

SB-08**Manyetik rezonans görüntülemenin fetal anomali tanısına katkısı**

Hüseyin Durukan¹, Dilayda Uzun¹, Didem Derici Yıldırım², Filiz Evşen Çayan¹

¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Mersin; ²Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyoistatistik Anabilim Dalı, Mersin

Amaç: Ultrafast görüntüleme yöntemlerinin gelişimi ile birlikte MR inceleme fetal anomalilerin tanısında USG'ye yardımcı ikinci bir başvuru aracı olmuştur. Bu çalışmanın amacı fetal MR görüntülemenin, prenatal USG'de saptanan anomalilerin tanısına katkısının araştırılmasıdır.

Yöntem: Prenatal USG değerlendirmesi sırasında fetal anomali saptanan 190 ardışık gebe çalışmaya dahil edildi. Bu olgular saptanan anomalilere göre kategorize edildi ve daha sonra yapılan fetal MR görüntüleme bulguları ile tanılarının uyumluluğu, farklılığı ve ek bulgular açısından karşılaştırıldı.

Bulgular: Fetal MR değerlendirme sonuçları ile prenatal USG'de saptanan fetal lezyonlar karşılaştırıldığında; olguların %70.6'sında (n=137) uyumlu, %29.4'ünde (n=57) ise farklı olduğu görüldü. Ayrıca olguların %16.5'inde (n=32) ise fetal MRI incelemede USG de görülmeyen ek anomaliler saptandı (Tablo 1 ve 2 SB-08).

Sonuç: Bizim çalışmamızda hastaların %29.4'ünde de fetal MR bulguları, prenatal USG bulguları ile farklılık göstermektedir. Bu farklılık özellikle ventrikülomegali ve koroid pleksus kisti tanılarında görülmektedir. USG tarihi ile MR görüntüleme tarihi arasında geçen zamanın uzun olması bu farklılıkta rol

oynuyor olabilir. Zira fetal beyin gelişiminin gebelik boyunca devam etmesi ve USG'de saptanan patolojinin iki tetkik arasında geçen bu sürede rezolusyona uğraması sonucu MR bulgularının farklı olmasına neden olabilir. Sonuç olarak erken gebelik haftalarında MR'nın sınırlı spatial rezolusyonu nedeni ile USG günümüzde gold standart tanı yöntemidir. Ancak gebeliğin ilerleyen haftalarında fetal gelişimin devam etmesi nedeniyle MR'da ilk yapılan USG değerlendirmeden farklı veya ek bulgulara rastlanabileceği göz önünde bulundurulmalıdır.

Anahtar sözcükler: Prenatal tanı, ultrasonografi, fetal MRI.

SB-09**Gebelikte elektronik sigara kullanımının Doppler kan akım hızlarına etkileri**

Buğra Çoşkun¹, Ramazan Erda Pay²

¹Güllüane Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Ankara; ²Sağlık Bilimleri Üniversitesi Güllüane Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Ankara

Amaç: Bu çalışmamızda gebelikte elektronik sigara içiminin gebelik sırasında fetal-plasenta-maternal dolaşımdaki arteriyel kan akım hızları üzerindeki etkileri ve fetal doğum ağırlığı ile patofizyolojik ilişkisi değerlendirildi.

Yöntem: Çalışmamıza ek metabolik hastalığı bulunmayan, tekil gebeliği olan, fetal herhangi bir genetik anomali saptanmayan gebeler dahil edildi. Grup 1: Hiç sigara kullanmayan 83 gebeden, Grup 2: Tütün ürünü sigara kullanan 63 gebeden, Grup 3: Elektronik sigara kullanan 8 gebeden oluşmaktaydı. Gruplar arasında maternal uterin, fetal umbilikal kord ve middle serebral arterlerdeki Doppler akımları ve fetal doğum ağırlıkları istatistiksel olarak karşılaştırıldı..

Bulgular: Gruplar arasında maternal yaş, nulliparite-multi-parite oranı, maternal BMI açısından istatistiksel olarak fark saptanmamıştır (Tablo 1 SB-09). Fetal doğum ağırlığı ve gestasyonel hafta Grup 2'de istatistiksel olarak anlamlı olarak Grup 1'den düşüktür (p<0.05). Gebelikte alınan kilo ve hem Grup 2'de, hem de Grup 3'de Grup 1'e göre istatistiksel olarak anlamlı düşüktür (p<0.05). Grup 2 ve 3'de uterin arter PI, RI değerleri istatistiksel olarak anlamlı olarak Grup 1'den yüksek izlenmiştir (p<0.05). Grup 2'nin umbilikal arter RI, PI, S/D ve uterin arter RI, PI, S/D değerleri Grup 1 ve Grup 3'e göre istatistiksel olarak anlamlı yüksek izlenmiştir (p<0.05). Gruplar arasında amniotik sıvı volümü açısından fark saptanmamıştır (Tablo 2 SB-09).

Sonuç: Gebelikte annenin sigara içimi hem umbilikal arter hem de uterin arter Doppler akım değerlerinde bozulmaya, ayrıca doğum ağırlığı, gebelikte alınan kilo gibi değerlerde de kötüleşmeye neden olduğu bulunmuştur. Ayrıca elektronik sigara kullananlarda gebelikte alınan kilo değeri düşük ayrıca uterin arter Doppler akım değerlerinde bozulma bulunmuş-

Tablo 1 (SB-08): Fetal MRI sonuçları ile USG sonuçlarının karşılaştırılması.

