

Tablo 1 (SB-30). 11–14 gebelik haftalarında BPD nomogramı.

GH	BPD persantil						
	5	10	25	50	75	90	95
11 ⁰⁻⁶	15.00	15.00	16.75	18.00	19.00	20.00	21.00
12 ⁰⁻⁶	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	23.00	24.00
13 ⁰⁻⁶	19.00	20.00	21.00	23.00	24.00	25.00	26.00

Sonuç: 11–14 gebelik haftalarında, gebelik günü ile BPD arasında anlamlı fakat orta düzeyde bir korelasyon saptandı. Bizim popülasyonumuzda anormal BPD ölçümlerin değerlendirilmesinde ve CRL ölçümü olmayan veya elde edilemeyen durumlarda çalışmamızda saptadığımız nomogram kullanılabilir.

Anahtar sözcükler: Biparietal çap, gebelik haftası, nomogram.

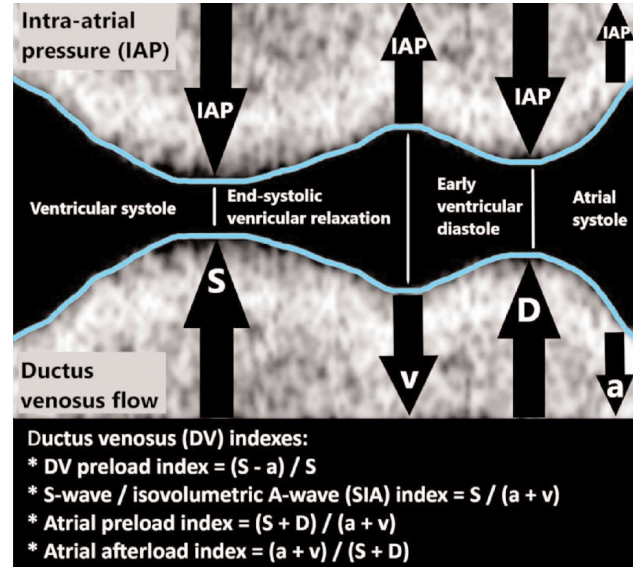
SB-31

Ülkemizde komplike olmayan gebeliklerde ductus venosus nomogramları

Cemil Gürses¹, Bekir Sıtkı İsenlik², Burak Karadağ²

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Radyoloji Kliniği, Antalya; ²Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Antalya

Amaç: Ductus venosus Doppler incelemeleri, erken gebelikte kromozomal anormallikler ve konjenital kalp hastalıklarının tanısında, ilerleyen haftalarda fetal kardiovasküler iyilik halinin takibinde kritik öneme sahiptir. Bazı ülkelerde doğum zamanının belirlenmesinde de kullanılmaktadır. DV spektral dalga formu tipiktir ve iki pik ve iki dip hız içerir; “S”, “v”, “D” ve “a”. Bu hızlar aslında bir kardiyak siklusta sağ atriumda gelişen basınç değişikliklerini yansıtır. “S” ventriküler kontraksiyonda, “v” end-sistolik izovolumetrik gevşemede, “D” ventriküler diastolde (ventriküllerin pasif hızlı dolumunda) ve “a” atrial sistolik kontraksiyondaki sağ atrium basıncını yansıtır (Şekil SB-31). Çalışmamızın amacı, ülkemizde normal gebeliklerde, ductus venosus kan akımında açıya bağımlı “S”, “v”, “D” ve “a” absolut hız değerleri ile bunlardan türetilen ve açıdan bağımsız PIV (pulsatility index for veins), PVIV (peak velocity index for veins), a/S, S/a, preload indeks (S-D/S) ve SIA indeks (PSV /



Şekil 1 (SB-31): Ductus venosus akımı ile intra-atrial basınç değişiklikleri arasındaki ilişki.

IRV+EDV) oranlarına ait değerlerin ortaya konmasıdır. Çalışmada ayrıca açıdan bağımsız iki yeni indeks belirlenmiş ve bunlara ait normal değerler hesaplanmıştır; atrial preload indeks ve atrial afterload indeks (Şekil 1 SB-31).

Yöntem: Prospektif çalışma Ocak 2016 ile Şubat 2018 arasında yürütülmüştür. 11 ile 40 haftalar arasındaki, postpartum Apgar skoru ≥ 8 ve ağırlığı 2500 gram üzeri fetüslere sahip 1028 tekil gebe dâhil edilirken ikiz, İUGR, preeklampsi, DM, anormali, makrozomi ve ölü doğum olguları hariç tutulmuştur. Tüm Doppler incelemeleri, Toshiba Applio 500 sistemde, 2–6

Tablo 1 (SB-31). Trimesterlere göre duktus venosusun kan akış hızları için referanslar.

M=Median	“S” _cm/s			“D” _cm/s			“a” _cm/s			“v” _cm/s		
	5th	M	95th	5th	M	95th	5th	M	95th	5th	M	95th
1.trimester (n=163)	24.8	36.7	51.6	21.2	31.8	47.2	5.4	10.9	20.4	15.9	26.8	40.1
2.trimester (n=526)	34.7	53.4	75.7	30.8	49.6	69.6	11.9	25.6	43.7	24.2	41.5	60.5
3.trimester (n=339)	33.7	56.6	83.8	30.8	52.6	76.8	17.6	31.9	52.6	25.1	44.4	66.3

MHz broadband konveks prob ile deneyimli ve Ductus Venosus ve Doppler uygulamaları için Fetal Medicine Foundation (FMF) sertifikası olan hekim tarafından (C.G., FMF ID: 127129), [Maiz ve ark (2008), Gürses C (2016), ISUOG practice guidelines (2013) ve Martins WP & Kiserud T (2013)] literatür önerilerine göre yapılmıştır. Tüm fetüslerde renkli Doppler görüntülemeleri için geniş bant tekniği (ADF - Advanced Dynamic Flow) kullanılmıştır. Tüm ölçümler ve görüntülemeler Sectra PACS (picture archiving and communication system) sistemine (Sectra AB, Teknikringen 20, SE-583 30 Linköping, Sweden) kaydedildi.

