

geriliği tespit edilmeyen, klinik koryoamniyonit bulguları olmayan, konjenital anomalisi bulunmayan daha önce oligohidramnios tespit edilmemiş, karyotip anomalisi şüphesi ve preeklampsi, plasental patolojisi olmayan hastalar alındı. Hastaların umbilikal arter doppler rezistans endeksi ve sistol/diyastol oranları ve amniyotik mayi endeksleri doğum öncesi son yapılan ultrasonografideki değerlerden alındı. Sistol diyastol oranı A/B şeklinde ifade edildi.

Bulgular: PPRM ve kontrol grubunun umbilikal arter rezistans endeksi ve S/D oranı karşılaştırıldığında pprom grubunun umbilikal arter rezistans endeksi 0.59 ± 0.06 , A/B değeri 2.55 ± 0.38 kontrol grubunun rezistans endeksi 0.58 ± 0.07 A/B oranı 2.43 ± 0.41 bulunmuş ve iki grup arasında fark tespit edilememiştir. PPRM olgularında pprom süresi ile doppler bulguları arasında ilişki incelendiğinde, PPRM süresinin umbilikal arter doppler endekslerinde herhangi bir değişikliğe neden olmamıştır.

Sonuç: Çalışmamızda PPRM olgularında umbilikal arter rezistans endeksi ve sistol diyastol oranının aynı gebelik haftasındaki sağlıklı gebelerle karşılaştırdığımızda pprom olgularında rezistans endekste ve sistol diyastol oranında bir artış tespit edilmemiştir. Yücel ve arkadaşları pprom olgularında histolojik koryoamniyonit varlığında umbilikal arter doppler endekslerinde histolojik koryoamniyonit olmayan olgulara göre anlamlı artış tespit etmişlerdir. Subklinik koryoamniyonit varlığı bu bulguları değiştiriyor olabilir bunu için daha geniş hasta serilerinde prospektif olarak plasental spesmeninin değerlendirildiği çalışmalarının yapılması uygun olacaktır

Anahtar sözcükler: PPRM, umbilikal arter.

PB-034

Doğum korkusu tanısı alan kadınlarda maternal ve fetal Doppler değerlendirmesi

Ayşe Nur Aksoy, Fatma Aydın, Suna Kabil Kucur, İlay Gözükkara

Nenehatun Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Erzurum

Amaç: Biz varsaydık doğum korkusu tanısı koyulan kadınların annedeki psikolojik strese bağlı olarak, maternal ve fetal vasküler yatakta artmış damar direncine sahip olabileceğini düşündük. Bu amaçla, term gebeliği olan doğum korkusu tanısı konulan kadınlardaki uterin, umbilikal ve orta serebral arterlerin pulsatilite (PI) ve rezistans (RI) indeks değerleri araştırdık ve doğum korkusu olmayan kadınların değerleri ile karşılaştırdık.

Yöntem: Miad tekiz gebeliği olan (≥ 37 gebelik haftaları), 20-40 yaş arasındaki kadınlar çalışmaya dahil edildi. Tüm hastalar Türkçe form Wijma Doğum Beklentisi Deneyimi Ölçeği (W-DEQ) versiyon A ile sorgulandı. Annenin yaşı, gebelik

haftası, parite, vücut kitle indeksi ve toplam W-DEQ skorları kaydedildi. W-DEQ skorları ≥ 85 olan kadınlar doğum korkusu olarak tanımlandı. Doğum korkusu tanısı koyulan kırk kadın ve W-DEQ skorları < 85 'in altında olan 45 kadına (kontrol grubu) Doppler dalga analizi yapıldı ve uterin, umbilikal ve orta serebral arterlerdeki PI ve RI değerleri kaydedildi. Veriler SPSS programı 12.0 (SPSS Inc, Chicago, IL, ABD) kullanılarak analiz edildi ve ortalama $\pm$ standart sapma olarak sunuldu, $p < 0.05$ anlamlı olarak kabul edildi. Değişkenlerin normalitesini test etmek için Kolmogorov-Smirnov testi kullanıldı Veriler normal dağılıma uymuyorsa, karşılaştırmalar Mann-Whitney U-testi kullanılarak yapıldı. Veriler normal dağılıma uyduğunda karşılaştırmalar independent samples t-test kullanılarak yapıldı ve Fisher testi yüzde değerlerini kıyaslamak için kullanıldı.

