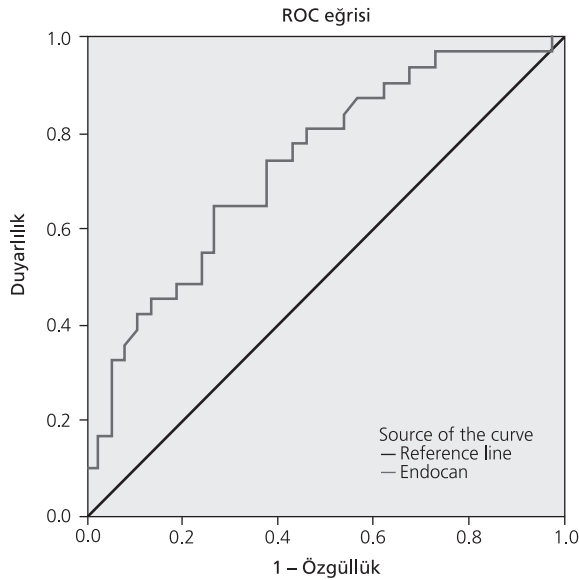




Şekil 2 (SB-05): Erken membran rüptürü olan gebelerde maternal serum endocan seviyelerinin ROC eğrisi analizi.

SB-06

Spontan abortus ve istemli gebelik tahliyesi olgularında desidua T lenfosit subgrupları ve NK hücre sayılarının immunohistokimyasal yöntem ile karşılaştırılması

Semir Köse¹, Serap Takmaz Karaaslan², Murat Ulukus¹, Osman Zekioglu², Hüseyin Yılmaz¹

¹Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İzmir; ²Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, İzmir

Amaç: Gebelik desiduasında immün sistem elemanlarından T lenfositlerin toplam sayılarının, sitotoksik (Ts) ve helper (Th) alt gruplarının ve uterin naturel killer (uNK) hücre sayılarının abortuslar ve tekrarlayan gebelik kayıplarının (TGK) patogenezindeki rolünün araştırılması hedeflenmiştir.

Yöntem: Ocak 2003–Ocak 2005 tarihleri arasında Ege Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum kliniğinde gebelik tahliyesi yapılmış ve Patoloji Anabilim Dalında küretaj materyallerine ait parafin blokları elde edilen inkomplet ve missed abortus (n=29) ve sağlıklı kontrol olarak isteğe bağlı gebelik tahliyeleri (n=10) olguları çalışmaya dahil edildi. Tüm T lenfositler için ortak belirteç CD3, Th için CD4, Ts için CD8 ve uNK hücreleri için CD56 belirteçleri ile seçici immunohistokimyasal boyama sağlandı ve her preparat için 10 alanda hücreler sayıldı (Şekil 1-4 SB-06).

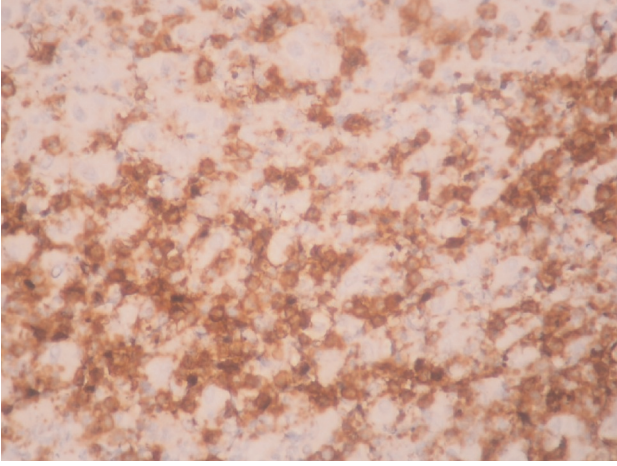
Bulgular: Medyan CD3+ T lenfosit toplam hücre sayıları kontrol grubunda 314 (210–489), inkomplet abortus grubunda 560 (183–1602) ve missed abortus grubunda ise 426 (154–1102) idi (p=0.117). Medyan CD4+ Th hücre sayıları kontrol grubunda 143 (87–203), inkomplet abortus grubunda 236 (77–735) ve missed abortus grubunda ise 236 (76–677) idi (p=0.441). Medyan CD8+ Ts hücre sayıları kontrol grubunda 179 (105–279), inkomplet abortus grubunda 239 (90–820) ve missed abortus grubunda 197 (84–560) idi (p=0.530). Medyan CD56+ uNK hücre sayıları kontrol grubunda 634 (554–1390), inkomplet abortus grubunda 714 (653–2165) ve missed abortus grubunda 712 (306–2108) idi (p=0.099). TGK'ı olan 11 olgu alt grup olarak analiz edildiğinde CD4+/CD8+ hücre oranları Ts lenfositler lehine artmış olgu sayısı 7/11 (p=0.424) ve uNK hücre sayıları da kontrol grubundan istatistiksel olarak anlamlı farklılık göstermedi (877'ye karşılık 716; p=0.231).

