

Poster Bildiri Özetleri

(PB-01 — PB-113)

PB-001

İlk trimesterde fetal ön duvar defektinin üç boyutlu Doppler ultrasonografi ile görüntülenmesi

Mekin Sezik

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Isparta

Amaç: Geç birinci trimesterde patolojik omfalosel ve gastroşizis ayrımı önem taşımaktadır. Omfalosel saptandığında kromozom ve kalp anomalileri açısından dikkatli araştırma gerekirken, gastroşizise ciddi ek anomaliler nadiren eşlik etmektedir. Bu iki durumun erken dönemde ayrılmasında renkli Doppler destekli üç boyutlu görüntüleme tekniklerinden yararlandığımız olguyu burada sunuyoruz.

Olgu: G1P0, 20 yaşındaki kadın gebeliğin 13. haftasında değerlendirildi. Fetüste ön duvar defekti mevcuttu. Üç boyutlu Doppler ultrasonografide, umbilikal kordonun lateral seyri ve insersiyonu ile açığındaki bağırsak segmentleri net olarak görülmekteydi. Tomografik ultrasonografik görüntüleme (TUI) gastroşizis tanısının kesinleştirilmesine yardımcı oldu.

Sonuç: Geç birinci trimesterde, omfalosel-gastroşizis ayrımında TUI gibi üç boyutlu Doppler ultrasonografik yöntemlerin kullanımı yararlı olabilir.

Anahtar sözcükler: Üç boyutlu ultrasonografi, gastroşizis, omfalosel.

PB-002

Fetal cinsiyetin üç boyutlu ultrasonografi ile ölçülen plasental volüm üzerine etkisinin değerlendirilmesi

Burcu Artunç Ülkümen, Halil Gürsoy Pala, Yıldız Uyar, Faik Mümtaz Koyuncu, Yeşim Baytur

Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Perinatoloji Bilim Dalı, Manisa

Amaç: Çalışmanın amacı, üç boyutlu ultrasonografi tarafından ölçülen plasental volüm ve plasental ortalama gri değeri fetal cinsiyetin etkisini değerlendirmek.

Yöntem: Bu prospektif olgu-kontrol çalışması; 29 erkek ve 31 kız olmak üzere gebelik yaşı, anne yaşı ve parite olarak eş-

leştirilmiş 60 sağlıklı tekil gebeyi içermektedir. Plasental volüm ve plasental ortalama gri değerleri değerlendirilmiştir. Umbilikal arter ve fetal orta serebral arter Doppler parametreleri hesaplanmıştır.

Bulgular: Plasental volüm erkeklerde ve kızlarda sırasıyla 296.93 ± 108.08 ve 399.12 ± 135.08 cm³ olarak tespit edildi ($p=0.012$). Plasentanın ortalama gri değeri erkeklerde ve kızlarda sırasıyla 39.68 ± 7.83 ve 39.27 ± 7.22 ($p=0.863$) olarak tespit edildi. Umbilikal arter pulsatilite indeksi erkeklerde ve kızlarda sırasıyla 1.03 ± 0.21 ve 1.00 ± 0.24 ($p=0.761$) olarak bulundu. Orta serebral arter pulsatilite indeksi erkeklerde ve kızlarda sırasıyla 1.84 ± 0.85 ve 2.16 ± 0.67 olarak tespit edildi. Korelasyon analizinde, plasental volüm doğumdaki fetal ağırlık ile korele değildi ($r=0.224$, $p=0.164$). Plasental volüm ve umbilikal arter pulsatilite indeksi arasında anlamlı negatif korelasyon tespit edildi ($r=-0.401$, $p=0.006$).

Sonuç: Kız fetuslarda saptanan geniş plasenta volumü, kız fetusun olumsuz maternal çevre koşulları ile daha iyi başa çıkmasını sağlıyor olabilir.

Anahtar sözcükler: Plasental volüm, üç boyutlu ultrasonografi, cinsiyet bağımlı değişiklik.