Sonuç: Anne yaşı, parite, vücut kitle indeksi ve gebelik haftası değerleri açısından gruplar arasında fark yoktu. Kontrol grubu, doğum korkusu grubu ile karşılaştırıldığında daha düşük W-DEQ skorlarına sahipti ($p < 0.001$). Her iki grubun umbilikal ve orta serebral arterlerdeki PI ve RI değerleri benzerdi ($p > 0.05$). Ancak sağ ve sol uterin arterlerdeki PI ve RI değerleri doğum korkusu grubunda kontrol grubuna göre daha yüksekti ($p < 0.05$, sağ uterin arter PI için; $p < 0.001$, sol uterin arter RI için ve $p < 0.01$, diğerleri için). Term gebelerde doğum korkusunun varlığının, uterustaki kan akım parametreleri üzerinde olumsuz bir etkisi olduğu görünmektedir. Doğum korkusu tanısı alan kadınlar, korkusunu azaltmak ve korkunun fetus üzerindeki olumsuz etkisini en aza indirmek amacıyla, psiko-eğitim ve psikosomatik destek için bir uzmana yönlendirilmelidir.

Anahtar sözcükler: Doğum korkusu, fetüs, Doppler.

PB-035

Çift çentik: Uterin arter çentik şekilleri ile fetal sonuçlar ve preeklampsi şiddeti ilişkisi

İbrahim Polat¹, Ali Gedikbasi¹, Huseyin Kiyak¹, Bekir Gulac¹, Alev Atis¹, Gokhan Goynumer², Oznur Dundar¹, Cemal Ark¹

¹Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul; ²İstanbul Medeniyet Üniversitesi, Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Amaç: Olumsuz obstetrik sonuçları değerlendirmek amacıyla 3. trimesterde uterin arter doppler dalga formları ve çentiklerin değerlendirilmesi

Yöntem: 24-36. gebelik haftalarında bulunan 490 preeklampsi gebenin 166 tanesi hafif preeklampsi, 324 tanesi ise şiddetli preeklampsi olarak tanımlandı. Fetal kayıtları her şeyi ile tamam olan olgular çentik yok (n:53), tek taraflı çentik (n:78, iki taraflı çentik (n:219 ve çift çentikli olgular (n:39) olmak üzere sınıflandırıldı.

Bulgular: İki taraflı çentik ve çift çentikli olgular, prematürite, düşük 1.dakika Apgar skorları daha fazla yenidoğan yoğun bakım ünitesi gereksinimi ve daha yüksek perinatal mortalite açısından anlamlıydı.

Sonuç: Uterine arterde çift çentik bulgusu ileri patoloji ve olumsuz yüksek fetal sonuçlar açısından anlamlı

Anahtar sözcükler: Preeklampsi, çift çentik, fetal sonuçlar.

PB-036

Çift çentik: Maternal sonuçların uterin arter çentik şekiller ile ilişkisi

İbrahim Polat¹, Ali Gedikbaşı¹, Huseyin Kiyak¹, Bekir Gulac¹, Alev Atis¹, Gokhan Goynumer², Oznur Dundar¹, Cemal Ark¹

¹*Istanbul Kamuni Sultan Süleyman ve Araştırma Hastanesi, İstanbul;*

²*Istanbul Medeniyet Üniversitesi, Göztepe ve Araştırma Hastanesi, İstanbul*

Amaç: Olumsuz obstetrik sonuçları değerlendirmek amacıyla 3.trimesterde uterin arter doppler dalga formları ve çentiklerin değerlendirilmesi

Yöntem: 24-36. gebelik haftalarında bulunan 490 preeklampşik gebenin 166 tanesi hafif preeklampsi, 324 tanesi ise şiddetli preeklampsi olarak tanımlandı. Maternal obstetrik kayıtları her şeyi ile tamam olan olgular çentik yok (n:58), tek taraflı çentik (n: 93), iki taraflı çentik (n: 252) ve çift çentikli olgular (n: 39) olmak üzere sınıflandırıldı.

Bulgular: İki taraflı çentik ve çift çentikli olgularda, daha kısa klinik izlem, patolojik laboratuvar bulguları (ortalama 24 saatlik proteinüri, AST, LDH düzeyleri) ve HELLP sendromu, magnezyum sülfat gereksinimi, daha yüksek sistolik ve diyastolik tansiyon basıncı saptandı.