Sonuç: Desidua başta T lenfositler ve uNK hücreler olmak üzere içerdiği hücre grupları ile implantasyon, plasentasyon ve

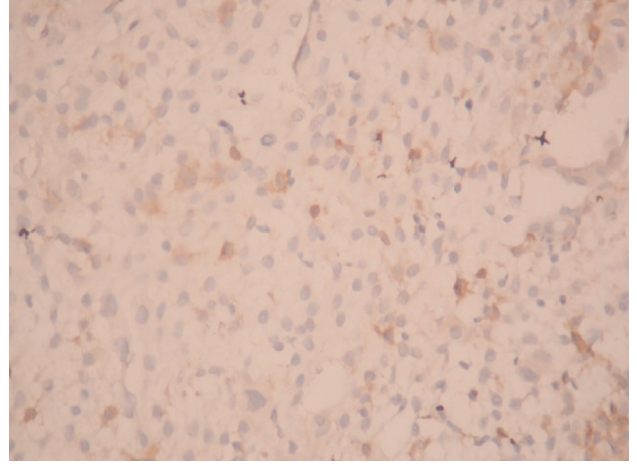
Tablo 1 (SB-05): Çalışma gruplarındaki klinik özellikler, laboratuvar bulguları ve perinatal sonuçlar.

	Kontrol grubu (n=34)	Çalışma grubu (n=31)	P değeri
Maternal yaş, yıl	25±5.3	25.5±6.1	0.714
Vücut kitle indeksi (kg/m ²)	28.3±3.9	26.6±3.7	0.074
Gebelik	2.6±1.6	3.03±2.1	0.435
Parite	1.5±1.3	1.6±1.4	0.773
Gebelik haftası	32.2±2.9	32.03±3.3	0.756
Hemoglobin, g/dl	10.7±1.1	11.03±1.1	0.383
WBC, (×10 ³ /mm ³)	10.1±2.9	12.8±3.3	0.001
CRP (mg/dl)	0.2±0.1	1.02±1.1	<0.001
Doğum ağırlığı, (g)	3179±500	1855±618	<0.001
Doğumdaki gebelik haftası	38.4±1.2	32.6±3.2	0.001
Apgar 1 dakika	7.3±1.1	5.6±1.7	0.001
Apgar 5 dakika	8.6±0.6	7.2±1.3	0.001
Endocan, ng/ml	972±586	1490±632	0.001

p<0.05 istatistiksel olarak önemli kabul edildi. WBC: Beyaz küre, CRP: C-reaktif protein.



Şekil 1 (SB-06): 33 yaşında, G3P0A2 Habitüel abortus olgusu, 15. gebelik haftasında 3. kaybindan elde edilen desiduanın görünümü. CD56+NK hücrelerin desiduyu neredeyse tamamen kaplayan dağılımı görülmektedir.