PB-003

Komplike vajinal doğum ve sezaryen sonrası maternal sonuçların karşılaştırılması

Elif Ağaçayak¹, Serdar Başaranoglu², Senem Yaman Tunç¹, Mehmet Sait İçen¹, Fatih Mehmet Fındık¹, Sibel Sak³, Talip Gül¹

¹Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Diyarbakır; ²İdil Devlet Hastanesi, Şırnak; ³Sedef Tıp Merkezi, Diyarbakır

Amaç: Bu çalışmanın amacı normal vajinal doğum ve sezaryen sonrası ilk 24 saat içinde gelişen maternal komplikasyonların genel özelliklerini, laboratuvar verilerini karşılaştırmaktır. Bu şekilde, biz bu hastalarda doğum sonrası maternal komplikasyonların sonuçlarını tespit etmeyi amaçladık.

Yöntem: Vajinal doğum ve sezaryen sonrası ilk 24 saat içinde bizim üçüncü basamak sağlık merkezine çeşitli komplikasyonların varlığı nedeniyle çevre hastanelerden sevk edilen hastaların verileri 2009 dan 2013'e geriye dönük olarak tarandı, klinik ve demografik özellikler, fizik muayene, laboratuvar

parametreleri (tam kan sayımı, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri, elektrolit düzeyleri ve pıhtılaşma parametreleri), sezaryen endikasyonları, mortalite ve morbidite oranları, kan transfüzyonu ihtiyacı, annedeki sistemik hastalıklar, hastanemizde ve sevk edildiği hastanede yapılan cerrahi ve tıbbi tedaviler kaydedildi.

Bulgular: 330 hasta bu çalışmaya dahil edildi. Bu hastaların 45'i postpartum (vajinal doğum) grubu oluşturmakta, 285'i postoperatif (sezeryan) oluşturmaktadır. Gravida, parite, yaş, vital bulgular, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri, hemogloblin düzeyleri, beyaz kan hücreleri sayımı ve canlı doğum sonuçları açısından iki grup arasında istatistiksel olarak anlamlı fark yoktu. Buna ek olarak, maternal morbidite ve mortalite oranlarında iki grup arasında anlamlı bir fark bulunmamıştır. İki grubun hemogloblin ve INR değerlerinde hastanemizdeki anlamlı farklılık olmamasına rağmen doğum sonrası taze kan transfüzyonu postoperatif grupta anlamlı olarak daha yüksekti ($p:0.003$). Postoperatif grupta, histerektomi 18 hastada (%6.3) uygulandı ve hipogastrik arter ligasyonu 16 hastada (%5.6) uygulandı. Postpartum grubunda, "histerektomi + hipogastrik arter ligasyonu" 1 (%2.2) hastada ve "hipogastrik arter ligasyonu" 4 hastada (%8.8) uygulandı ($p:0.001$). Relaparotomi postoperatif grupta anlamlı olarak daha yüksekti ($p:0.007$).

Sonuç: Sezaryen ve vajinal doğumun erken dönem komplikasyonları karşılaştırıldığında, grupların birbirlerine herhangi bir avantajı olmadan, benzer maternal morbidite ve mortalite oranları olduğu saptanmıştır. Bu düşünceyle, doğum şekli sezaryen endikasyonlarına ve hastaların genel sağlık durumuna göre seçilmelidir. Ancak, aynı zamanda bu çalışmada histerektomi ve relaparotomi gerekliliği postoperatif hastalarda istenmeyen bir durum olarak ortaya çıktığını belirtmek gerekir. Bu nedenle, maternal ve neonatal morbidite ve mortalite oranları üzerine doğum şeklinin kısa vadeli ve uzun vadeli etkilerini belirlemek için büyük çalışmalar gereklidir.

Anahtar sözcükler: Sezaryen, vajinal doğum, maternal komplikasyonlar.

