

Conclusion: Acheria is a rare anomaly, but should be kept in mind. The absence of a part of the extremity can easily be overlooked in the routine ultrasound examination. The visualization of whole extremities even in low-risk pregnancies should be considered.

Key words: Acheria, extremity abnormality, transverse limb deficiency

Ref. No: 73 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191177>

Transient hydrops fetalis: can it be a sign for pentasomy X?

Pınar Aytaç, Ebru Tarım, Feride Şahin

Başkent University Faculty of Medicine, Department of Obstetrics and Gynecology, Adana

Objective: Sex chromosomal numerical abnormalities are seen in approximately 1 out of 400 live births. However, pentasomy X is a very rare chromosomal abnormality, and it is defined by the presence of five X chromosomes instead of two. Prenatal sonographic features have rarely been described in the literature.

Case: Here we present a case of non-immune fetal hydrops at 17th weeks of gestation. Ultrasonographic examination revealed subcutaneous edema, pleural effusion and ascites in the fetus; clinodactyly of fifth finger of both hands was also present. Nuchal fold was measured as 8.1 mm. Fetal echocardiography was normal. Amniocentesis result was Pentasomy X, and hydropic signs regressed at 21 weeks of gestation.

Conclusion: The present case reveals that temporary hydrops of the fetus may be a sign of pentasomy X.

Ref. No: 76 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191178>

Delayed interval delivery in twin pregnancy: a case report

Hülya Dede, Aytaç Tohma, Orhan Gelişen

Etilik Zübeyde Hanım Women's Research and Teaching Hospital, Ankara

Objective: Our aim is to report a case of twin pregnancy in which delivery of the twins were delayed 49 days without any conservative treatment.

Case: A 25-year-old nulliparous infertile woman, who was diagnosed as having dichorionic-diamniotic twins, was admitted to the hospital with immediate threatened abortion and preterm premature rupture of the membranes at 17 weeks' gestation. After a few hours of her admission, she miscarried her first baby.

She was followed expectantly with bed rest and antibiotics for three days and then discharged from the hospital without any treatment upon her request. Forty-nine days after the miscarriage, she was admitted to the hospital again with vaginal bleeding and delivered the second baby at 25 weeks' gestation. It was discovered that she was on her daily activities and received no specific conservative treatment, including bed rest during this time interval.

Conclusion: The time interval between the deliveries of the twins in this case is similar to those in the literature that received treatment. However, expected management should only be reserved as an option in selected cases.

Ref. No: 77 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191179>

Normal vajinal yol ve sezaryen ile doğum yapan kadınlarda peripartum hemoglobin düşüşünün karşılaştırılması

¹Burcu Dincgeç, **¹Ebru İnci Coşkun**, **²Refika Genç Koyucu**, **¹Yavuz Tahsin Ayanoglu**, **¹Ayşe Ender Yumru**

¹Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, ²Marmara Üniversitesi Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Obstetrik kanama hem gelişmiş ülkelerde hem de gelişmekte olan ülkelerde maternal mortalite ve morbiditenin en önemli nedenlerinden birisidir. Biz bu çalışmada epizyotomi uygulanmayan, epizyotomi uygulanan ve sezaryen ile doğumu gerçekleştirilen kadınlarda prepartum ve postpartum dönemdeki hemoglobin düşüşünü karşılaştırmayı amaçladık.

Yöntem: Çalışmaya 1 Eylül 2009- 31 Aralık 2010 tarihleri arasında Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde doğumunu yapmış olan 480 gebe alındı. Bu gebelerin 160'ı epizyotomisiz normal doğumla, 160'ı medyolateral epizyotomili normal doğumla ve 160'ı da sezaryen ile doğurtulmuştu. Gebelerin prepartum ve postpartum hemoglobin değerleri kaydedildi ve hemoglobin düşüşleri hesaplandı.

Bulgular: Çalışmaya alınan 480 gebenin ortalama yaşı 27.2 yıldır. Gebelerin 122'si primipar, 358'i ise multipardı. Gebelerin prepartum hemoglobinleri açısından 3 grup arasında anlamlı fark mevcut değildi ($p>0.05$). Hemoglobin düşüşü epizyotomisiz doğumda ortalama 0.49 mg/dL, medyolateral epizyotomi grubunda 0.65 mg/dL, sezaryen grubunda ise 1.38 mg/dL olarak bulundu ($p=0.0001$). Toplam 30 kadına kan transfüzyonu yapıldı (% 6.25). Bunların 3'ü epizyotomisiz normal doğum grubunda, 7'si epizyotomili

normal doğum grubunda, 20'si ise sezaryenle doğum grubundaydı. Bebeklerin 472'si canlı iken 8 adet ölü doğum saptandı; ölü doğumlardan 5'inde annede dissemine intravasküler koagülasyon gelişmesi üzerine masif kan transfüzyonu yapılmıştı.

Sonuç: Çalışmamızda sezaryenle doğum yapanlarda peripartum hemoglobin düşüşü epizyotomili normal doğum yapanlardan, epizyotomili gruptaki hemoglobin düşüşü ise epizyotomisiz doğum yapan gruptan anlamlı olarak fazla bulunmuştur.