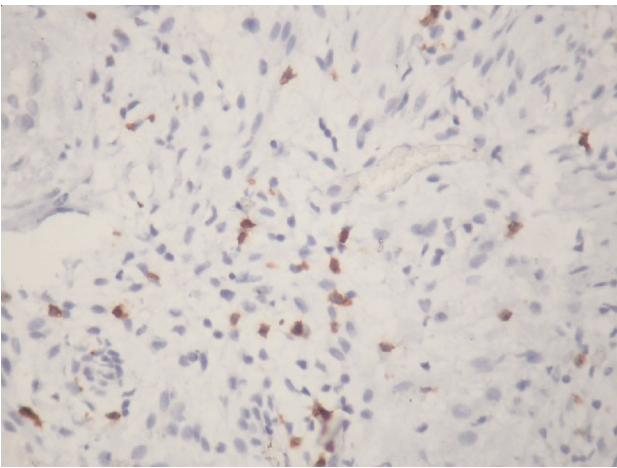


Şekil 2 (SB-06): 40 yaşında, G3P0A2 Habitüel abortus olgusu, 10. gebelik haftasında 3. kaybindan elde edilen desiduanın görünümü. CD4+ T-helper lenfositlerin görece az sayıda olması ve seyrek dağılımı görülmektedir.

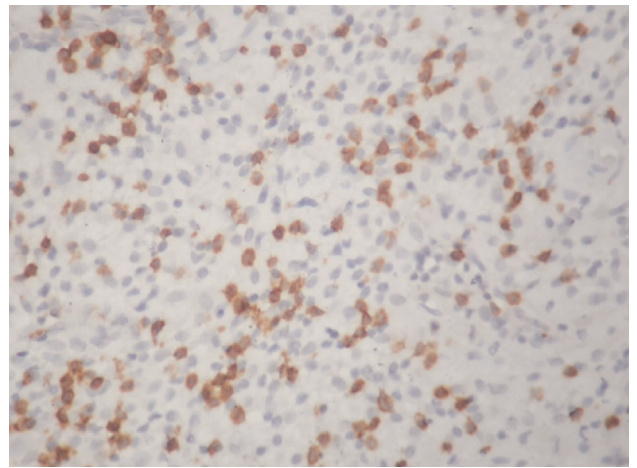
fetal gelişimde kritik öneme sahiptir. Bu çalışmada CD3+ T lenfosit toplam sayısı, CD4+Th, CD8+Ts alt grup hücre sayıları ve uNK hücre sayıları isteğe bağlı tahliyeler ile abortus olguları arasında istatistiksel anlamlı düzeyde farklılık göstermedi. Olgu sayısının kısıtlılığı, hücre sayısındaki küçük farklılıkların çok ciddi aktivite farklılığı ile birlikte olabilmesi ve bu hücrelerin daha alt gruplarının (Th1 ve Th2 başta olmak üzere) olması olası nedenlerdir. Abortus olgularında hücre sayısındaki yüksek değişkenlik ve standart deviasyonların yüksek olması çalışmanın temel hipotezi olan immün aracılı mekanizmanın tüm abortuslarda olmasa da bir alt grupta etkin olduğunu dü-

şündürmeye devam etmiştir. Abortuslar ve TGK heterojen gruplardır ve farklı patogeneze sahip olgulardan oluşmaktadır. Bir alt grupta immün mekanizmalar nedensel rol oynuyor olabilir. Öncelikle karyotip analizi ile kategorize edilmiş gruplarda daha güncel metodlarla (akış sitometri, gen ekspresyon ve reseptör aktivasyon analizleri) yapılacak ileri çalışmalar abortuslarda immün sistem elemanlarının karmaşık rolünün aydınlatılması için gerekli görünmektedir.

Anahtar sözcükler: Abortus, desidua, tekrarlayan gebelik kayıpları, T lenfositler, uterin naturel killer hücreleri.



Şekil 3 (SB-06): 29 yaşında, 7 hafta 5 gün, G2P1A0 bir kontrol olgusunda desiduada CD8+ sitotoksik T lenfositlerin dağılımı izlenmektedir.



Şekil 4 (SB-06): 28 yaşında, G3P1A1 olgusunun 7.gebelik haftasında 2.gebelik kaybindan elde edilen desiduanın görünümü. CD8+ sitotoksik lenfositlerin yoğunluğu dikkat çekmektedir.