

di. Bir olguda akut batın ve intraabdominal hemoraji tespit edilmesi üzerine laparotomi yapıldı, aynı se-  
ansta sezaryen uygulandı. Bir olguda da sezaryenden 2 gün sonra intraabdominal hemoraji ve subkap-  
suler hematoma saptanması üzerine relaparotomi yapıldı. İki olgu kaybedildi, bunlardan biri intraoperatif  
masif kanama, diğeri postoperatif 6.gün DIC nedeniyle kaybedildi. Diğer iki olgudan birine hemostaz için  
perihepatik sponjel, diğesine ise omentoplasti ve karaciğere primer sütün konuldu.

Sonuç: Spontan karaciğer rüptürü, geç gebelik döneminde nadir görülür, ancak olgularımızda olduğu gi-  
bi anne ve fetus için mortalitesi yüksek olan bir komplikasyondur. En sık preeklampsi, eklampsi ve  
HELLP sendromu zemininde gelişir. Tanısı geciken olgularda mortalite riski daha da artar. Preeklampsi,  
eklampsi ve HELLP sendromu olgularında rutin karaciğer ultrasonografisi ile erken tanı konulabilir ve uy-  
gun tedavi ile mortalite riski azaltılabilir.

#### FCO44

##### DİCLE ÜNİVERSİTESİ'NDE 10 YILLIK MATERNAL MORTALİTE

**Yalınkaya A., Yalınkaya Ö., Esen S., Yayla M., Erden A.C., Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum AD, Diyarbakır-Türkiye**

Amaç: On yıllık sürede kliniğimizde tespit edilen maternal mortalite oranını ve ölüm nedenlerini belirle-  
mektir.

Yöntem: Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğinde 1 Ocak 1993 ile 31 Ha-  
ziran 2002 tarihleri arasında izlenen toplam 13481 gebede maternal mortalite oranı ile direkt ve indirekt  
maternal mortalite nedenleri retrospektif olarak incelendi. Veriler klinik ve hastane kayıtlarından, hasta  
dosyalarından ve ölüm tutanaklarından elde edildi.

Bulgular: Doğum kliniğinde takip edilen 11737 ve jinekoloji kliniğinde takip edilen 1744 gebeden 97'sin-  
de maternal mortalite (yüzbinde 719) tespit edildi. Mortalite gelişen kadınlarda ortalama yaş  $29.69 \pm 7.82$   
idi. Maternal mortalitenin %80'i direkt, %20'si indirekt nedenlerden oluşmaktaydı. Direkt nedenler içinde  
en sık görülen sebep (%40) gebelikte hipertansif hastalık iken, ikinci sıklıkta gebelik kanamaları (%26),  
üçüncü sıklıkta ise puerperal sepsis (%11) idi. İndirekt nedenler içinde en sık olarak kalp hastalığı (%6)  
tespit edildi. Mortalitenin %98'ini komplike gebelikler oluşturuyordu.

Sonuç: Maternal mortalite oranımız literatüre ve ülke geneline göre daha yüksektir. Hastanemizin refere  
konumundan kaynaklanan bu durum, geçmiş yıllarla karşılaştırıldığında arada önemli bir farklılık gözlen-  
memektedir. Birincil ve ikincil sağlık hizmetlerinin yetersizliği, acil olguların uygunsuz şartlarda ve geç  
intikali, ayrıca yoğun bakım müdahale şartlarının yetersizliği maternal mortalite oranımızı arttıran en  
önemli sebeplerdir. Bölgenin sağlık sisteminin gözden geçirilmesi ve yeni sağlık politikalarının geliştiril-  
mesi gerekmektedir.

#### FCO46

##### HEALTHY BABIES IN PREDICTABLE PREECLAMPSIA

**Gojnic M. G., Pervulov M., Petkovic S., Milicevic S., Jurisic I, Fazlagic A., Stefanovic A., Glisic A., Djordjevic S., Institute for Gynecology and Obstetrics, Clinical Centre of Serbia, University of Belgrade, National Health Care Hospital, Belgrade - Yugoslavia**

Objectives: Our aim was to predict extreme complications of Pregnancy Induced Hypertension (PIH) and  
make adequate newborns.

Study Methods: In hard form of PIH we have made the test forms of day to day platelets, transaminases,  
proteinuria, acidum uricum and precisely C reactive proteine (CRP) and fibronectine (FN). If terminati-  
on of pregnancy is necessary, we have made the artefitial maturation of fetus lungs by giving dexa-  
methasone directly to the fetus by interventional ultrasonography.

