

ABDOMİNAL YOLLA DOĞUM YAPAN KADINLARDA MÜLLERIAN ANOMALİ İNSİDANSI VE OBSTETRİK SONUÇLARI

E. Çalışkan, O. Gelişen, L. Çolak, M. Sönmezer, İ. Dölen, A. Haberal

AMAÇ: Abdominal yolla doğum yapan kadınlarda müllerian anomali insidansını saptamak ve bu hastalardaki obstetrik sonuçları değerlendirmek.

MATERYAL VE METOD: 10.1.1996-1.2.1999 yılları arasında abdominal yolla doğum yapmış 8721 hastanın operasyon notları taranarak uterine anomalisi saptanan 98 hastanın dosyaları retrospektif olarak incelendi. Vakaların obstetrik sonuçları SPSS 7.5 for Windows istatistik programı kullanılarak değerlendirildi.

BULGULAR: Uterine anomalisi saptanan olguların 24'ünde (% 24.4) uterus bicornus unicollis, 20'sinde (% 20.4) uterus unicornus unicollis, 18'inde (% 18,3) uterus septus, 13'ünde (% 13,2) uterus unicornus ve rudimenter horn, 6'sında (% 6.1) uterus subseptus, 6'sında (% 6.1) uterus bicornus ve subseptus, 3'ünde (% 3) uterus arcuatus, 3'ünde (% 3) uterus didelfis unicollis, 2'sinde (% 2) uterus didelfis bicollis, 1'inde (% 1) uterus bicornus bicollis ve vaginal septum, 1'inde (% 1) uterus bicornus unicollis ve vaginal septum, 1'inde (% 1) uterus arcuatus bicollis ve uterine septum olduğu tespit edilmiştir. Çalışmaya dahil edilen dönem içinde uterine anomali insidansı (%1,1) olarak bulundu. Toplam 98 olgunun 42'sinde (% 42,8) makat, 6'sında (% 6,1) transvers, 2'sinde (% 2) ayak olmak üzere toplam 50 (% 51) malprezentasyon izlendi. Hastaların % 6,1'inde (n:6) preeklampsi, % 2'sinde (n:2) Diyabetes Mellitus olduğu bulundu. Yirmialtı (% 26,4) hastada intrauterine gelişme geriliği olduğu gözlemlendi. Gebeliklerin 28'inde (% 28,6) preterm eylem olurken sadece 17'sinin (% 17,2) tokolize cevap verdiği gözlemlendi. Intrapartum izlemde hastaların 4'ünde (% 4) mekonyum varlığı saptanırken 15'inin (% 15,2) fetal kalp hızı monitörizasyonunun tatminkar olmadığı gözlemlendi. Hastaların 2'sinde plasenta previa olduğu, 2'sinde ise plasenta dekolmanı olduğu gözlemlendi. Yenidoğanların ortalama doğum ağırlığı 2778 gr ± 688 gr boyları ise 47 cm ± 5,6 cm idi. Düşük doğum ağırlıklı olarak kabul edilen 2500 gr ve altı infantlar yenidoğanların % 66,3'ünü (n:65) oluşturdu.

SONUÇ: Müllerian sistem anomalileri ile birlikte olan gebelikler malprezentasyon, düşük doğum ağırlığı ve preterm doğum açısından yüksek risk taşımaktadırlar.

DOWN SENDROMUNUN PRENATAL TANISINDA ÜÇLÜ TARAMA TESTİNİN GÜVENİLİRLİĞİ

Ö. KANDEMİR, Ö. DAĞLI PATA

SSK ANKARA DOĞUMEVİ VE KADIN HASTALIKLARI EĞİTİM HASTANESİ, 06010, Etilik / ANKARA

Down Sendromu en sık gözlenen konjenital anomali olup hem etkilenmiş aileyi hem de toplumu ilgilendiren sosyal bir problemdir. Bu nedenle prenatal dönemde etkilenmiş fetusların saptanıp aileye bilgi verilmesi konusunda çeşitli çalışmalar yapılmıştır.

- Toplumdaki Down Sendromluların %80' i 35 yaş altı gebeliklerde görüldüğü belirtilse de 35 yaş ve üstü gebelik oranları arttıkça bu gruptaki oranlar değişebilir.
- Maternal vücut ağırlığı, diabet ve sigara içilmesi gibi değişkenler maternal serum hormon düzeyini değiştirebileceğinden bu parametreler tarama programlarında dikkatle incelenmelidir.
- Üçlü tarama testi (ÜTT) için gestasyonel yaşın doğru bilinmesi çok önemlidir. Eğer son adet tarihine göre yaş ile ultrasonografik yaş farklılık gösteriyorsa, ultrasonografik yaşa göre değerlendirme yapılmalıdır.
- Gerek yaş gerekse ÜTT riski nedeniyle invaziv girişim önerilenlerde kabul oranı daha çok sosyokültürel seviye ile ilgilidir.
- 35 yaş altı gebeliklerde Down sendromluların %70'i yaklanabilir. Testin Pozitif prediktiv değeri düşük olmakla beraber Negatif prediktiv değeri oldukça yüksektir.
- 35 yaş üstü gebeliklerde sadece Down Sendromu saptama amacıyla ÜTT uygulanabilir ancak diğer anöploidi riskinin azalmadığı hastalara belirtilmelidir.
- Açık nöral tüp defektlerinde MSAFP yüksekliği güvenle tanı koydurabilir. Özellikle de ultrasonografi ile kombine edildiğinde nöral tüp defektlerinde tanı oranı oldukça yüksektir.
- Ultrasonografi tarama testi pozitif olgularda tanıya yardımcı bir yöntemdir.
- Maternal serum taramaları prenatal tanı yöntemi olmamakla beraber riskli grubun tanımlanmasında yol göstericidir.