

Olgu: 35 yaşında, epidural anesteziyle gerçekleştirilen sezaryen ile ikinci sağlıklı bebeğini doğurmuştu. Gebelik izlemlerinde kan basınçları tamamen normaldi ve testlerinde proteinüri saptanmamıştı. Postpartum 6-7. günlerde ensesinden başladığını tanımladığı baş ağrısı vardı. Anestezi uzmanı dural yaralanma olduğunu düşünmüyordu ve şikayetleri postural değildi. Buna karşın parasetamol ve kafein içeren bir analjezikle nöroloji konsültasyonu önerildi. Bir gün sonra 112 ambulansla yaşadığı ilçenin devlet hastanesi acil servisine getirildi. Eşinin anlattıkları olgunun tonik klonik generalize konvülsiyon geçirdiğiyle uyumluydu. Acil servisteki nörolojik muayenesinde postiktal konfüzyon durumunda olduğu değerlendirildi. Olgu acil servise getirildiğinde kranial tomografi, kranial MR, difüzyon MR ve anjiyo MR gibi testlerinde santral sinir sistemi patolojisi bulunmaması, acil servis başvurusu sırasında, TA: 150/110 mmHg ölçülmüş olması ve proteinüri; (+++) olması nedeniyle geç postpartum eklampsi olarak kabul edildi. Testlerinin tamamlanmasından sonra devraldığımız olguya 48 saat MgSO4 tedavisi sonrası 24 saat de tedavisiz olarak izledik. Bu aşamada EMG si normal olarak değerlendirildi ve evine yollandı. Postpartum döneminde 2. ayını dolduran olguda başka sorun gelişmedi.

Sonuç: Geç postpartum eklampsi seyrek olmakla birlikte literatürde bildirilmiş olgular vardır. Antenatal ve peripartum dönemde preeklampsi bulgusu olmaması yanıltıcı olmamalıdır. Olguların yaklaşık yarısında gebelik ve peripartum dönemde preeklampsi bulgusu yoktur. Öncelikle baş ağrısı olmak üzere, vizuel semptomlar, baş dönmesi, epigastrik ağrı yakınması olan olguların eklampsi aday olabileceği değerlendirilmeli ve buna göre yönetilmeleri olası komplikasyonlardan korunmak için önemli gözükmektedir. Tablo posterior reversibl ensefalopati sendromu olarak tanımlanmaktadır.

PB-09

Yaş ve gebelik öncesi vücut kitle indeksinin, gestasyonel diyabet ile ilişkisi

Özlen Emekçi Özyay¹, Ali Cenk Özyay², Eyüp Yayıcı¹

¹Yakın Doğu Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Lefkoşa, Kıbrıs; ²Girne Üniversitesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Girne, Kıbrıs

Amaç: Konya Akşehir Devlet Hastanesindeki sağlıklı kadınlarda; yaş ve gebelik öncesi vücut kitle indeksi (VKİ)'nin 75 gr oral glukoz tolerans testi (OGTT) sonuçları üzerindeki etkisi ve gestasyonel diyabet ile ilişkisinin incelenmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: Bu prospektif çalışmada, Konya Akşehir Devlet Hastanesi kadın hastalıkları doğum polikliniğe 1 Haziran 2016-1Aralık 2016 tarihleri arasında, 24-28. gebelik haftalarında başvurmuş 420 sağlıklı gebe hasta dahil edilmiştir. En az 8 en çok 14 saatlik gece açlığından sonra hastalara 75 gr OGTT uygulanmıştır. Açlık kan şekeri >92 mg/dl, 1. saat

>180 mg/dl ve 2. saat değeri >153 mg/dl üzerinde olan hasta- lar gestasyonel diyabet olarak kabul edilmiştir.

Bulgular: 420 sağlıklı gebe hastanın sonuçları incelendiğinde, 53 (%12.6) hastada gestasyonel diyabet tespit edilmiştir. Hastaların yaşları 3 gruba ayrılarak incelendiğinde 53 hastanın 3'ü ≤25 yaş altı, 19'u <25-≤35 yaş ve 31'i >35 yaş grubunda tespit edildi. 25 yaş altı hastalar ve 35 yaş üstü hastalar karşılaştırıldığında yaş arttıkça gestasyonel diyabet sıklığının anlamlı olarak arttığı saptanmıştır (p=0.008). Vücut kitle indeksi ≥25 kg/m² ve <25 kg/m² iki grup şeklinde incelenmiştir. Vücut kitle indeksi 25 kg/m²'nin altında olan hastalarda gestasyonel diyabet sıklığı 53 hastanın 14ünde tespit edilmiştir (%26.4). Vücut kitle indeksi ≥25 kg/m² olan 39 hastada gestasyonel diyabet saptanmıştır (%73.6). Vücut kitle indeksi artışıyla gestasyonel diyabet oranında görülen artış arasında anlamlı ilişki tespit edilmiştir (p=0.005).

Sonuç: Artan yaş ve vücut kitle indeksi gestasyonel diyabet insidansını artırmaktadır.

PB-11

Üçüncü üç aylık dönemde fetusun boynunu da ölçelim mi?

Muhittin Eftal Avcı¹, İbrahim Polat², Ali Gedikbaşı²

¹Erzurum Nenehatun Kadın Doğum Hastanesi, Erzurum; ²Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Amaç: Çalışmamızda gebeliğin üçüncü üç aylık döneminde fetal boyun çevresi ve fetal boyun alanı için Türk popülasyonunda referans değer aralıklarını tespit etmeyi amaçladık.

Yöntem: Bu kesitsel çalışmaya; gebelik haftası, son adet tarihleri ve erken ilk üç aylık dönemdeki ultrasonlarıyla teyit edilmiş, 28-40. gestasyonel haftalardaki ve anomalisi bulunmayan fetüslerin olduğu 270 gebe kadın dâhil edilmiştir. Çoğul gebelikler, anomalili fetüsler ve gelişme geriliği tespit edilen gebelikler çalışma haricinde bırakılmıştır. Aksiyel fetal boyun çevresi (FBÇ) ve fetal boyun alanı (FBA) üçer kez ölçülmüş ve ortalaması alınmıştır. Her bir gestasyonel hafta için 5. 50. ve 95. persentiller ve SD hesaplanmıştır. FBÇ ve FBA'nın ölçümü Sherer DM ve ark. nın 2007 yılında tanımladıkları teknikte yapılmıştır. Tüm ölçümler aynı operatör tarafından ve Voluson E6 ultrason cihazı ile yapılmıştır.

Bulgular: FBÇ ve FBA, diğer sonografik parametreler (BPD, HC, AC, FL ve HL) ve gestasyonel hafta ile anlamlı bir şekilde ilişkilidir.

Sonuç: Bu çalışma bize gebeliğin üçüncü üç ayı için FBÇ ve FBA açısından Türk popülasyonunda nomogram oluşturulmasını sağlamıştır ve biz bu ölçümlerin gebeliğin son üç ayında gestasyonel haftanın tayininde önemli bir prediktör olabileceğini düşünmekteyiz.