%), maternal disease (50 pregnancies, 4.4%), drug or teratogen use (31 pregnancies, %2.7), and radiation exposure (14 pregnancies, 1.2%) were main indications for TOP. Mean maternal age was 27.6±6.5 years (range, 16-50 years). The termination procedures were performed at a mean gestational age of 19.3±4.5 weeks (range, 10-36 weeks). The distribution of fetal structural anomalies were as follows: Central nervous system anomalies (387 pregnan-