

tüm multipara olgular) tüm sezaryenlerin %50.9'unu, Grup 1+2 (tüm tekil sefalik nulipar olgular) %16.4'ünü, Grup 3+4 (uterin insizyonu olmaksızın tüm tekil sefalik nulipar olgular) ise %14'ünü oluşturmaktaydı. Alt grup değerlendirmesi sonrasında, fetal distresin %16 oranıyla nulipar olgularda (Grup 1+2) en yaygın endikasyon olduğunu, bunu sırasıyla %8.9 ve %7.9 oranlarıyla preeklampsi ve aşırı kilolu bebeklerin izlediğini tespit ettik. Multipar olgularda (Grup 3+4) preeklampsinin %9.8 oranıyla en yaygın endikasyon olduğunu ve bunu, sırasıyla %7.5 ve %7.5 oranlarıyla fetal distres ve aşırı kilolu bebeklerin izlediğini tespit ettik. Robson sınıflandırma grupları genellikle, sınıflandırmada bir limit olan alt grup analizi için uygun olmayan durumlarda değerlendirilmektedir. Çalışmamızda, alt grupların endikasyonunun yanı sıra Robson sınıflandırmasını inceledik. Ülkemizdeki yüksek sezaryen oranları nedeniyle primer sezaryen oranlarını azaltmak önemlidir. Bu alt grup analizi, primer sezaryen oranlarını azaltmaya yardımcı olacak tek değerlendirme yöntemi olabilir.

Anahtar sözcükler: Robson, sezaryen sınıflandırması.

PB-039

Umbilikal Doppler: Uzamış eylem durumunda akut fetal distresin prediktif değeri

Chiraz El Fekih¹, Chokri Hnifi¹, Asma Fatnassi¹, Faouzia Hmila¹, Mounira Chaabene²

¹Tunis Tıp Fakültesi, Mahmoud el Matri Eğitim Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Tunus; ²Tunis Tıp Fakültesi, Mahmoud el Matri Eğitim Hastanesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Tunus

Giriş: Uzamış eylem yönetimini geliştirmek için, akut fetal distreste umbilikal Doppler'in prediktif değerine yönelik detaylı bir çalışma, gebeliğin iyi seyrine izin vermelidir.

Amaç: Bu çalışmada, yüksek umbilikal arter direnci indeksinin advers neonatal sonuca dair prediktif bir değer sunup sunmadığını araştırmayı amaçladık.

Yöntem: Dört ay boyunca 41 hafta ve üzeri bir dönemde doğum için bölümümüze başvuran tüm kadınları içeren prospektif bir çalışma gerçekleştirdik. Umbilikal arterin direnç indeksini ölçen obstetrik ultrason, doğum yapmak üzere olan ve bölümümüze başvuran tüm olgulara uygulandı. Fetal distres için Doppler'in prediktif değerini belirlemek amacıyla bir korelasyon çalışması gerçekleştirildi.

Bulgular: Ortalama 29.38 yaşında olan 139 hasta çalışmaya alındı. Başvuruların ortalama süresi 41 hafta ve 2 gün ya da 289 gündü. 33 hastada patolojik umbilikal Doppler izni alındı. Doğum esnasında toplam 13 yenidoğan akut fetal distres sergiledi ve bunların altısı neonatoloji servisine sevk edildi. %38.46 oranında düşük Doppler duyarlılığı ve %77.77 özgüllük tespit ettik. Pozitif prediktif değer %15.15 iken, negatif prediktif değer %92.45 idi.

Sonuç: Çalışmamızda, fetal distres için umbilikal Doppler'in kötü prediktif değeri gözlemlenmiştir. Özgüllüğü ve negatif prediktif değeri göz önüne alındığında, umbilikal Doppler'in uzamış gebelik durumunda iyi bir inceleme takibine sahip olduğu görülmektedir.

Anahtar sözcükler: Fetüs, Doppler.

PB-040

Polihidramniyos ile komplike gebeliklerde fetal renal arter Doppler indekslerinin değerlendirilmesi

Yesim Bayoglu Tekin, Ulku Mete Ural, Senol Senturk, Emine Seda Guvendag Guven, Figen Kır Sahin

Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Rize

Amaç: Bu çalışmada, üçüncü trimesterde tanısı konan polihidramniyos ile komplike gebelerde fetal renal arter Doppler indekslerinin ve umbilikal arter ve duktus venozus indekslerinin değerlendirilmesini ve kontrol gruplarıyla eşleşen gestasyonel yaşı karşılaştırmayı amaçladık.

Yöntem: Bu çalışma, bir üniversitenin antenatal polikliniğinde gerçekleştirilen kesitsel bir çalışmadır. Üçüncü trimesterde polihidramniyos ile komplike gebeler bu çalışmaya dâhil edilmiştir. Gestasyonel diyabet, hipertansif bozukluklar, sistemik bozukluklar ve fetal anomaliler çalışmadan çıkarıldı. Kontrol grubu, gestasyonel yaşıyla uyumlu sağlıklı gebe kadınlardan seçildi. Doppler ultrasonografi muayenesi, 3.5 MHz konveks transabdominal prob kullanılarak gerçekleştirildi. Umbilikal arter sistol/diyastol (S/D), fetal renal arter pulsatilitesi (PI) ve resistif indeks (RI) ile duktus venozus PI Doppler indeksleri değerlendirildi. Değişkenler, student t testi kullanılarak karşılaştırıldı ve p<0.05, istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

Bulgular: Polihidramniyos için Doppler indekslerinde umbilikal arter S/D: 2.5±0.4, renal arter PI: 2.3±0.9, renal arter RI: 0.9±0.2 ve duktus venozus PI:0.9±0.3 iken, kontrol grubunda bu değerler sırasıyla 2.7±0.6, 2.0±0.3, 0.8±0.1 ve 1.1±0.5 olarak bulundu. Polihidramniyos ile komplike gebelerde fetal renal arter Doppler indeksleri istatistiksel olarak anlamlı bir düşüş sergiledi.

Tartışma: Fetal renal arter direnci, polihidramniyos ile komplike gebelerde düşmüştür. Dirençteki bu azalma, artmış fetal üre üretimiyle ilişkili olabilir.

Anahtar sözcükler: Doppler, polihidramniyos.