

Olgu: Obstetrik ultrasonografik değerlendirmede BPD ve FL'ye göre 30 haftalık gebelik saptanan olgunun umbilikal arter Doppler dalga incelemelerinde S/D 4.5, RI 0.78 ve PI 1.4; biyofizik profil skoru 6 ve kardiyotokografik değerlendirmesinde fetal distres saptanması üzerine sezaryen doğum ile, Apgar skorları 4 - 6, 1090 g ağırlığında makat geliş, canlı kız bebek doğurtuldu. Bebek, yenidoğan yoğun bakım servisinde takibe alındı. Postpartum dönemde annede baş ağrısı, baş dönmesi ve bulanık görme yakınmaları gelişmesi üzerine nöroloji konsültasyonu sonrası istenilen beyin difüzyon manyetik rezonans incelemesinde (MRI), posterior fossa sol serebellar hemisferde 10 mm ebatlı T1 ağırlıklı serilerde heterojen intensitede "T2 Flair" ağırlıklı serilerde hiperintens alanlar izlendiği rapor edilmesi üzerine sol serebellar bölgede akut infarkt tanısı konuldu. Hasta nöroloji bölümüne sevk edilerek, genç yaş inme etyolojisi açısından çeşitli biyokimyasal-hematolojik analiz ve radyolojik görüntüleme yöntemlerinden yararlandırıldı. Karoti ve vertebral arter renkli Doppler ultrasonografisi, serebral arter ve venöz MR anjiyografisi, boyun MR anjiyografisi gibi çeşitli görüntüleme yöntemleri uygulandı. Nöroloji kliniğindeki yatışı sürecinde olgunun biyokimyasal analizlerinde saptanan hipertriglisemiye yönelik tedavi ve koagülasyon faktörleri ve tromboz paneli sonuçlarına ilişkin antiagregan tedavi gerçekleştirildi. Anne, nöroloji kliniğindeki yaklaşık bir aylık tıbbi tedavi sonrasında üç ay sonra kontrole gelmek üzere antiagregan tedavi verilerek şifa; bebeği ise yenidoğan merkezindeki tedavisi sonrasında 1530 g ağırlığa ulaşarak sağlıklı şekilde taburcu edildi.

Sonuç: Preeklampitik gebelerde postpartum dönemde sebat eden baş ağrısı, baş dönmesi ve bulanık görme gibi nörolojik şikâyetlerde beyin içi radyolojik görüntüleme önem taşıyabilir. Preeklampsi ile serebellum gibi atipik lokalizasyonlu intrakraniyal infarktların ilişkisine dair çalışmalara ihtiyaç duyulmaktadır.

Anahtar kelimeler: Gebelik, preeklampsi, serebellar infarkt, antiagregan tedavi

Ref. No: 50 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191154>

Effect of parity on first trimester uterine artery doppler flow velocity and waveforms

Banu Dane, Yaprak Rüstemoğlu, Hande Güler, Cem Dane
Haseki Training and Research Hospital, Department of Obstetrics and Gynecology, Division of Perinatology, Istanbul

Objective: To investigate the relationship between first trimester uterine artery Doppler findings, maternal age and parity in our pregnant population.

Methods: Uterine artery Doppler studies were performed in singleton pregnancies at 11-14 weeks of gestation. Cases with fetal chromosomal or structural abnormalities, concurrent maternal disease (e.g. chronic hypertension, renal disease, connective tissue disease) were excluded from the study. Maternal age, parity and smoking status of the mother were recorded. The presence of an early diastolic notch was recorded, the resistance index (RI) and pulsatility index (PI) measured. The lowest measurement of the indices was recorded; the means of PI and RI of the two vessels were calculated. Logistic regression analysis was performed to investigate the relationship between parity and the presence or absence of bilateral notches.

Results: 703 singleton pregnancies were examined. Of them 305 (43.4%) were nulliparous and 398 (56.6%) parous. The prevalence of the presence of bilateral notches was significantly higher in nulliparous women (64.6% vs. 77.0%, p=0.0005). The differences between the Doppler indices were not significant. Demographic characteristics and uterine artery Doppler measurements of the two groups are presented in Table 1. Nulliparity (Odds ratio=1.55; 95%CI, 1.07-2.24) and maternal age (Odds ratio=0.95; 95%CI, 0.92-0.99) were shown to independent predictors for the presence of bilateral notches. In nulliparous women, mean and lowest levels of PI and RI or the prevalence of bilateral notches did not show any significant difference after the age of 30.

Conclusion: Maternal age and parity did not show any significant effect on the RI and PI. However, the prevalence of early diastolic notching in the uterine artery flow waveforms was significantly higher in nulliparous women. These findings suggest that a successful pregnancy may alter the impedance in subsequent pregnancies at first trimester.

Key words: First trimester, uterine artery Doppler, parity

Ref. No: 51 e-Adres: <http://www.perinataldergi.com/20110191155>

The effect of parity on second trimester uterine artery doppler findings in complicated pregnancies

Banu Dane, Hande Güler, Kamuran Kılavuz, Yaprak Rüstemoğlu, Cem Dane

Haseki Training and Research Hospital, Department of Obstetrics and Gynecology, Division of Perinatology, Istanbul

Objective: To investigate the relationship between second-trimester uterine artery Doppler findings and parity in pregnancies with pregnancy-induced hypertension (PIH) and/or small for gestational age (SGA) babies.