Anahtar kelimeler: Anemi, peripartum hemoglobin, normal doğum, sezaryen

Ref. No: 78 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191180>

Gebelerde HBSAG, anti-HBS ve anti-HCV sıklığı

¹Ebru İnci Coşkun, ¹Burcu Dincgez, ²Refika Genç Koyucu, ¹Yavuz Tahsin Ayanoglu, ¹Ayşe Ender Yumru

¹Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, ²Marmara Üniversitesi Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Hepatit B virüsü ile enfekte annelerden doğan bebeklerin enfeksiyon oranı % 60-90 arasındadır ve tedavi edilmedikleri takdirde % 90'ından fazlası kronik HBV (Hepatit B virüsü) taşıyıcısı olmaktadır; bu da hayatlarının ilerleyen dönemlerinde kronik hepatit ve hepatoselüler karsinom riskini beraberinde getirir. Biz bu çalışmada hastanemize başvuran gebelerde HBsAg (Hepatit B yüzey antijeni), anti-HBs (Hepatit B yüzey antijenine karşı antikor) ve anti-HCV (Hepatit C virüs antikor) pozitiflik oranını saptamayı amaçladık.

Yöntem: Bu çalışmaya 01 Ekim-31 Aralık 2010 tarihleri arasında Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Gebe Polikliniği'ne başvuran 795 gebe alındı. Gebelerin HBsAg, anti HBs ve anti-HCV değerleri retrospektif olarak incelendi. Hastalarda bulunan pozitif değerler olgu sayısı ve yüzdelik değerler olarak hesaplandı.

Bulgular: Yaş, gebelik haftası ve sosyoekonomik durumlara bakılmaksızın çalışmaya alınan 795 gebenin 29'u (% 3.65) HBsAg pozitif, 69'u (% 8.68) anti HBs pozitif ve 6'sı (% 0.75) anti-HCV pozitif olarak bulundu. Araştırmada bulduğumuz değerler Türkiye'de gebelerde tespit edilmiş olan pozitiflik sınırları içerisindeydi.

Sonuç: Gebe takibinde rutin olarak Hepatit B ve hepatit C için serolojik tarama yapılması yenidoğanların enfeksiyondan korunma ve tedavi edilmesi için gereklidir. Gebeler bu konuda bilgilendirilmelidir. Hepatit B için gerekli taramalar yapıldıktan sonra prekonsepsiyonel dönemde aşılama yapılmalıdır. Ülkemiz aşılama

programına 1998 yılında dâhil olmuştur. Türkiye'de gebe kadınlarda HBV taraması, en yüksek olgu sayısı ile Kuru ve arkadaşlarına aittir. Bu çalışmada İstanbul'da yaşayan 5366 gebede, pozitif HBsAg oranı % 4.2 olarak rapor edilmektedir. 2009 yılında Atılgan ve arkadaşları tarafından yapılan çalışmada HBsAg % 2.56 oranında ve anti-HCV % 0.44 oranında pozitif bulunmuştur. Adıyaman'da 2007 yılında Kölgeliler ve arkadaşları tarafından yapılan çalışmada ise pozitif HBsAg oranı % 4.7 ve anti-HCV oranı % 1.1 olarak bulunmuştur. Hastanemizde yaptığımız bu çalışmanın sonuçlarına göre hastanemize başvuran gebelerin seropozitiflik oranı ülkemiz istatistikleri ile örtüşmektedir.

Anahtar kelimeler: Gebelik, Hepatit B, Hepatit C

Ref. No: 79 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191181>

Plasenta perkreta tesbit edilen bir olgunun sunumu

¹Ali Kolusarı, Mertihan Kurtoğlu, Erkan Elçi, Mansur Kamacı
^{Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van}

Amaç: Plasenta previa totalise eşlik eden plasenta perkretali olgunun sunulması ve yaklaşımın tartışılması

Olgu: Gebeliğin 38. haftasında, daha önce üç kez sezaryen olan ve kontrol amacı ile kliniğimize başvuran gebenin yapılan ultrasonografisinde plasenta previa totalis ve şüpheli plasental invazyon anomalisi saptandı. Manyetik rezonans görüntüleme, plasenta previa totalis dışında normal rapor edildi. Sezaryen operasyonu sırasında plasenta perkreta hali izlendi. Hastaya mesane diseksiyonu ve total histerektomi uygulandı.

Sonuç: Plasenta previa totalis olan vakalarda şüpheli ultrasonografi bulgularında invazyon anomalisi düşünülmeli ve operasyon öncesi gerekli hazırlıklar yapıp hastalara multidisipliner şekilde yaklaşılmalıdır.

Anahtar kelimeler: Plasenta previa, plasenta perkreta, peripartum histerektomi

Ref. No: 80 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191182>

Doğum yöntemi tercihi: Normal doğum mu? Sezaryen mi?

¹Burcu Dincgez, ¹Ebru İnci Coşkun, ²Refika Genç Koyucu, ¹Yavuz Tahsin Ayanoglu

¹Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, ²Marmara Üniversitesi Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, İstanbul