



Şekil 4 (PB-61): 22. gebelik haftası oligohidramniz.



Şekil 5 (PB-61): 22. gebelik haftası, plasentada ödemli görünüm ve fetal kranial yapılar.

lunduğu öğrenildi. Bu haftada, düşük doz aspirin, multivitamin, demir ve d vitamini recete edildiği öğrenildi. SAT a göre 18 hafta iken yapılan ultrason muayenesinde, fetüsün ağırlığının %1 persantilin altında olduğu, amnion maiinin azaldığı, plasentanın kalınlaştığı ve kistik alanlar içermekte olduğu, intestinal ekoda artış ve her iki uterin arterde çentik saptandığı öğrenildi. Dörtlü tarama testi sonucu down sendromu riski 1/2.300, nöral tüp defekti riski: 1/2.400'dir. 28. ve 32. haftalarda betametazon uygulandığı öğrenildi. Yapılan ultrason muayenesinde biyometri 24 hafta 3 gün ile uyumlu, 597 gram, amnion sıvısı en derin cepte 4 cm, plasental kalınlık 6.7 cm olarak ölçüldü ve bilateral uterin arterlerde çentik saptandı. Yatış yapıldı. Ultrason ile Doppler ve amniyotik sıvı ölçümü takibine alındı. Umbilikal arter Doppler'inde end diastolik akım kaybı mevcut, duktus venozus Doppler indeksleri normal sınırlarda ölçüldü, orta serebral arter akımında fetal hipoksi izlenmedi PI: 5.3. TA takibinde tek değer 140/90 ölçüldü. Tam idrar tetkikinde proteinüri saptanmadı. Hemogram ve biyokimya normal sınırlarda idi. SAT a göre 34 hafta 2 gün iken fetal distress gelişmesi üzerine sezeryan ile 615 gr 5/8 APGAR'lı canlı kız bebek doğurtuldu, entübe edilerek yenidoğan yoğun bakım ünitesine (YDYBÜ) interne edildi. Yenidoğanın kranial ultrasonunda sağ lateral ventrikülde asimetrik genişleme ve kalbinde patent foramen ovale (PFO) saptandı. 6. ayda PFO kapandı, ventriküldeki genişleme düzeldi. 47. gün, 1.250 g, 30 cm ve baş çevresi 35 cm iken taburcu oldu. Prematüre retinopati muayenesi normal saptandı. Şu an 18 aylık olan olgunun boyu %10–25 persantilde, kilosu %3–10. persantilde olup nörolojik gelişimi normaldir.

Sonuç: Fetal büyümenin takibi ile doğum şekli ve zamanının uygun bir biçimde belirlenmesi, elde edilebilecek en iyi sonucu sağlar. Fetal büyümenin ultrasonografik takibi ile birlikte fetal arteriyel ve venöz Doppler akım paternlerinin izlenme-

si, fetal durumun değerlendirilmesinde ana noktaları oluşturur.

Anahtar sözcükler: Fetal gelişme geriliği, İUGR, fetal Doppler, simetrik gelişme geriliği.

PB-62

Maternal obezitenin ilk trimester fetal triküspit Doppler değerleri üzerine etkisi

Mehmet Fatih Karşı¹, Cihat Şen²

¹*İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Perinatoloji Bilim Dalı, İstanbul;* ²*Bahçelievler Memorial Hastanesi, Perinatal Tanı ve Tedavi Merkezi, İstanbul*

Amaç: Bu çalışmanın amacı plasental inflamasyona neden olduğu gösterilmiş olan maternal obezitenin fetal triküspit kapak Doppler değerleri üzerine etkisinin araştırılmasıdır.

Olgu: Çalışmamız retrospektif olarak ilk dönem kromozom anaomalisi tarama testi için kliniğimize 11–14 hafta arasında başvuran 350 sağlıklı ve 52 obez gebe üzerinde dijital kayıtlar incelenerek yapıldı. Sistemik hastalığı olan, çoğul gebeliği bulunan ve kromozomal veya kardiyak anomali tespit edilen gebeler çalışma dışı bırakıldı. İstatistiksel analizler SPSS 20.0 programında yapıldı ortalama ve standart sapma değerleri bağımsız örneklem testi ile karşılaştırıldı p<0.05 anlamlı olarak kabul edildi.

Sonuç: Obez gebelerde triküspit kapak e dalgası ve triküspit kapak a dalgasının normal BMI olan gebelerden anlamlı olarak daha düşük olduğu triküspit kapak r dalgasında anlamlı fark olmadığı izlendi.

Anahtar sözcükler: Obezite, plasental inflamasyon, kromozomal anomali taraması, triküspit kapak Doppler'i.