Sonuç: Uterine arterde çift çentik bulgusu ileri patoloji ve olumsuz maternal sonuçlar açısından anlamlı

Anahtar sözcükler: Preeklampsi, çift çentik, maternal sonuçlar.

PB-037

Fetal cinsiyetin umbilikal arter ve orta serebral arter Doppler bulgularına etkisinin araştırılması

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

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

Amaç: Fetal cinsiyetin, umbilikal arter ve orta serebral arter Doppler ölçümlerine etkisinin araştırılması amaçlandı.

Yöntem: 2013-2014 yıllarında Celal Bayar Üniversitesi Perinatoloji Polikliniği'ne başvuran üçüncü trimesterde olan 60

sağlıklı tekil gebeliklerde yapılmış olan umbilikal arter (UA) ve orta serebral arter (MCA) Doppler ultrasonografik ölçümler retrospektif olarak görüntü ve dosya kayıtlarından tarandı. UA ve MCA Doppler endeksleri en az ardışık 3 dalga formu elde edilerek hesaplandı. Gebelikler fetal cinsiyete göre iki ayrı grupta değerlendirildi (kız fetuslar 31 ve erkek fetuslar 29 olgu) ve karşılaştırıldı. Her iki grup arasındaki fark SPSS v.20 ile değerlendirildi.

Bulgular: Kız ve erkek fetuslarda sırası ile ortalama maternal yaş 29.14 ± 6.21 ve 31.88 ± 5.16 ($p=0.162$), ortalama gestasyonel hafta 31.71 ± 3.77 ve 33.88 ± 4.41 ($p=0.111$) olarak tespit edildi. UA PI kız ve erkek fetuslarda sırası ile 1.00 ± 0.24 ve 1.03 ± 0.21 olarak tespit edildi ($p=0.761$). MCA PI kız ve erkek fetuslarda sırası ile 2.16 ± 0.67 ve 1.84 ± 0.85 olarak tespit edildi ($p=0.197$).

Sonuç: Günümüzdeki yeni konsept intrauterin dönemde bebeğin cinsiyetin göz ardı edilmemesi yönünde olmaktadır. Erkek fetuslarda MCA rezistansında azalma daha büyük çalışmalarla değerlendirilmelidir.

Anahtar sözcükler: Fetal cinsiyet, Doppler, umbilikal arter.

PB-038

Ocak 2014 ve Haziran 2014 tarihleri arasında Robson sınıflandırmasına göre Kanuni Sultan Süleyman Araştırma Hastanesi'ndeki doğumların değerlendirilmesi

Sebile Güler Çekiç, Levent Harun Gülcüler, Nihan İlhan, Nazlı Korkmaz, İbrahim Polat, Alev Atış Aydın, Ali Gedikbaşı

Kanuni Sultan Süleyman Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, İstanbul

Sezaryen doğumlar, dünya çapında en yaygın gerçekleştirilen operasyonlar olup zamanla sayıları artmaktadır. Sezaryen maliyetleri vajinal doğumlardan daha yüksektir ve maternal morbiditeyi artırabilir. Sezaryen oranlarını azaltmak için ilgili endikasyonları bilmemiz gerekmektedir. Robson'ın 2011 yılında önerilen 10'lu grup sistemi sınıflandırması, endikasyona göre değil hastaya göre yapılmaktadır. Kliniğimizde, Robson'ın ilk dört grubundaki sezaryen operasyonlarının endikasyonlarını belgeledik. Çalışmamızda, Ocak 2014 - Haziran 2014 tarihleri arasında kliniğimizde gerçekleştirilen doğumlara ilişkin istatistiki bilgileri değerlendirdik. 2014'ün ilk yarısı boyunca toplam 7428 doğum gerçekleştirildi ve 7569 bebek doğdu. Bu doğumların 2779'u spontane vajinal olarak, 1793'ü vajinal episiotomi ve 2933'ü sezaryen yardımıyla gerçekleşti. Primer sezaryen oranı bu dönem boyunca %18.2 (534/2779) idi. Robson'ın sezaryen doğum sınıflandırmasına göre Grup 5 (daha önce uterin insizyon yaralı uterusu sahip