



Şekil 3 (PB-42): Polidaktili ultrason görüntüsü.



Şekil 4 (PB-42): Terminasyon sonrası.

sün yüz incelemesinde dudaklar ve damağın anormal olduğu izlendi (Şekil 2 PB-42). Burun ve delikleri gorulemedi (arhinia). Orbitalar tespit edilemedi ve siklopi saptandı. Ayrıca orta hatta tubel bir yapı, proboscis saptandı. Ekstremitelerin incelenmesinde de el ve ayaklarda bilateral polidaktili saptandı (Şekil 3 PB-42). Aile fetus hakkında bilgilendirildi. Karyotip analizi ve gebeliğin terminasyonu secenek olarak sunuldu. Amniyosentezi takiben kurul kararı ve aile onami alinarak gebelik termine edildi. Karyotip analizinde sayısal ve yapısal anomali saptanmadı. Terminasyon sonrası antenatal bulgular dogrulandı (Şekil 4 PB-42).

Sonuç: Holoprozensefali saptanan olgularda özellikle yüz ve diğer sistemler dikkatlice degerlendirmelidir. Bu olgularda prognoz kötü olup gebeliğin terminasyonu secenek olarak sunulabilir.

Anahtar sözcükler: Holoprozensefali sekansı, arhinia, proboscis, polidaktili.

PB-43

İkinci trimesterde serklaj yapılan hastalarda serviks uzunluğu ile inflamasyon belirteçleri arasındaki ilişki

Deniz Cemgil Arıkan, Jan Doğan, Ferhat Aslan

Kabramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Kabramanmaraş

Amaç: Servikal uzunluk değişiminin etiyolojisi tam olarak aydınlatılmamış olsa da, kısalmış servikal uzunluk, erken doğumun önemli bir belirticidir. Çalışmamızda, ultrason endikasyonlu serklaj yaptığımız hastalarda servikal uzunluk ile inflamasyon belirteçleri arasındaki ilişkiyi değerlendirmeyi amaçladık.

Yöntem: Kliniğimizde ikinci trimesterde kısa serviks nedeniyle serklaj yaptığımız 14 olgu çalışmaya dahil edildi. Olguların demografik ve laboratuvar bulguları dosyalar üzerinden kaydedildi.

Bulgular: Gebelerin serklaj uygulandığı andaki ortalama gebelik haftaları 21.43 ± 4.50 ve servikal uzunlukları 15.07 ± 6.04 idi. Yapılan korelasyon analizinde servikal uzunluk ile C-reaktif protein (CRP) arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki saptanmadı ($r=0.396$; $p=0.16$). Servikal uzunluk ile beyaz kan hücreleri (WBC) arasında ise istatistiksel olarak anlamlı negatif bir ilişki saptandı ($r=-0.548$; $p=0.043$).

Sonuç: Bu çalışmada ikinci trimester serviks uzunluğu ile CRP değerleri arasında anlamlı bir ilişkili bulunmazken, bir diğer inflamasyon belirteci olan WBC değerlerinin artışı servikal kısalma ile ilişkili bulunmuştur. Bu, erken gebelikte sistemik inflamasyonun, yüksek riskli gebeler arasında ikinci trimester servikal uzunluğunda kısalmaya neden olabileceğini düşündürmektedir.

Anahtar sözcükler: Servikal uzunluk, CRP, WBC.