

PB-110**Bilateral ektopik gebelik:****Olgu sunumu**

Najeh Hsayaoui, Chaouki Mbarki, Youcef Cadhy, Banene Hamdi, Hedhili Oueslati

Ben Arous Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Ben Arous, Tunus

Giriş: Bilateral tubal gebelik, ektopik gebeliğin en nadir biçimidir. Sıklıkla, yardımcı üreme tekniklerine başvuran kadınlarda görülmektedir.

Amaç: Bu çalışmada, ultrason muayenesinin bilateral ektopik gebelik tanısı için önemini vurguladık.

Olgu: Geleneksel yöntemlerle tedavi edilmiş sağ tübal gebelik hikayesi bulunan, primigravid, 23 yaşında bir olguyu inceledik. Hasta, 2 gün boyunca abdominal ağrı çeken 6 haftalık ektopik gebeliğe sahipti. İnsan koryonik gonadotropinin seri serum beta alt-ünitesi değeri 3206 mUI/ml idi. Bilateral ektopik gebelik tanısı, ultrason muayenesinden elde edilen verilerle konuldu: Trans-vajinal ultrasonda, sol ve sağ tuboovaryen hipoeoik kitlelere sahip boş uterus gözlemlendi. Culdasacta minimum düzeyde sıvı birikmesi mevcuttu. Laparoskopik cerrahi gerçekleştirildi. Bilateral ektopik gebelik olduğu sonucuna varıldı. Sol ektopik gebelik için geleneksel cerrahi ve sağ ektopik gebelik için salpenjektomi uygulandı.

Sonuç: Bilateral ektopik gebeliğin tanısı zordur. Ektopik bilateral gebeliği gözden kaçırmamak için, gebeliğe yönelik yüksek derecede şüpheye ihtiyaç vardır. Ultrason muayenesi tanıya yardımcı olabilir.

Anahtar sözcükler: Ektopik gebelik, ultrason muayenesi.

PB-111**Postpartum vaginal omentum sarkması ile tanısı konulan skarsız bir multigravid uterus rüptürü:****Olgu sunumu**

Alev Atis, Burak Ozkose, Verda Alpay, Aysegul Atalay, Ali Gedikbasi

Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın-Doğum İstanbul

Amaç: Doğumda skarsız uterus rüptürü bir obstetrik acildir. Tanısı zordur ve klinik şüphe ile ortaya çıkar. Anne ve bebeğin mortalitesine yolaçabilen bir obstetrik bir durumdur. Çok sayıda klinik şekli ve risk faktörü vardır.

Olgu: 34 yaşında bir grandmultipar gebenin doğum sonrası, omentum sarkması ile tanısı konulan bir uterus rüptürü literatür eşliğinde tartışılmıştır.

Sonuç: Uterin rüptür teşhisinin gecikmesi anne ve bebeğin mortalitesi ile sonuçlanabilir.

Anahtar sözcükler: Uterin rüptür, postpartum.

PB-112**Gebelik döneminde görülen elongasyo kollinin obstetrik ve postpartum sonuçları**

Ergül Demirci Bor¹, Orhan Sahin³, Gokhan Goynumeri¹, Cemal Ark²

¹İstanbul Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi, İstanbul; ²İstanbul Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul; ³Trabzon Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Trabzon

Amaç: Uterin prolapsus, ileri yaş ve doğum yapmış hastalarda görülebilen jinekolojik bir patolojidir. Literatürde elongasyo kolları ile birlikte görülen uterus prolapsus olgularının genellikle, önceki doğumlar sonrası oluştuğu belirtilmiştir. Gebelik sonrası oluşan prolapsusun etiolojisi gebelik esnasında artmış olan hormonların uterusu destekleyen ligamanları etkileyerek uterusu relaksasyona sebep olmasıdır. Biz vakamızı pre ve post partum periodları boyunca izledik ve özellikle post partum perioddaki spontan iyileşmeyi gözlemledik.

