

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