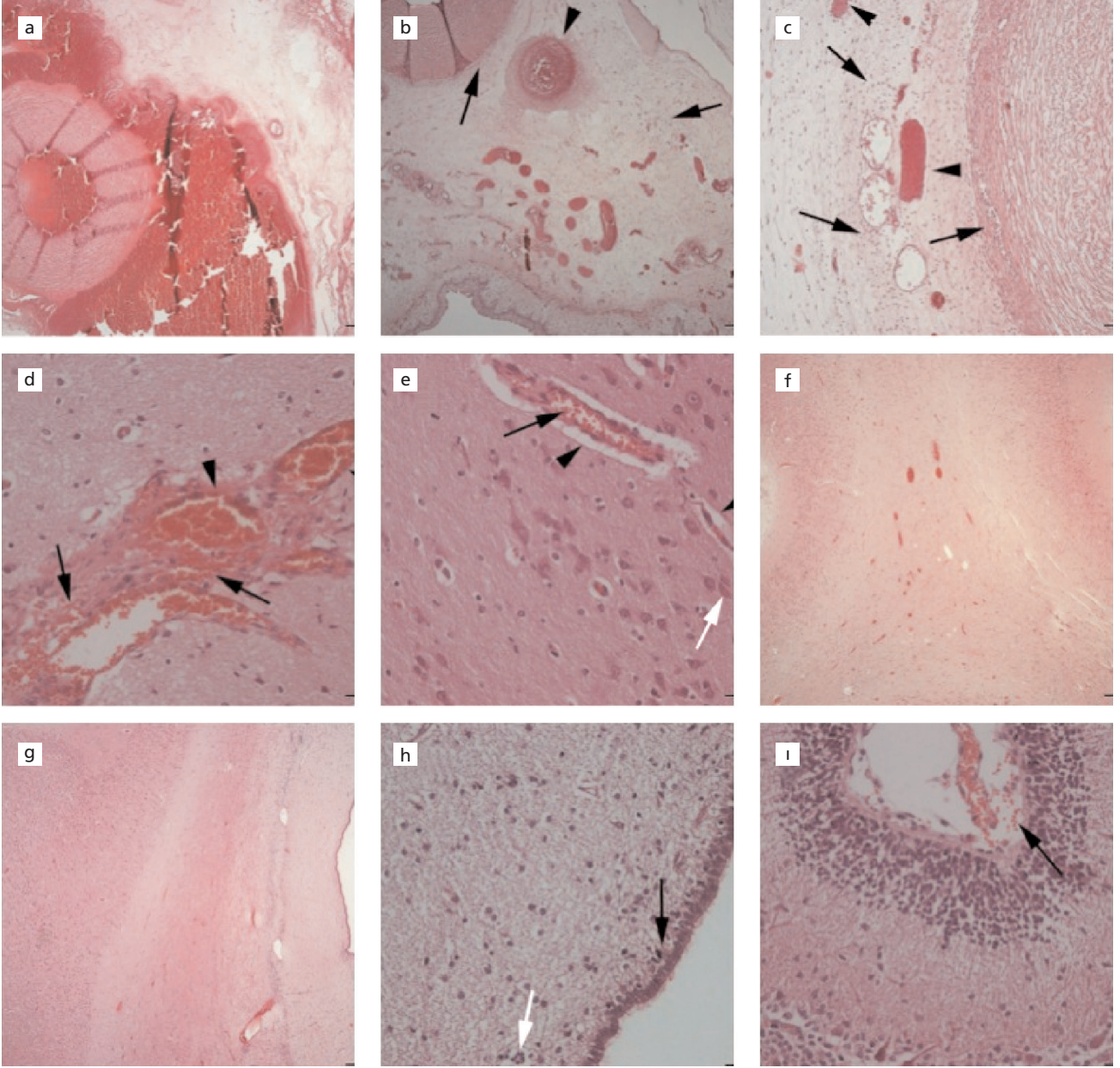




Şekil 1 (SB-01): G-CSF ve endotoksine maruz kalan fetüslerin umbilikal kordon ve beyin dokularındaki inflamatuvar hasara ikincil histopatolojik değişiklikler. (a-c) Umbilikal kordon, (d-f) korteks, (g-h) periventriküler beyaz cevher, (i) serebellum.

SB-02

Mid-trimester amniotik sıvı ADAMTS4, ADAMTS5, IL-6 ve TNF- α düzeyleri ile spontan preterm doğum ilişkisinin değerlendirilmesi

Rauf Melekoğlu

İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Malatya

Amaç: Bu çalışmada spontan preterm doğum etyopatogenezinde öne sürülen inflamatuvar sitokinler ve *A Disintegrin and Metalloproteinase Domains with Thrombospondins motifs* (ADAMTS) düzeylerindeki değişim hipotezini, preterm doğum ile komplike olan ve komplike olmayan gebelerin ikinci trimester amniyotik mayi ADAMTS4, ADAMTS5, IL-6 ve TNF-alfa düzeylerini ölçüp karşılaştırarak test etmeyi amaçladık.