Olgu: Vakamızın ağrı nedeni ile acilimize başvuran 37 yaşında gravida 2 parite 1 olan 33 haftalık bir gebedir. Öyküsünde altı yıl önce miadında normal spontan doğum ile 2850 gram sağlıklı bir bebek dünyaya getiren hasta, vajen dışına sarkan bir kitlenin önceki doğumundan sonra oluştuğunu ve bu durum için tedavi olmadığını belirtmektedir. Hastanın yapılan vajinal muayenesinde serviks introitusdan yaklaşık 10-12 cm dışarıya sarkmış, elle redükte edilebilir (POP-Q Evre 3) ve yumuşamış multipar açıklık vasfında yoğun eroze idi. Hastaya erken doğum tehdidine yönelik gerekli tedavi uygulandıktan sonra mevcut prolapsusuna yönelik halka pesser ve profilaktik antibiyotik uygulaması, ayrıca mevcut servikal erazyonuna yönelik smear örnekleme sonrası tedavi uygulanmıştır. Pesser uygulamasının başarısız olması üzerine hasta yatak istirahatine alınmıştır. Hasta elektif sezaryen doğum ile 3050 gr sağlıklı bir bebek dünyaya getirmiştir, postpartum komplikasyon izlenmemiştir. Post partum ikinci yılda hastanın prolapsus derecesinde gerileme olmaması ve elle redüksiyon da zorluk ortaya çıkması üzerine hastaya cerrahi tedavi tekrar önerilmiştir fakat hasta reddetmiştir.

Sonuç: Vakaların çoğunda hastalar multipardır ve uterus prolapsus gebeliklerinden öncede mevcuttur. Bu hasta grubunun gebeliklerinde abort, erken doğum tehdidi ve üriner infeksiyon gibi komplikasyonlar izlenmektedir. Hastaların terne doğru servikslerinde oluşan ödem ve geçirilmiş enfeksiyonlara bağlı oluşan servikal hipertrofi ve fibrosis nedeni ile normal spontan doğum başlasa bile distosi veya duraklama gibi komplikasyonlar izlenmektedir. Bu nedenle bu tip hasta-

lara elektif koşullarda sezaryen doğum önerilmekte ve uygulanmaktadır. Post partum atoni ise morbiditesi oldukça yüksek olan ve prolapsus hastalarında sık izlenen bir komplikasyondur. Literatürde uterin prolapsus derecesinde spontan gerileme nadiren de olsa izlenmektedir. Fakat çoğu hastanın prolapsus derecesi değişmediğinden hastalara cerrahi tedavi önerilmekte ve uygulanmaktadır. Bizim vakamız da ise hastanın rutin jinekolojik muayenelerinde Kegel egzersizlerine rağmen prolapsus derecesindeve elongasyo colli de gerileme olmamış hatta ilerleyen dönemde elle redüksiyonda güçlük ortaya çıkmıştır. Hasta cerrahi tedavi önerilerini sosyal sebeplerden dolayı reddetmiştir.

Anahtar sözcükler: Gebelik, uterin prolapsus, elongasyo colli.

PB-113

Honokiöl rat modelinde intra-abdominal adezyon oluşumunu azaltır

Elif Ağaçayak¹, Senem Yaman Tunç¹, Mehmet Sait İcen¹, Ulaş Alabalık², Fatih Mehmet Fındık¹, Hatice Yüksel³, Talip Gül¹

¹Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Diyarbakır; ²Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Diyarbakır; ³Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyokimya Anabilim Dalı, Diyarbakır

Amaç: Bu çalışmanın amacı rat modelinde intra-abdominal yapışıklık oluşumunun önlenmesinde antioksidan etkilere sahip doğal bir molekül olan honokiölün etkinliğini araştırmaktır.