Bulgular: Gebelik haftasına göre tahmin edilen 5. ve 95. yüzdelik oranlara dayalı referans aralıkları oluşturuldu. Araştırma sırasında anne yaşı ortalaması 28 ± 6.02 idi. Trimesterlere göre duktus venosus kan akış hızları için tahmini referans aralıkları Tablo 1 SB-31’de gösterilmiştir.

Sonuç: Ülkemizin tüm bölgelerinden hasta kabul eden üçüncü basamak bir sağlık merkezinde yapılan ölçümlerle ülkemiz insanına ait duktus venosus absolut hız ve indekslerine ilişkin normal referans aralıkları belirlenmeye çalışılmıştır.

Anahtar sözcükler: Ductus venosus, Doppler, ultrasonografi.

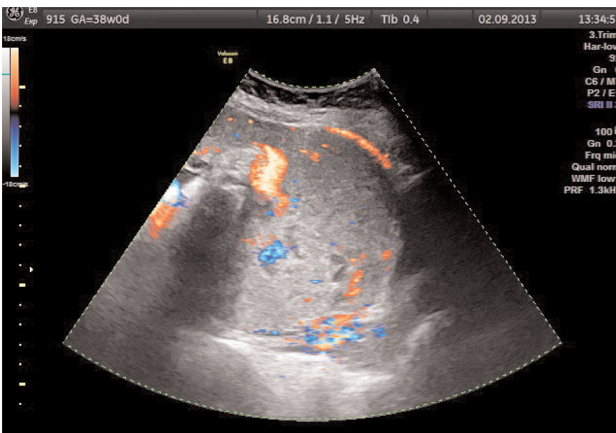
SB-32

Plasenta implantasyon anomalilerinde tam konservatif cerrahi

Ahmet Yalınkaya, Elif Ağaçayak, Mehmet Sait İçen, Pelin Değirmenci, Nizamettin Bozbay

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Diyarbakır

Amaç: Tek cerrah tarafından sezaryen operasyonu gerçekleştirilen plasenta implantasyon anomalilerinde tam konservatif cerrahi yaklaşımı ve sonuçlarını sunmaktır.



Şekil 1 (SB-32): Total plasenta previa ve plasenta perkretanın renkli Doppler sonografide sagittal görünümü.

Yöntem: Bu çalışmaya yalnız deneyimli cerrah tarafından sezaryen operasyonu uygulanan hastalar dahil edildi. Olguların verileri preoperatif (preop) muayene kayıtlarından ve postoperatif (postop) hastane kayıtlarından bilgisayar veri ortamına kayıt edilerek oluşturuldu. Hastaların demografik özellikleri, gebelik haftaları, tanıları, genel durumları, gebelikte karşılaştıkları komplikasyonları, takip durumları, sezaryen durumları, preop ve postop kan kayıpları, kan transfüzyonları, operasyona bağlı komplikasyonları, maternal morbidite-mortalite durumları, hastanede kalış süreleri ve postnatal maternal iyileşme durumları incelendi.

Bulgular: Çalışma Haziran 2013 ile Haziran 2018 yılları arasında tek cerrah tarafından sezaryen operasyonları gerçekleştirilen 138 anormal plasenta implantasyon anomalileri kayıt edildi (Şekil 1 ve 2 SB-32). Bu gebeliklerin preop tanısı sırasıyla 4 (%2.89) yalnız total plasenta previa, 110 (%79.71) total plasenta previa ve plasenta invazyon anomalisi, geri kalan 25 (%18.11) olguda da total plasenta previa ve plasenta invazyon anomalisine ilave olarak gebelik prognozunu olumsuz etkileyen bazı risk faktörleri tespit edildi (Tablo 1 ve 2 SB-32). Gebelerin ortalama yaşı 32.95 ± 4.60 (22–43), gravidası 4.60 ± 2.00 (1–13), paritesi 2.89 ± 1.61 (0–11) ve sezaryen sayısı 3.33 ± 1.10 (0–6) idi. Olguların 9’una (%6.52) genel 129’una (%93.48) ise lokal (spinal) anestezi uygulandı. Yenidoğanların ortalama gebelik haftası 35.47 ± 4.66 (16–39 hafta) ve ortalama ağırlıkları ise 2601.92 ± 813.42 (85–4175) gram olarak bulundu. Ortalama preop hemoglobin (Hb) (g) ve hematokrit (Hct) (%) değerleri sırasıyla 10.97 ± 0.66 (6.1–14.68) ve 34.37 ± 1.76 (18.47–43.78), postop Hb ve Hct değerleri 9.93 ± 1.52 (6.0–13.5) ve 30.22 ± 4.74 (10.2–40.6) olarak bulundu. Olguların 35’ine (%25.36), toplam 84 ünite ve hasta başına ortalama 0.60 ± 1.32 (0–9) eritrosit süspansiyonu (ES) verildi. Olguların 52’si (%37.68) başta kanama olmak üzere çeşitli nedenlerden dolayı acil olarak operasyona alınırken, 86’sına (%62.31) da planlı se-



Şekil 2 (SB-32): Şekil 1 (SB-32)’deki olgunun total plasenta previa ve plasenta perkretanın intraoperatif görünümü.