

Serbest Bildiri Özetleri

(SB-01 — SB-12)

SB-01

Term düşük riskli gebelerde 2 ve 3 boyutlu ultrasound ile farklı tahmini fetal ağırlık formüllerinin karşılaştırılması

Hasan Energin, Elif Gül Yapar Eyi

Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Amaç: 2 boyutlu ve 3 boyutlu ultrasound ölçümlerinde kullanılan formüllerin tahmini fetal ağırlık (TFA) doğruluklarının karşılaştırılması.

Yöntem: Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi doğum salonunda doğum yapan 165 düşük riskli gebede, Etik Kurul onayı ve gebelerden bilgilendirilmiş onam sonrası yapılan prospektif çalışmaya. 37- 42 haftalar arasında, ve ultrasound ölçümünden sonraki 48 saat içinde doğuran gebeler dahil edildi. 2D ve 3D ultrasound ölçümleri aynı hekim (H.E.) tarafından yapıldı. Kayıt edilen 2D biometrik değerler ve 3D uyluk görüntüleri Viewpoint PIA programında işlenerek tahmini fetal ağırlıklar(TFA)'lar hesaplandı. 2D ölçümlerle TFA değerlerini bulmak için en yaygın kullanılan Hadlock I (BPD, AC, FL), Hadlock II (BPD, HC, AC, FL), Shepard (BPD, AC) formüllerinden yararlanıldı. 3D ölçümlerle TFA değerlerini bulmak için Lee I (TVol), Lee II (TVol, AC), Lee III (TVol, AC, BPD) kullanıldı. Çalışmanın istatistiksel veri analizleri SPSS 17 (SPSS, Chicago, IL USA) kullanılarak yapıldı. Formüller ile hesaplanan TFA ile bebek gerçek doğum ağırlığı arasındaki farklılık paired sample T-Test kullanılarak hesaplandı ve "p" değerlerine göre sıralama yapıldı.

Bulgular: Bebek doğum ağırlıkları ile tahmini fetal ağırlıkları her formül için istatistiksel olarak korele saptanmıştır. Bebek doğum ağırlıkları ile bu formüllerden elde edilen tahmini fetal ağırlıklar ayrı ayrı karşılaştırıldıklarında: Lee I, Hadlock II, Hadlock I ile bebek doğum ağırlıkları arasında anlamlı bir fark görülmezken, Lee II, Lee III, Shepard ile bebek doğum ağırlıkları arasında istatistiksel anlamlı fark saptandı. "p" değerlerine bakıldığında; bebek doğum ağırlıkları ile en az fark sırasıyla: Lee I, Hadlock II ve Hadlock I' de (Plee1= 0.667, PHadlock2= 0.526, PHadlock1= 0.016) görüldü.

Sonuç: Ultrasonografik fetal ağırlık tahmini, obstetrisyenin doğum eylemi yönetiminde giderek artan sıklıkta kullanılmaktadır. 3 boyutlu ultrasoundlarla yapılan fetal ağırlık tahminleri içinde Lee, 1 diğer formüllere göre düşük riskli ve öl-

çümden sonraki 48 saat içinde doğuran term gebelerde daha doğru sonuçlar vermektedir.

Anahtar sözcükler: 2 boyutlu ultrasound, 3 boyutlu ultrasound, fetal ağırlık.

SB-02

İleum volvulus perforasyonuna sekonder akut mekonyum peritonitinin prenatal tanısı: Olgu sunumu

Ugur Keskin¹, Kazım Emre Karasahin¹, Mustafa Öztürk³, Cüneyt Atabek², Suzi Demirbağ², Ali Ergün¹

¹Gülhane Askeri Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Ankara; ²Gülhane Askeri Tıp Fakültesi, Pediatrik Cerrahi Anabilim Dalı, Ankara; ³Etimesgut Askeri Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Ankara

Çalışmamızda, çok erken tanısıyla ve doğum sonrası cerrahi girişimiyle, daha önce tanımlanan prenatal olgulardan oldukça farklı sıra dışı bir olgu sunduk. Kırk yaşındaki gravida hasta, fetal abdomende intestinal dilatasyonla uyumlu kistik yapı varlığı sergiledi. Gebeliğin 32. haftasında gerçekleştirilen kontrol ultrasonunda, bağırsak dilatasyonu kollapsı ve fetal abdomende hiperekojenik sıvı varlığı tespit edildi. Sezaryen gerçekleştirildi. Bu çalışmanın klinik önemi, mekonyum peritonitin tipik ultrason özellikli akut fazda tanı alabilecek olmasıdır ve azalmış fetal hareketli olguların ayırıcı tanısında düşünülmelidir. Mekonyum peritonit olgularında morbidite ve mortalitenin gestasyonel yaşa bağlı olduğu görülmektedir ve olgu sunumumuz, problemin prenatal tanısı sonrasında uygun doğum zamanı ve tedavi seçeneği belirlemek üzere benzer olguları yönetmede yardımcı olabilir.

Anahtar sözcükler: Mekonyum peritonit, prenatal tanı, ultrasonografi.

SB-03

Türkiye'de mezuniyet öncesi tıp eğitiminde obstetrik ve jinekolojik ultrasonografi eğitimi

Mekin Sezik

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Isparta

Amaç: Ultrasonografinin kadın hastalıkları ve doğum branşında kullanımı artmaktadır. Ultrasonografi yeterliliği genellikle