

**Bulgular:** İki taraflı çentik ve çift çentikli olgular, prematürürite, düşük 1.dakika Apgar skorları daha fazla yenidoğan yoğun bakım ünitesi gereksinimi ve daha yüksek perinatal mortalite açısından anlamlıydı.

**Sonuç:** Uterine arterde çift çentik bulgusu ileri patoloji ve olumsuz yüksek fetal sonuçlar açısından anlamlı

**Anahtar sözcükler:** Preeklampsi, çift çentik, fetal sonuçlar.

### PB-036

#### Çift çentik: Maternal sonuçların uterin arter çentik şekilleri ile ilişkisi

İbrahim Polat<sup>1</sup>, Ali Gedikbaşı<sup>1</sup>, Huseyin Kiyak<sup>1</sup>, Bekir Gulac<sup>1</sup>, Alev Atis<sup>1</sup>, Gokhan Goynumer<sup>2</sup>, Oznur Dundar<sup>1</sup>, Cemal Ark<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Istanbul Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul; <sup>2</sup>Istanbul Medeniyet Üniversitesi, Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

**Amaç:** Olumsuz obstetrik sonuçları değerlendirmek amacıyla 3.trimesterde uterin arter doppler dalga formları ve çentiklerin değerlendirilmesi

**Yöntem:** 24-36. gebelik haftalarında bulunan 490 preeklampatik gebenin 166 tanesi hafif preeklampsi, 324 tanesi ise şiddetli preeklampsi olarak tanımlandı. Maternal obstetrik kayıtları her şeyi ile tamam olan olgular çentik yok (n:58), tek taraflı çentik (n: 93), iki taraflı çentik (n: 252) ve çift çentikli olgular (n: 39) olmak üzere sınıflandırıldı.

**Bulgular:** İki taraflı çentik ve çift çentikli olgularda, daha kısa klinik izlem, patolojik laboratuvar bulguları (ortalama 24 saatlik proteinüri, AST, LDH düzeyleri) ve HELLP sendromu, magnezyum sülfat gereksinimi, daha yüksek sistolik ve diyastolik tansiyon basıncı saptandı.

**Sonuç:** Uterine arterde çift çentik bulgusu ileri patoloji ve olumsuz maternal sonuçlar açısından anlamlı

**Anahtar sözcükler:** Preeklampsi, çift çentik, maternal sonuçlar.

### PB-037

#### Fetal cinsiyetin umbilikal arter ve orta serebral arter Doppler bulgularına etkisinin araştırılması

Burcu Artunç Ülkümen, Halil Gürsoy Pala, Yıldız Uyar, Yeşim Baytur, Faik Mümtaz Koyuncu

Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Perinatoloji Bilim Dalı, Manisa

**Amaç:** Fetal cinsiyetin, umbilikal arter ve orta serebral arter Doppler ölçümlerine etkisinin araştırılması amaçlandı.

**Yöntem:** 2013-2014 yıllarında Celal Bayar Üniversitesi Perinatoloji Polikliniği'ne başvuran üçüncü trimesterde olan 60

sağlıklı tekil gebeliklerde yapılmış olan umbilikal arter (UA) ve orta serebral arter (MCA) Doppler ultrasonografik ölçümler retrospektif olarak görüntü ve dosya kayıtlarından tarandı. UA ve MCA Doppler endeksleri en az ardışık 3 dalga formu elde edilerek hesaplandı. Gebelikler fetal cinsiyete göre iki ayrı grupta değerlendirildi (kız fetuslar 31 ve erkek fetuslar 29 olgu) ve karşılaştırıldı. Her iki grup arasındaki fark SPSS v.20 ile değerlendirildi.

**Bulgular:** Kız ve erkek fetuslarda sırası ile ortalama maternal yaş  $29.14 \pm 6.21$  ve  $31.88 \pm 5.16$  ( $p=0.162$ ), ortalama gestasyonel hafta  $31.71 \pm 3.77$  ve  $33.88 \pm 4.41$  ( $p=0.111$ ) olarak tespit edildi. UA PI kız ve erkek fetuslarda sırası ile  $1.00 \pm 0.24$  ve  $1.03 \pm 0.21$  olarak tespit edildi ( $p=0.761$ ). MCA PI kız ve erkek fetuslarda sırası ile  $2.16 \pm 0.67$  ve  $1.84 \pm 0.85$  olarak tespit edildi ( $p=0.197$ ).

**Sonuç:** Günümüzdeki yeni konsept intrauterin dönemde bebeğin cinsiyetin göz ardı edilmemesi yönünde olmaktadır. Erkek fetuslarda MCA rezistansında azalma daha büyük çalışmalarla değerlendirilmelidir.

**Anahtar sözcükler:** Fetal cinsiyet, Doppler, umbilikal arter.

### PB-038

#### Ocak 2014 ve Haziran 2014 tarihleri arasında Robson sınıflandırmasına göre Kanuni Sultan Süleyman Araştırma Hastanesi'ndeki doğumların değerlendirilmesi

Sebile Güler Çekiç, Levent Harun Gülcüler, Nihan İlhan, Nazlı Korkmaz, İbrahim Polat, Alev Atış Aydın, Ali Gedikbaşı

Kanuni Sultan Süleyman Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, İstanbul

Sezaryen doğumlar, dünya çapında en yaygın gerçekleştirilen operasyonlar olup zamanla sayıları artmaktadır. Sezaryen maliyetleri vajinal doğumlardan daha yüksektir ve maternal morbiditeyi artırabilir. Sezaryen oranlarını azaltmak için ilgili endikasyonları bilmemiz gerekmektedir. Robson'ın 2011 yılında önerilen 10'lu grup sistemi sınıflandırması, endikasyona göre değil hastaya göre yapılmaktadır. Kliniğimizde, Robson'ın ilk dört grubundaki sezaryen operasyonlarının endikasyonlarını belgeledik. Çalışmamızda, Ocak 2014 - Haziran 2014 tarihleri arasında kliniğimizde gerçekleştirilen doğumlara ilişkin istatistik bilgileri değerlendirdik. 2014'ün ilk yarısı boyunca toplam 7428 doğum gerçekleştirildi ve 7569 bebek doğdu. Bu doğumların 2779'u spontane vajinal olarak, 1793'ü vajinal episiotomi ve 2933'ü sezaryen yardımıyla gerçekleşti. Primer sezaryen oranı bu dönem boyunca %18.2 (534/2779) idi. Robson'ın sezaryen doğum sınıflandırmasına göre Grup 5 (daha önce uterin insizyon yaralı uterusu sahip