

Tablo 1 (SB-33). 11–14 gebelik haftaları arasında IT genişliği nomogramı.

Hafta	Persantil						
	5	10	25	50	75	90	95
11 ⁰⁻⁶	1.1	1.1	1.3	1.5	1.7	2.1	2.3
12 ⁰⁻⁶	1.2	1.3	1.5	1.7	1.9	2.2	2.3
13 ⁰⁻⁶	1.2	1.3	1.6	1.8	2.1	2.3	2.3

zayıf ama anlamlı bir korelasyon saptandı. 11–14 gebelik haftalarında IT genişliğinin persantil dağılımları Tablo 1 SB-33’de gösterildi. IT genişliğinin 50. persantil değeri 11 hafta 0–6 gün de 1.5 mm, 12 hafta 0–6 gün 1.7 mm ve 13 hafta 0–6 gün de 1.8 mm saptandı.

Sonuç: IT genişliği gebelik günü ile zayıf korelasyon göstermektedir. Gebelik haftalarına göre belirlenen IT genişliği persantil değerleri bizim popülasyonumuz için kullanımının uygun olabileceğini tespit ettik.

Anahtar sözcükler: Gebelik günü-haftası, intrakraniyel transluens, nomogram.

SB-34

İlk üçay kombine tarama testi sürecindeki uterin arter Doppler indeksleri travayda fetal distress nedenli primer sezaryen doğum ihtiyacını öngörebilir mi?

Gökhan Tosun

İzmir Buca Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, İzmir

Amaç: İlk üçay kombine tarama testi dönemindeki uterin arter Doppler indeksleri, plasentasyonun genel durumu ve iskemik-inflamatuvar plasental komplikasyon gelişimi olasılıkları hakkında güçlü ipuçları sağlayabilmektedir. Fetüsün uterin kontraksiyonlara ikincil perfüzyon değişkenliklerine dayanıklılığının bir ölçütü olarak fetal distress, plasentasyon mimarisi ve niteliği ile doğrudan ilişkilidir.

Yöntem: Buca Doğumevinde 1 Ağustos 2016–1 Aralık 2017 tarihleri arasında yapılan 3.739 ilk üç ay tarama muayenesi kapsamında uterin arter Doppler pulsatilite (UtA PI) indeksleri ölçülmüş ve kaydedilmiştir. Gebeliğe ait komplikasyonları olan olgular çalışmadan dışlanmıştır. Retrospektif olarak, obstetrik sonuçlarına ulaşılan komplikasyonsuz gebeliklere ait termde doğum olgularının indeksleri çalışılmıştır. İlerlemeyen travay olguları 6–8 santimetre ve daha ileri açıklığa kadar distress geliştirmeden travay sürecinde kalabildiği için doğal kontrol olguları olarak seçilmiştir.

Bulgular: Termde vaginal doğum (n=1107) ve termde sezaryen doğum (n=886) yapan toplam 1.993 komplikasyonsuz gebelik mevcuttu. Ortalama UtA PI değerleri, fetal distress

(n=101) nedenli primer sezaryen grubunda, ilerlemeyen travay (n=73) nedenli primer sezaryen grubundan anlamlı olarak daha yüksek idi (2.09’a karşı 1.86; p=0.028). ROC analizlerinde iskemik-inflamatuvar plasental hastalık öngörüsünde en başarılı kesme noktası olarak saptanan UtA PI değeri 2.04 baz alındığında ilk üçayda uterin arter penceresinden iskemik olduğu düşünülen olgu sayı ve oranları da fetal distress grubunda (43/101; %42.6) ilerlemeyen travay olgu grubundan (19/73; 26.0) daha yüksek idi (p=0.024). En sık görülen 5 primer sezaryen endikasyonu grupları arasında yapılan Dunn düzeltmeli Kruskal Wallis testinde ortalama UtA PI değerleri ise gruplararası farklı bulunmamıştır (p=0.100).

Sonuç: İlk üçayda bakılan uterin arter Doppler indeksleri plasentasyonun bir kalite göstergesi olarak travayda fetal distress ile sonuçlanacak olguların öngörüsünde yardımcı olabilir.

Anahtar sözcükler: Fetal distress, primer sezaryen, uterin arter Doppler pulsatilite (UtA PI) indeksi.

SB-37

Oksipital meningosele ayırıcı tanılarla yaklaşım

Ramazan Erda Pay, Uğur Keskin, Kazım Emre Karaşahin

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Ankara

Amaç: Tüm konjenital anomaliler içerisinde en sık görülenlerden birisi merkezi sinir sistemi (MSS) anomalileridir. Nöral tüp defektleri (NTD), MSS malformasyonları içinde en sık olandır ve 1000 doğumda 1–2 oranında görülür. Uzun dönem takip yapılan çalışmalarda insidansın 100 doğumda 1 olacak kadar fazla görülebileceğinden bahsedilmektedir. Biz olgumuzda MSS defektlerinden biri olan oksipital meningosele ayırıcı tanılarıyla irdelemek istedik.

Olgu: 36 yaşında G2P1 olan gebe rutin kontrolünde 18. haftada bilateral hidrosefali izlenmiş olması nedeniyle detaylı MSS sonogramı açısından Perinatoloji birimine yönlendirilmiştir. Gebenin geçmiş tıbbi öyküsünde makat prezantasyon ve gebelik kolestazi nedeniyle sezaryenle doğum öyküsü ve günde 5 adet sigara içimi harici özellik arz eden bulgu gözlenmemiştir. Mevcut gebeliğinde farklı merkezde yapılan ilk trimester (ikili) tarama test sonucu düşük riskli olarak belirtilmiş, ikinci trimester