

kavitede gestasyonel kese görüldü. Hastanın yakınmaları ve bulgularına göre gebeliğinin yanı sıra klomifene bağlı grade 3-4 (orta) OHSS olduğu değerlendirildi. Hasta takibe alındı. Biyokimyasal parametrelerde anlamlı bir değişiklik görülmedi. Ancak 2 haftada hemotocrit 40'dan 59'a yükseldi, Douglas boşluğundaki sıvı 22 ml'ye ulaştı. Hastaya yaklaşık 4 hafta süren medikal desteğin sonrasında 10. haftada Douglas boşluğundaki sıvının resorbe olduğu, overlerin eski boyutlarına küçüldüğü, kan değerlerinin normal değerlere döndüğü gözlemlendi. Hastanın gebeliği şu anda 17. haftada sorunsuz olarak devam etmektedir.

**Sonuç:** Gebenin ilk haftalarda yaşadığı zorluklar klomifenle ovulasyonu induksiyonu sonrası çok ender ortaya çıkan grade 3-4 (orta derece) OHSS'na bağlıdır. Üremeye yardımcı yöntemlerle gebeliğin ilk haftalarında ortaya çıkabilen OHSS her zaman hatırlanmalı ve ciddi sonuçlara yol açabileceği düşünülmelidir.

**Anahtar sözcükler:** Gebelik, klomifen, overyen hiperstimulasyon

#### PB-080

##### Plasental koryoanjiom: Olgu sunumu

Pınar Kumru, Resul Arısoy, Emre Erdoğan, Oya Demirci, Cem Ardic, Oya Pekin, Murat Muhcu, Mustafa Başbuğ, Semih Tuğrul, Cuma Yorgancı

*S.B. Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim Araştırma Hastanesi, Perinatoloji Kliniği, İstanbul*

**Amaç:** Plasenta koryoanjiom tespit edilen gebeliğin takip ve yönetiminin tartışılması amaçlanmıştır.

**Olgu:** 30 yaşında G2 P1 olan gebe 22. gebelik haftasında yüksek maternal serum AFP (alfa fetoprotein) nedeni ile perinatoloji polikliniğine refere edilmiştir. Yapılan ultrasonografik muayenede; plasentanın sol posteriora yer aldığı ve lateralinde arteriyel ve venöz vaskularizasyon izlenen yaklaşık 40 mm boyutlarında solid görünümüne sahip kitle izlendi. Fetusta anomali saptanmadı. Plasenta koryoanjiom ön tanısı ile gebelik takibe alındı. Takipte; gebeliğin 32. haftasında kitlenin boyutlarının 64x54 mm olduğu ve polihidroamniosun eşlik ettiği tespit edildi. Yapılan Doppler ultrasonografide umbilikal arterde diyastolik akım kaybı olmasından dolayı gebe kliniğimize interne edildi. Fetal akciğer matürasyonu takiben, sezeryan öyküsü olan gebe sezeryan ile doğurtuldu. Plasentanın yapılan patolojik incelemesinde de koryoanjiom tanısı doğrulandı.

**Sonuç:** Maternal serum AFP yüksekliğinin plasenta koryoanjiomu ile ilişkili olabileceği ve bu gebeliklerin takibinde gelişim geriliği ve fetal kaybın gerçekleşebileceği ihmal edilmemelidir.

**Anahtar sözcükler:** Maternal serum AFP, plasenta koryoanjiom, umbilikal arter doppleri

#### PB-081

##### HELLP sendromunun nadir görülen katastrofik bir bulgusu: subkapsuler hematoma ve/veya hepatik rüptür

Abdulkadir Turgut, Ali Özler, Serdar Başaranoglu, Senem Yaman Tunç, Elif Ağaçayak, Mehmet Sait İçen, Ahmet Yalınkaya

*Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Diyarbakır*

**Amaç:** Tersiyer bir merkezde HELLP sendromuna bağlı subkapsuler hematoma ve/veya hepatik rüptür gelişen hastaların sunumu amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Çalışmamızda Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Servisine Ocak 1995-Aralık 2012 tarihleri arasında başvuran ve laboratuvar parametreleri HELLP sendromu tanı kriterlerine (platelet sayısı < 100.000 x10<sup>9</sup>/L, aspartate aminotransferase (AST) >70U/L, lactate dehydrogenase (LDH) > 600 U/L) uygun hastaların verileri retrospektif olarak incelendi. Çalışmaya klinik semptomları ve radyolojik görüntüleri subkapsuler hematoma ve/veya hepatik rüptür lehine olan hastalar dahil edildi. Hastalara ait yaş, gravide, parite gibi demografik veriler, gestasyonel haftaları, antenatal bakım öyküsü, laboratuvar parametreleri (tamkan, biyokimya), jinekolojik ve obstetrik öyküleri, sistolik-diastolik kan basınçları, doğum şekli, post-operatif gelişen komplikasyonlar, tanısal görüntüleme bulguları ve uygulanan medikal ve cerrahi tedaviler gibi veriler hastane arşiv dosyalarından ve elektronik veri tabanından temin edildi.

**Bulgular:** Çalışma süresince (1995-2012 yılları) kliniğimizde 53.217 doğum olduğu tespit edildi. Gebeliğe bağlı hipertansif hastalıklar nedeniyle 6.637 (%12.47) doğumun olduğu, bunlardan 5.412 doğumun (%10.17) preeklampsi, 347 doğumun (%0.65) eklampsi, 878 doğumun (%1.65) HELLP endikasyonu ile gerçekleştiği görüldü. Tüm doğumlara bağlı subkapsuler hematoma ve/veya hepatik rüptür insidansı (8/53.217) %0.015 iken HELLP sendromlu gebelerde bu oran %0.91 olarak bulundu. Serimize dahil edilen hastalarımızdan dördü (%50) ex oldu. Hastaların ikisinin intraoperatif hepatik rüptür sonrası kanamaya, diğer iki hastanın ise dissemine intravasküler koagülasyona (DIC) bağlı ex olduğu bildirilmiştir.

**Sonuç:** Subkapsuler hematoma ve/veya hepatik rüptür gebeliğin hayatı tehdit edici katastrofik bir komplikasyondur. Bu hastalara üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin sunulduğu

merkezlerde erken tanı ve multidisipliner yaklaşımla hayat kurtarıcı cerrahi ve medikal tedavi desteği sağlanabilir.

**Anahtar sözcükler:** HELLP sendromu, karaciğer hematomu, hepatik rüptür, gebelik

## PB-082

### Down Sendromu tanısı alan hastaların prenatal değerlendirilmesi: Ultrason ve tarama testlerinin önemi

Halis Özdemir, Hakan Kalaycı, Nihal Şahin Uysal, Huriye Ayşe Parlakgümüş<sup>1</sup>, Tayfun Çok<sup>1</sup>, Zerrin Yılmaz Çelik<sup>2</sup>, Feride İffet Şahin<sup>2</sup>, Ebru Tarım<sup>1</sup>

*Başkent Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı, Perinatoloji Bilim Dalı, Ankara*

**Amaç:** Ocak 2006-Mayıs 2013 tarihleri arası kliniğimize başvuran ve genetik incelemesinde down sendromu tanısı konulan 70 olguda antenatal USG'nin ve biyokimyasal testlerin tanısal önemini incelendi.

**Yöntem:** Hastaların yaş ortalaması 33.2±6.4. Toplam 49 hastaya amniyosentez, 15 hastaya CVS, 2 hastaya kordosentez yapılmıştır. 3 hastada doğum sonrası ve 1 hastada tahliye materyalinden tanı konuldu. Toplam 50 hastada (%71.4) ultrason bulgusu, 18 hastada kombine testte risk yüksekliği, 19 hastada üçlü testte risk yüksekliği, 3 hastada ileri maternal yaş mevcuttu.

**Bulgular:** Prenatal USG'de; 14 hastada artmış NT mevcuttu (>95 persentil), 25 hastada nazal hipoplazi, 10 hastada kardiyak hiperektojen fokus, 9 hastada kısa femur ya da humerus, 8 hastada hiperektojen barsak, 7 hastada klinodaktili saptanmıştır. Biyokimyasal değerler; ortalama PAPP-A 0.5 MoM (±0.27), HCG (1.TTT) 2.27 MoM (±1.55), AFP 0.7 MoM (±0.27), uE3 0.8 MoM (±0.33), HCG (2.TTT) 2.32 MoM (±1.33). 3 hasta doğum sonrası tanı almıştır. Bu hastaların 2'sinde eşlik eden ultrason anomalisi mevcuttu (her iki hastada da kardiyak anomali, bir hastada IUGR, bir hastada ise klinodaktili mevcuttu). 1 hastada ise kombine test ve ultrason değerlendirmeleri normal olmasına rağmen doğumdan sonra down sendromu tanısı almıştır. 14 (%20) hastada major anomali, 32 (%45) hastada iki ve üzeri minör anomali mevcuttu.