PB-004

Gebelikte silahla yaralanma durumunda ultrason

Kazım Emre Karasahin, Ibrahim Alanbay, Ugur Keskin, Mustafa Ulubay, Ulas Fidan, Murat Dede, Mufit Cemal Yenen

Güllane Askeri Tıp Akademisi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Ankara

Amaç: Çalışmamızda, hamilelikte ateşli silahlarla yaralanma durumunda tanılayıcı ultrason ve diğer radyolojik yöntemleri kullanma konusunu değerlendirdik. Askeri çatışmalar ve terörizm, içinde bulunduğumuz dönemde yükseliştir.

Sivillerin ve ayrıca hamilelerin de dâhil olabildiği toplu yaralanma durumlarıyla bugünlerde daha sık karşılaşılmaktadır, bu nedenle askeri silahlarla yaralanmalar, ateşli silahlarla kadına karşı şiddetteki artışla birlikte günlük hayatta artma eğilimindedir.

Yöntem: Konu üzerine literatür, Clinical Keys® ve PubMed® kullanılarak araştırılmıştır. Hamilelik esnasında ateşli silahlarla yaralanmanın değerlendirilmesi kritik öneme sahiptir. Yaralanmanın kapsamı ve fetusun görmüş olabileceği zarar iyi değerlendirilmeli ve belgelenmelidir. Mermi, balistik inceleme için tanımlanmalı, yeri tespit edilmeli ve çıkarılmalıdır.

Bulgular: Konu üzerine literatürde sınırlı veri bulunmaktadır. Ancak bazı kılavuzlar oluşturulmaktadır. Travmalı gebe hastada ultrason, herhangi bir acil serviste kolaylıkla bulunabilir ve bu sayede önemli bilgiler edinilebilir.

Sonuç: Her ne kadar ultrason obstetrisyenler için birincil tanı aracı olsa da, bilgisayarlı tomografi veya düz röntgen dâhil ek radyolojik incelemeler tanıya yardımcı olabilir ve gerektiğinde, özellikle abdomen bölgesine yüksek hızla giren mermi yaralanmaları dâhil yaşamı tehdit eden durumlarda, tereddütsüz yapılması istenmelidir. Kılavuzda belirtildiği üzere: "Yüksek doz iyonize radyasyon maruziyetinin muhtemel etkileri, tıbbi olarak endike maternal tanılayıcı röntgen prosedürlerinin yapılmasını alıkoymamalıdır. Gebelik esnasında, iyonize radyasyonla ilişkili olmayan diğer görüntüleme prosedürleri, mümkün olan durumlarda röntgen yerine düşünülmelidir." Fetüsün yaşayabilirliği de ayrıca fetal biyometrisi kullanılarak değerlendirilmeli ve belgelenmelidir ve hem fetüsün hem de plasentanın muhtemel vasküler yaralanmaları, renkli Doppler kullanılarak değerlendirilmelidir. Elbette anne ve fetüs stabilken, uterine penetre olmuş yaralanmadan şüphelenildiğinde herhangi bir yaralanmaya karşı fetüsün yüzey taramasını gerçekleştirmek üzere 3D/4D ultrasondan da faydalanılabilir. Ultrasonun plasental abrupsiyonu tespit etmek için güvenilir olmadığı fakat plasenta previaı ekarte etmede ve kritik kanamayı ortaya koymada yardımcı olabileceği unutulmamalıdır.

Anahtar sözcükler: Gebelik, ateşli silah, yaralanma.

PB-005

Fetüsün ellerinde anomaliler: Ultrason tanısının önemi

Stevan Milosevic, Mirjana Bogavac, Mileva Orelj Popic, Ljiljana Mladenovic Segedi, Sladjana Koledin

Novi Sad Üniversitesi Tıp Fakültesi, Vojvodina Klinik Merkezi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Novi Sad, Sırbistan

Giriş: Skeletal sistem anomalilerinin insidansı 30-35/100.000 doğumdur. Sonografi sayesinde çok sayıda skeletal anomalisinin antenatal tanısı mümkündür. Dikkatli muayene sayesinde