

resistance or may reflect the degree of endothelial cell damage. The control of AM levels in CSF might be a target that could be considered in therapeutic strategies for preeclampsia.

FCO37

TERM ERKEN MEMBRAN RÜPTÜRÜ OLGULARINDA KORD KANI IL-6 DÜZEYİNİN İN UTERO ENFEKSİYON TANISINDAKİ YERİ

Taşçı Y., Çalışkan E., Dilbaz B., Doğançlı L., Önal B., Haberal A., SSK Ankara Doğumevi ve Kadın Hastalıkları Eğitim Hastanesi, Ankara-Türkiye

Amaç: Term erken membran rüptürü (EMR) olgularında kord kanı IL-6 düzeyinin intrauterin enfeksiyon bulguları ile ilişkisi araştırıldı.

Materyal - Metod: Gebelik yaşı 37-42 hafta olan, antenatal dönemde düzenli olarak takip edilen ve komplike olmayan 70 olgu çalışmaya dahil edildi. EMR tanısı kesinleştirilen 40 olgu çalışma grubunu oluşturdu, amniyon akışı olmadığı kanıtlanan 30 olgu kontrol grubunu oluşturdu. Tüm olgularda doğum sırasında umbilikal kord kanından IL-6 düzeyi ölçüldü. Doğum sırasında fetal membran kültürü ve yenidoğandan kan kültürü alındı. Fetal membranların histolojik incelemesinde koryoamniyonit bulguları araştırıldı. Receiver Operator Curve (ROC) analizi ile plasenta ve fetal kanda mikroorganizma üremesini tahmin edebilecek kestirim değerleri araştırıldı.

Bulgular: Histolojik koryoamniyonit bulguları EMR olgularında kontrol grubundan anlamlı olarak fazlaydı (sırasıyla n=15, n=4, p=0.02). Yenidoğan kan kültüründe üremeyi tahmin etmede IL-6 seviyesinin ≥ 2.8 ng/ml olmasının sensitivitesi %91, spesifitesi %67, negatif prediktif değeri %97 ve pozitif prediktif değeri %36 olarak bulundu. Fetal membrandan alınan kültürde üremeyi tahmin etmede IL-6 seviyesinin ≥ 2.4 ng/ml olmasının sensitivitesi %77, spesifitesi %46, negatif prediktif değeri %76 ve pozitif prediktif değeri %47 olarak bulundu.

Sonuç: Umbilikal kord kanı IL-6 düzeyi ölçümü yenidoğan enfeksiyonunun tanısında sensitivitesi ve negatif prediktif değeri yüksek bir yöntemdir.

FCO38

ÇOĞUL GEBELİKLERDE YENİ KODLAMA SİSTEMİ

Yılanlıoğlu N.C., İstanbul Memorial Hastanesi Perinatoloji - Fetal Tıp Merkezi, İstanbul - Türkiye

Amaç: Günümüzde yardımcı üreme tekniğine bağlı olarak artan oranda görülen çoğul gebeliklerde yanlış anlamaya ve karmaşıklığa yol açmayacak bir nomenklatur oluşturmak.

Metod: İkiz ve daha yukarı sayıda fetus içeren gebeliklerde fetus sayısı, plasenta sayısı ve amnion kesesi sayısı üç rakamlı bir sayı kodu ile ifade edildi. Diğer Kadın Doğum ve IVF uzmanlarına sistem izah edilerek pratiğe uygulanabilirliği kontrol edildi.

Sonuç: Orijinal bir çalışma olarak bu sistemin uygulanabilir olduğu ve çoğul gebeliklerde uzun ve dolambaçlı tariflere çok daha iyi bir alternatif olduğu görüldü. Uluslararası alanda kabulü sağlandığında kalıcı bir nomenklatur olabileceğini düşünmekteyiz.