**Sonuç:** Retrospektif yapılan bu değerlendirmede %71 hastada genetik sonogramda ek ultrasonografi bulgusu tespit edilmiştir. Bir hastada kombine test ve ultrason normal olmasına rağmen doğumda down sendromu tanısı almıştır.

**Anahtar sözcükler:** Down sendromu, koryon villus örnekleme, amniyosentez, kombine risk

## PB-083

### CVS ile Down sendromu tanısı konulmuş hastalarda birinci trimester ultrason ve tarama testlerinin önemi

Halis Özdemir<sup>1</sup>, Hakan Kalaycı<sup>1</sup>, Yunus Kasım Terzi<sup>2</sup>, Huriye Ayşe Parlakgümüş<sup>1</sup>, Tayfun Çok<sup>1</sup>, Zerrin Yılmaz Çelik<sup>2</sup>, Feride İffet Şahin<sup>2</sup>, Ebru Tarım<sup>1</sup>

*<sup>1</sup>Başkent Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Perinatoloji Bilim Dalı, Ankara; <sup>2</sup>Başkent Üniversitesi, Tıbbi Genetik Anabilim Dalı, Ankara*

**Amaç-Yöntem:** Haziran 2006-Mayıs 2013 arası tarihleri arası BUTF Adana Hastanesinde CVS yapılan hastalar retrospektif olarak dosya ve elektronik kayıtlardan değerlendirildi. Laboratuvar ettikleri uzun süreli kültürlerden kromozom analizi ve QF-PCR ile sık rastlanan kromozomal bozuklukların değerlendirilmesi amacıyla uygulandı.

**Bulgular:** Toplam 277 hasta değerlendirildi. CVS endikasyonları; kombine testte risk artışı 131 (%47), USG de anomali izlenmesi 100 (%36), ileri anne yaşı 32 (%11.5), aile hikayesi 9 (%3.2), ailesel genetik mutasyonlar için 6 (%2.2) hastaya CVS uygulandı. 277 hastanın 58'sinde (%20.9) artmış NT, 20'sinde (%7.2) hidrops fetalis ve 6'sında (%2.2) kistik higroma mevcuttu. CVS sonuçlarını değerlendirdiğimizde; 247 (%88.8) hastada sonuç normal, 15 hastada (%5.4) Down sendromu, 4 hastada (%1.4) Turner sendromu, 6 hastada (%2.2) trizomi 18, 2 hastada (%0.7) trizomi 13, 1 hastada XXX, 1 hastada XXY olduğu saptandı. Sadece tek olguda maternal kontaminasyon nedeniyle değerlendirme yapılamadı. İşlem yapılan bir hastada abortus, bir hastada ise 18 haftada yapılan ultrasonografide kardiyak aktivite izlenmemiştir (%0.8). Down sendromu olan 15 hastanın 14'ünde ultasonda anomali izlenmiştir, 1 hastada ise endikasyon ileri anne yaşıdır. Down sendromu olan hastaların 10'unda artmış NT, 1 hastada kistik higroma, 2 hastada hidrops fetalis, 1 hastada ise artmış NT ve nazal kemik hipoplazisi izlenmiştir. Down sendromu tanısı alan ve artmış ense kalınlığı endikasyonu olan 11 hastanın ortalama ölçülen NT değeri 4,8 mm'dir (±1.16).

**Sonuç:** Birinci trimesterde yapılan ultrasonografide özellikle artmış NT görülmesi CVS için en önemli endikasyonu oluşturmaktadır. Bizim olgularımızda Down sendromu saptanan 15 olgudan 14 tanesinde ultrasonografide anomali saptanmıştır. Biyokimyasal riski yüksek olan hastaların birinde karyotip XXX, diğerinde XYY raporlanmıştır.

**Anahtar sözcükler:** Koryon villus örnekleme, CVS, down sendromu, NT