

**GEBELİK ESNASINDA MOYAMOYA HASTALIĞI: OLGU SUNUMU**

S Şahin, G Yetim, K Kepkep

*İstanbul Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

Moyamoya hastalığı, gebelik esnasında oldukça nadir görülen bir hastalık olup bilateral internal karotis arterin intrakraniyal bölgesinin oklüzyonu veya stenozu ile karakterizedir. Genellikle tanı, erken çocukluk yaşlarında konulmakla birlikte hastalar gebelik esnasında intrakraniyal kanama ile de başvurabilmektedirler.

Hastamız 29 yaşında olup kliniğimize 39 haftalık gebe olarak başvurmuştu. Yatış tansiyonu normal (110/70 mm Hg) ve herhangi bir şikayeti bulunmamaktaydı. Gebelik öncesinde intrakraniyal hematoma nedeniyle iki kez opere olmuş ve halen altıncı kraniyel sinir paralizi dışında başka bir nörolojik bulgusu yoktu. Normal doğum esnasında intrakraniyel basınç artışı oluşabileceği için hastanın gebeliğinin C/S ile sonlandırılmasına karar verildi. Genel anestezi altında operasyona alındı. Postop takibinde hastanın tansiyonunun yüksek seyretmesi üzerine antihipertansif tedavi uygulandı (Nicardipin 40 mg). Postop cerrahi ve tıbbi komplikasyonu olmayan hasta sekizinci günde taburcu edildi.

Literatüre baktığımızda gebeliğin serebrovasküler olay riskini artırdığına dair bir kanıt bulunmamaktadır. Kötü prognozun internal karotis arterin intrakraniyal bölgesinin oklüzyonu veya stenozuna bağlı iskemiden ziyade serebral kanamadan kaynaklandığı görülmektedir. Moyamoya hastalığı olan gebelerde, gebelik esnasında antihipertansif olarak (Nikardipin 40 mg) kullanımı önerilmektedir. C/S esnasında önerilen özel bir anestezi yöntemi bulunmamakla birlikte hipokapni, hipertansiyon ve hipotansiyondan kaçınılması gereklidir.

Anahtar kelimeler: Moyamoya hastalığı, gebelik

drgamze@hotmail.com

**HASEKİ HASTANESİ KADIN DOĞUM KLİNİĞİNDE SEZARYEN BEBEKLERİNDE MORTALİTE NEDENLERİ**

B Dane, F. Ş. Kara, C Dane, M Kıray, D Öztürk, M Yayla

*Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği*

**Amaç:** Sezaryen operasyonlarında görülen bebek mortalitesinin nedenlerini araştırmak Yöntem: Hastanemizde 2002 Kasım ile 2004 Ekim ayları arasında 679 sezaryen vakası gerçekleştirilmiştir. Toplam 21 bebek mortalitesi saptandı.

**Bulgular:** Bu vakaların % 4'ünde bebek mortalitesi görülmüştür. Bu bebek ölümlerinin % 71'i dekolman nedeniyle sezaryen yapılan vakalarda meydana gelmiştir. İntrauterin mort fetüs olarak gelen iki eski sezaryenli ve bir mükerrer sezaryenli hasta, ayrıca bir hidrosefali ve hidrops fetalis vakası abdominal olarak doğurtulmuştur.

**Sonuç:** Dekolmanı takiben fetus canlıyken hastaneye başvuranlarda sezaryenin neonatal ölüm hızını önemli ölçüde azalttığı bilinmekle beraber serimizdeki bebek ölümlerinin büyük çoğunluğu dekolmandan ileri gelmiştir. Dekolmanlarda anne ve fetüs arasındaki dolaşım çok kısa sürede kesintiye uğramaktadır. Hızlı gelişen tablo nedeniyle genellikle bebek perinatal dönemde kaybedilmektedir.

cemdane@yahoo.com