

PREEKLAMPSİDE İNSÜLİN RESİSTANSI VE MATERNAL VE PERİNATAL PROGNOZA ETKİSİ

Ö.YÖRÜK ERGİN, N.DANIŞMAN, E.G.BAYRAK

Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastanesi

AMAÇ: Preeklampsi ve hiperinsülinemi arasındaki ilişkiyi ve bu ilişkinin perinatal prognoza etkisini araştırmak.
METOD: 24-34 haftalar arası gebeliği olan 30 preeklampitik, 32 kontrol gebe kadın çalışmaya dahil edilmiştir. İnsülin resistansında farklılık oluşturabilecek yaş, obesite, gebelik haftası açısından iki grup denkleştirilmiştir. Tüm hastalarda altta yatan aşikar bir glikoz intoleransının ekartasyonu için 50 gr glikoz yükleme testi yapılmıştır. Birinci saat kan şekeri ≥ 40 mg/dl olan hastalar çalışmaya alınmamıştır. Tüm hastalarda açlık kan şekeri, açlık insülini ile yükleme sonrası kan şekeri ve insülin düzeyleri tesbit edilmiştir.

BULGULAR: Preeklampitik grubu açlık kan şekeri 77.40 ± 10.33 mg/dl kontrol grubunun açlık kan şekeri ise 68.06 ± 4.75 mg/dl, 50 gr glikoz yükleme sonrası preeklampitik grupta kan şekeri 16.60 ± 6.17 mg/dl, kontrol grubu için 107.00 ± 7.59 mg/dl olarak bulundu. Her iki grup arasında istatistiksel farklılık yoktu. Her iki grup insülin düzeyleri karşılaştırıldığında preeklampitik grup için açlık insülin düzeyi 22.42 ± 10.80 IU/ml kontrol grubunda ise 13.82 ± 5.43 IU/ml, 50 gr glikoz yükleme sonrası insülin düzeyleri karşılaştırıldığında preeklampitik grup için 84.34 ± 36.70 IU/ml, kontrol grubu için 37.13 ± 10.91 IU/ml bulundu ve iki grup arasında istatistiksel anlamlı farklılık tesbit edildi. Perinatal prognoz ile açlık ve 50 gr glikoz yükleme sonrası insülin düzeyleri arasında korelasyon incelendiğinde açlık insülini için zayıf pozitif ($r=0.17$), 50 gr glikoz yükleme için orta derecede pozitif ($r=0.39$) korelasyon tesbit edilmiş ve istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur. Maternal prognoz ile açlık insülin düzeyi karşılaştırıldığında orta seviyede pozitif ($r=0.29$) bir korelasyon tespit edilirken, 50 gr glikoz yükleme sonrası insülin düzeyi ile pozitif yönde ancak oldukça önemsiz ($r=0.03$) bir korelasyon tespit edilmiş fakat istatistiksel anlamlılık gösterilememiştir.

SONUÇ: Bütün bu değerler karşılaştırıldığında preeklampitik grupta kan şekeri düzeyini normal seviyelerde tutabilmek için daha yüksek insülin gerektiği, bununda insülin rezistansına sekonder ortaya çıktığı düşünüldü. Bu bulgular sonucunda preeklampside uteroplasental perfüzyon bozukluğu yanında meydana gelen metabolik bozuklukların fetal sonuçları etkilediği düşünülmüştür.

MONOZİGOTİK ÇOĞUL GEBELİKLERDE KÖTÜ OBSTETRİK PROGNOZ

A.NUHOGLU, CALATAŞ, B.URMAN, S.AKSOY, R.MERCAN, B.BALABAN, A.ŞIKLAR

V.K.V. Amerikan Hastanesi, Üreme Sağlığı Ünitesi, İstanbul, Türkiye

AMAÇ: ICSI ve assisted hatching işleminin monozigotik çoğul gebeliklerle ilişkisi ve bu gebeliklerin prognozu.
Metod: Ekim 1996-Mart 1998 tarihleri arasında ICSI siklusu sonucu 1210 hastaya embriyo transferi yapılmıştır. Bunların 640 tanesine selektif mekanik assisted hatching işlemi uygulanmıştır.

BULGULAR: Assisted hatching grubunda 301 gebelik (%47) elde edilmiş, bunların 108 (%36) çoğul gebelikle sonuçlanmıştır. Toplam 9 monozigotik çoğul gebeliğin 8 tanesi (%2,65) bu grupta görüldü. Hatching yapılmayan grupta ise gebelik oranı %49, çoğul gebelik 89 (%32) tane idi. Bu grupta tek bir monozigotik çoğul gebelik (%0,3) görüldü. Bu gebeliklerin sadece 1 tanesi doğum yaptı, 4 tanesi halen (10,12,25,32 haftalar) devam etmektedir. 4 tanesi ise (%44) abortus ile sonuçlandı.

SONUÇ: ICSI ve özellikle assisted hatching ender bir olgu olan monozigotik çoğul gebelik riskini artırmaktadır. Çok yüksek gebelik kaybı ve obstetrik komplikasyonlara neden olmaktadır.

İLERİ ANNE YAŞI VE PERİNATAL MORTALİTE

M.F.KÖSE, M.M.MEYDANLI, M.ACU, M.TONGAL, İ.DÖLEN, A.HABERAL

SSK Doğumevi ve Kadın Hastalıkları Eğitim Hastanesi, ANKARA

AMAÇ: Anne yaşı 35 ve üzerinde olan olgularda gebelik sonuçlarını araştırmak.

Metod: SSK Ankara Doğumevi ve Kadın Hastalıkları Eğitim Hastanesinde 1.1.1996-1.1.1997 tarihleri arasında meydana gelen tüm doğumlar retrospektif olarak incelendi. Bu sürede hastanemizde meydana gelen 19255 doğumdan 446'sında anne yaşının 35 ve üzerinde olduğu saptandı. Kayıtlar incelenerek anne yaşı, reproduktif öykü, gestasyon yaşı, gebelik komplikasyonları, doğum şekli, doğum ağırlığı, Apgar skorları ve perinatal mortalite- te oranı araştırıldı.

BULGULAR: Bu sürede hastanemizde 35 yaş ve üzerinde doğum insidansı %2.3 olarak bulundu. Çalışma kap-