Fetal MR sonucu	Sayı (n)	Yüzde (%)
USG ile uyumlu	137	70.6
USG den farklı	57	29.4
Total	194	100
USG'ye ek bulgu mevcut	32	16.5
USG'ye ek bulgu yok	162	83.5
Total	194	100

Tablo 2 (SB-08): Olguların demografik parametreleri.

	Ortalama	Standart sapma
Maternal yaş	28.508 (14-42)	5.70
USG yapılan gebelik haftası	23.334 (9-35.4)	5.98
MRI yapılan gebelik haftası	24.660 (11-36.5)	5.09
USG ile MRI arasındaki zaman (gün)	6.394 (0-41)	5.28

Tablo 1 (SB-09): Çalışmaya katılan gebelerin demografik özellikleri.

Demografik veriler	Grup 1 Sigara kullanmayan	Grup 2 Tütün ürünü kullanan	Grup 3 Elektronik sigara kullanan	P1	P2	P3
(N)	83	63	13			
Maternal yaş	26.4±5.6	28.2±5.7	27.2±4.2	0.48	0.92	0.73
Parite						
Nullipar n (%)	29 (35)	20 (32)	5 (38)	0.22	0.36	0.64
Multipar n (%)	54 (65)	43 (68)	8 (52)	0.32	0.28	0.41
BMI	28.4±5.6	27.6±2.1	26.5±2.4	0.73	0.64	0.58
Doğum ağırlığı (g)	3215.5±424.5	3008.2±404.5	3066.2±085.6	0.03	0.09	0.12
Gebelikte alınan kilo (kg)	13.7±7.8	10.4±5.0	11.1±9.0	0.02	0.04	0.09
Gestasyonel hafta	38.6±1.6	37.2±1.4	37.6±1.4	0.04	0.82	0.98

Veriler ortalama±standart sapma olarak verildi. p<0.05 ise anlamlı kabul edildi. P1: Grup I ve II arasındaki fark; P2: Grup I ve III arasındaki fark; P3: Grup II ile III arasındaki fark.

Tablo 2 (SB-09): Çalışmaya katılan gebelerin Doppler akım değerleri.

Demografik veriler	Grup 1 Sigara kullanmayan	Grup 2 Tütün ürünü kullanan	Grup 3 Elektronik sigara kullanan	P1	P2	P3
UtA PI	0.68±0.42	0.73±0.18	0.72±0.17	0.01	0.02	0.04
UtA RI	0.42±0.12	0.50±0.06	0.46±0.07	0.02	0.04	0.03
UtA S/D	1.82±0.23	1.86±0.34	1.88±0.30	0.04	0.05	0.04
UmbA PI	0.94±0.15	1.05±0.25	0.95±0.15	0.02	0.68	0.03
UmbA RI	0.58±0.06	0.62±0.08	0.58±0.06	0.02	0.78	0.04
UmbA S/D	2.48±0.42	2.84±0.71	2.48±0.42	0.01	0.88	0.03
MCA PI	1.82±0.29	1.82±0.58	1.82±0.29	0.69	0.32	0.12
MCA RI	0.77±0.07	0.76±0.07	0.77±0.07	0.20	0.24	0.18
MCA S/D	5.06±1.31	6.10±6.4	5.06±1.31	0.92	0.68	0.25
MCA-PSV(cm/s)	57.2±13.39	58.4±20.8	58.2±21.37	0.67	0.21	0.33
Amniotic fluid index (mm)	153.0±35.9	150.3±44.6	149.3±44.6	0.66	0.88	0.89

Veriler ortalama±standart sapma olarak verildi. p<0.05 ise anlamlı kabul edildi. P1: Grup I ve II arasındaki fark; P2: Grup I ve III arasındaki fark; P3: Grup II ile III arasındaki fark.

tur. Günümüzde tütün ürünlerinin zararlarından korunmak için alternatif olarak kullanılan elektronik sigara kullanımının da fetüs ve gebelik süreci etkilerine yönelik daha kapsamlı çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar sözcükler: Gebelikte sigara kullanımı, Doppler akım parametreleri, elektronik sigara.

SB-10

12 yıllık amniyosentez sonuçlarımız

Kıvılcım Korkmaz¹, Onur Bektaş¹, Hüseyin Durukan¹, Özlem İzci Ay², Mustafa Ertan Ay², Filiz Çayan¹

¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Mersin; ²Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Biyoloji ve Genetik Anabilim Dalı, Mersin

Amaç: Kliniğimizde son 12 yılda yapılan amniyosentez kar-yotipleme sonuçlarının analizi

Yöntem: Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Perinatoloji Ünitesinde Ocak 2007–Temmuz 2018 tarihleri arasında ultrasonografi (USG) bulguları, ileri anne yaşı, önceki gebeliğinde sendromik bebek öyküsü, aile isteği, ikili test, üçlü test ve dördü test sonuçlarına göre kromozom anomalisi açısından yüksek risk saptanan gebelere yapılan amniyosentez (AS) karyotipleme sonuçları retrospektif olarak değerlendirildi.

Bulgular: Çalışmaya 4612 hasta alınmıştır. Çalışma grubunun yaş ortalaması 33.37 (min-maks: 14–50)’dir. Çalışma grubunun çalışmaya alındığı dönemki gebelik hafta ortalaması 18.2 (min-maks: 15–22)’dir. Amniyosentez yapılan 4612 hastanın 1625’inde (%35.2) üçlü test sonucunda bozukluk, 817’sinde (%17.7) ikili test sonuçlarında bozukluk tespit edilmişken, hastaların 547’sinde (%11.8) fetal anomali görülmüştür. Çalışmaya alınan 4612 hastanın 4046’sında (%87.7) herhangi bir kromozom bozukluğu saptanmamıştır. 95 hastaya trizomi 21 tanı-