Tablo 1 (SB-02): Çalışma ve kontrol grubunun maternal karakteristikleri ve doğum sonuçları.

	Preterm doğum grubu (n=22)	Kontrol grup (n=22)	p
Yaş (yıl)*	30.09±5.09	30.90±3.79	0.549
Vücut kitle indeksi (kg/m ²)*	23.95±2.69	22.79±2.27	0.128
Gravida [†]	2 (1-3)	2 (1-7)	0.402
Parite [†]	1 (0-2)	1 (0-5)	0.083
Abortus [†]	0 (0-2)	0 (0-1)	0.439
Obstetrik öyküde preterm doğum [§]	4 (18.1)	2 (9.0)	0.380
Amniyosentez sırasında gebelik haftası (hafta) [†]	20 (16-24)	19 (16-21)	0.065
Amniyosentez endikasyonu			0.095
İleri anne yaşı ve aile istemi	3 (13.6)	1 (4.5)	
Anormal birinci veya ikinci trimester tarama testi	6 (27.4)	9 (40.9)	
Anormal ultrason bulgusu (2 veya daha fazla soft marker varlığı)	12 (54.5)	10 (45.5)	
Anöploidi öyküsü	1 (4.5)	2 (9.1)	
Doğumda gestasyonel hafta (hafta)*	31.90±2.38	39.13±1.08	<0.001
Doğum şekli [§]			0.039
Vajinal doğum	2 (9.1)	6 (27.3)	
Sezaryen	20 (90.9)	16 (72.7)	
Doğum kilosu (g)*	2005.59±558.10	3430.90±273.70	<0.001
Erkek cinsiyet [§]	11 (50)	5 (22.7)	0.060
Kız cinsiyet [§]	11 (50)	17 (77.3)	0.060

*Ortalama±standart deviation; [†]Ortanca (en küçük-en büyük); [§]n (%).

Yöntem: İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Prenatal Tanı ve Tedavi Ünitesinde Ocak 2016 ve Ocak 2018 tarihleri arasında karyotip analizi için elektif amniyosentez uygulanan tüm gebeler bu çalışmaya dahil edildi. Bu kohorttan 34 hafta öncesi spontan preterm doğum yapan 22 hasta çalışma grubunu oluştururken termde doğum yapan yaş ve vücut kitle indeksi (VKİ) eşleştirilmiş 22 hasta kontrol grubunu oluşturdu.

Bulgular: Preterm doğum grubu ve kontrol grupları arasında yaş, vücut kitle indeksi, amniyosentez sırasında gebelik haftası ve amniyosentez endikasyonu açısından anlamlı bir farklılık gözlenmedi (Tablo 1 SB-02). Preterm doğum grubunda amniyotik sıvı ADAMTS4 ve ADAMTS5 düzeyleri kontrol grubuna göre anlamlı olarak arttığı izlendi (sırasıyla 248.3±22.6 ve 182.4±19.8, p=0.012; 198.6±21.6 ve 159.1±21.7, p=0.035). Spontan preterm

doğum ile komplike hastalarının kontrol grubuna göre mid-trimester amniyotik sıvısı IL-6 ve TNF-alfa düzeylerinde de anlamlı artış olduğu tespit edildi (sırasıyla 142.1±16.2 ve 95.8±16.4, p<0.001; 139.4±13.8 ve 89.6±11.2, p<0.001) (Tablo 2 SB-02).

Sonuç: Bu çalışma spontan preterm doğum ile komplike gebelerde amniyotik sıvı ADAMTS4 ve ADAMTS5 düzeylerinde anlamlı artış olduğunu gösteren ilk çalışmadır. Bu çalışmanın sonuçları mid-trimester artmış amniyotik mayı ADAMTS4, ADAMTS5, IL-6 ve TNF-alfa düzeylerinin spontan preterm doğum patofizyolojisinde önemli bir rolü olabileceğini göstermektedir.

Anahtar sözcükler: Disintegrin ve metalloproteaz proteinleri, erken doğum, interlökin-6, trombospodinler, tümör nekrozis faktör-alfa.

Tablo 2 (SB-02): Çalışma ve kontrol grubunun amniyotik mayı ADAMTS ve sitokin düzeyleri.

	Preterm doğum grubu (n=22)	Kontrol grup (n=22)	p
ADAMTS-4 (pg/ml)*	248.3±22.6	182.4±19.8	0.012
ADAMTS-5 (pg/ml)*	198.6±21.6	159.1±21.7	0.035
IL-6 (pg/ml)*	142.1±16.2	95.8±16.4	<0.001
TNF-alfa (pg/ml)*	139.4±13.8	89.6±11.2	<0.001

ADAMTS: A disintegrin and metalloproteinase with thrombospondin motifs; IL: Interlökin, TNF: Tümör nekrozis faktör. *Ortalama±standart deviation.