Results: From 75 women with PIH group, during last year, we have had 73% (55cases) of increased CRP  
and decreased FN. All of these pregnancies were between 28. and 32. weeks of gestation. Blood preasu-  
re was in upper optimal levels (120-140/75-80), ac uricum was high in 65%, and CRP and FN become

pathological before other parametres of preeclampsia. Looking after the doppler flow we have found high residual flow in arteria umbilicalis and intrauterine growth retardation in 80% cases. In 73% doppler shows higher cerebral resistance, and low biophysical profile (2-4)./ We have given dexamethason intramuscular to fetus directly in 3 acts, first, third and fifth day. We have made the positive effect of having alive neonatus in 70% (29-32 wg) from 850g to 1200g. Apgar score 2-5. In 25% we have had respiratory distress syndrome, and in approximately 5% we made earlier finishing of gestation, saving mothers life.

Conclusions: Using new test in predicting complication of PIH, PE, as FN and CRP are very usefull in combination of fetus therapy by dexamethason given directly to fetus.

#### FCO47

##### **RESULTS AND CLINICAL OUTCOME OF PREGNANCIES AFTER PRECONCEPTION DIAGNOSIS IN 108 IVF CYCLES OF AMERICAN HOSPITAL**

**\*Erçelen N., \*\*Balaban B., \*\*İşıklar A., \*Tutar E., \*\*Alataş C., \*\*Mumcu A., \*\*Aksoy S., \*\*Mercan R., \*\*Nuhoglu A., \*\*Urman B.,** *\*Genetics Department American Hospital of Istanbul; \*\*Assisted Reproduction Unit American Hospital of Istanbul - Turkey*

Objective: Preimplantation genetic diagnosis (PGD) of aneuploidy was performed on embryos of 108 patients undergoing IVF with identification of either advanced maternal age, repeated implantation failures in IVF/ICSI or poor obstetric history usually in the form of recurrent abortion of no demonstrable cause or known genetic abnormality between April 2001 and June 2002.

Methods: For 108 ICSI/PGD/ET cycles, 586-day three embryos were biopsied and one blastomere from each was fixed for aneuploidy screening. MultiVysion PB (Vysis) hybridization kit was used for detection of chromosomes 13, 16, 18, 21, 22 and X, Y. Day five embryo transfer was performed for the embryos evaluated as normal.

Results: Of the 586 embryos 372 (65%) were found aneuploid and the remaining 205 (35%) embryos were evaluated as euploid, resulting in day five blastocyst transfer. The aneuploidy rates for chromosomes 13, 16, 18, 21, 22 and XY were as follows; 18%, 13%, 20%, 19%, 10%, 19%. A total of 141 embryos were transferred to 83 (77%) patients (mean 1.2; min: 1, max: 4). We achieved a positive pregnancy test on day 10 in 21 patients giving us a 19.4% pregnancy rate per cycle. Our clinical pregnancy rate per cycle and implantation rate per replaced embryo was 16.6% (18/108) and 12.7% (18/141) respectively. The ongoing pregnancy rate per PGD cycle was 11.9 (18/108) while five babies were delivered without any perinatal complications. All ongoing pregnancies were confirmed by prenatal diagnosis informing us that there was no misdiagnosis including the performed aneuploidy screening.

Conclusion: An increased pregnancy rate was achieved by PGD of aneuploidy in poor prognosis IVF patients and also this technique may be recommended to overcome the complications of multiple pregnancies of IVF treatment by selecting the euploid and good quality embryos, which enables to decrease the number of transferred embryos.

#### FCO48

##### **EFFICACY OF MIPHIL®, AN ACIDIC VAGINAL GEL, ON pH AND IL-6 LEVELS IN PREGNANT WOMEN: A DOUBLE BLIND, PLACEBO-CONTROLLED TRIAL**

**\*Paternoster D.M., \*Tudor L.,\*\* Milani M., \*Ambrosini A.,** *Dip. Ginecologia e Fisiopatologia della Riproduzione Università di Padova and \* R&D Mipharm- Italy*

Background: Elevated vaginal Interleukin 6 levels (IL-6) and a vaginal pH >4,7 are associated with obstetric complications such as pre-term delivery and low birth weight. IL-6, an inflammatory cytokine, is a major mediator of the host response to inflammation and infection. High vaginal levels of IL-6 are detected during vaginal infections.

Study Aim: In a randomised, double blind, placebo-controlled trial, we evaluated the effects of Miphil®