Yöntem: Bu çalışma 40 gebe olmayan Sprague-Dawley ratların sham, kontrol, saline ve honokiöl diye 4 gruba ayrılmasıyla yapılmıştır. Kontrol, saline ve honokiöl grubundaki ratların her iki uterin boynuzunun anti-mezenterik yüzeyinde 2 cm segmentine bir bisturi ile travmatize edildi. Salin grubuna ameliyattan sonra 5 gün süreyle intraperitoneal 2 ml salin/gün uygulanmıştır. Diğer taraftan Honokiöl grubuna, ameliyattan sonra 5 gün boyunca 1 mg/kg/gün dozunda intraperitoneal honokiöl uygulanmıştır. Ameliyat sonrası 14. günde, intrakardiyak 3 ml kan örneğinin biyokimyasal analizler için ratlardan alındı ve fareler bu şekilde sakrifiye edilmiştir. Kan örneklerinden total antioksidan seviye (TAS) ve Total oksidan seviye (TOS) düzeyleri araştırıldı. Adezyonlar Zühlke ve arkadaşlarının mikroskopik yapışıklık sınıflandırma sistemine göre değerlendirildi. Cilt dokuları da inflamasyon, granülasyon, fibrozis varlığı açısından değerlendirildi.

Bulgular: Adezyon ve inflamasyon skorları saline ve kontrol grupları ile karşılaştırıldığında honokiöl grubunda anlamlı olarak daha düşüktü ($p<0.008$). Benzer şekilde, fibrozis skoru saline grubu ile karşılaştırıldığında honokiöl grubunda anlamlı olarak daha düşüktü ($p<0.008$). Ancak, TAS ve TOS düzeyleri karşılaştırıldığında; gruplar arasında anlamlı bir farklılık yoktu.

Sonuç: Honokiölün rat modelinde intra-abdominal adezyon oluşumunun önlenmesinde etkili olduğu bulunmuştur. Ancak intra-abdominal yapışıklık oluşumunun önlenmesinde honokiölün rolüne ışık tutacak ve bu çalışmada bulunan umut verici sonuçların moleküler yönlerini belirlemek için daha büyük çalışmalar gereklidir.

Anahtar sözcükler: Honokiöl, intra-abdominal adezyon, rat.

PB-114

Glob vezikaleye neden olan imperfore himen olgusu

Süreyya Demir¹, Bülent Demir¹, Faruk Demir², Gülser Bingöl¹, Tuğba Atalay¹, Mehmet Nafi Sakar³, Deniz Balsak³

¹T.C. Sağlık Bakanlığı Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul; ²Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Aydın; ³Diyarbakır Kadın-Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Diyarbakır

İmperfore himen Müllerian gelişimin tam olarak tamamlanmamasından kaynaklanan, oldukça nadir görülen konjenital bir anomalidir. İnsidansı tam olarak bilinmemekle birlikte yaklaşık olarak %0.014-0.01'dir. Menstrual siklus başlayana kadar asemptomatik olarak seyreder. Menstrüasyonların başlamasıyla siklik pelvik ağrı ve zamanla oluşan hematometrokolposun pelvik bası yapmasına bağlı olarak farklı semptomlar ortaya çıkabilir. Çoğunlukla primer amenore nedeniyle başvururlar. Karın ağrısı nedeni ile acil servise başvuran 13 yaşındaki hastaya yapılan fizik muayene ve USG tetkikleri sonucunda glob vezikale ön tanısı konuldu. Yapılan jinekolojik muayenesinde aşırı derecede bombeleşmiş imperfore himen izlendi. Bizim yaptığımız pelvik USG'de pelviste yaklaşık 11*12 cm boyutunda hematokolpos ile uyumlu görünüm mevcuttu. Hastaya hime-notomi işlemi uygulandı postop 1. gün hasta sorunsuz bir şekilde taburcu edildi. Sonuç olarak adolesan dönemdeki kız çocuklarında akut idrar retansiyonunun nedeni araştırılırken ayrıntı tanıma imperfore himende unutulmamalıdır.

Anahtar sözcükler: Glob vezikale, imperfore himen, hematokolpos.