

Anahtar sözcükler: Hipoplastik sol kalp, ultrasonografi, prenatal tanı

PB-136

Siklopinin eşlik ettiği sinsipital (fronto-etmoidal) ensefalosel: Olgu sunumu

Selçuk Yetkinel, Hakan Kalaycı, Halis Özdemir, Tayfun Çok, Ebru Tarım

Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Adana

Konunun önemi: Fronto-etmoidal ensefalosel nöral tübün ön nöroporlarındaki defektten dolayı intrakranial bileşenlerin kranium ve yüz kemiklerinden fıtıklaşması ile karakterize olup, oldukça nadir gözlenir. Sıklıkla kromozomal anomaliler, santral sinir sistemi lezyonları ve amniotik band sendromları gibi diğer malformasyonlara eşlik ederler. Siklopi ise holoprosensefalinin nadir görülen bir formudur. Embriyolojik olarak prosensefalunun gelişimi sırasında orbitaların ayrılmaması sonucu oluşur ve birçok genetik bozukluk ve sendromlarla birlikte görülür.

Olgu: 35 yaşında primigravid hasta, kliniğimize dış merkezden fetal kraniumda frontal bölgede kistik kitle nedeni ile refer edildi. Yapılan ultrasonografide 12 hafta 2 gün canlı gebelik izlendi. 9.9x9.6 mm boyutlarında kranium frontal bölgesinden köken alan kitle izlendi. Nazal kemik izlenmedi ve fetal yüz dismorfikti. Yapılan koryon villus örnekleme normaldi. Ailenin istemi ile gebelik sonlandırıldı. Fetusun makroskobik olarak incelenmesi sonucu siklopi mevcuttu. Aynı zamanda burun izlenmedi. Bu vakada her ikisi de nadir gözlemlenen sinsipital ensefalosel ve siklopinin birlikteliği sunulmuştur.

Anahtar sözcükler: Fronto-etmoidal ensefalosel, siklopi

PB-137

Konjenital vertebral anomaliler nedeniyle gebelik sonlandırması: 184 olgu

İbrahim Alataş¹, Serhat Baydın¹, Alev Aydın², İbrahim Polat², Ali Gedikbaşı²

¹*İstanbul Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nöroşirürji Bölümü, İstanbul;* ²*İstanbul Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Perinatoloji Bölümü*

Amaç: Spinal disrafizm olarak da tanımlanan nöral tüp defektleri, vertebranın en sık görülen patolojileridir. Bu çalışma ile 2004-2012 yılları arasında perinatoloji ünitemizde saptanan ve gebelik sonlandırması ile neticelenen bir dizi konjenital vertebra anomalisini değerlendirmek istedik.

Yöntem: Perinatoloji ünitemizde danışması verilen ve gebeliği sonlandırılan 184 şiddetli konjenital vertebral patoloji olgu retrospektif değerlendirildi.

Bulgular: Spina bifida aperta (meningosel, meningomiyelose) olgularının 164'ünde (%89) saptandı. Skolyoz, iniensefali, sakrokoksigeal teratom ve diastometamiyelia tanısı alan olguların sayısı sırası ile 7 (%4), 6 (%3) ve 1 (%1) idi. Gebelerin ortalama yaşı 27 (14-41) şeklindeydi. Anomalilerin ortalama tanı haftası 23.4 (11-36 hafta arası) şeklindeydi. 59 konjenital vertebral anomalinin ek bulguları mevcuttu: 19 akrani, 14 iniensefali, 9 ensefalosel/ensefalomiyelose ve 1 tane tip 2 Chiari malformasyonu.

Sonuç: Nöral tüp defektleri kardiyak anomalilerden sonra sok görülen ikinci konjenital malformasyon grubu olup, 1-2/1000 canlı doğumların sıklığında görülmektedirler. Spina bifida olgularının pek çoğu yaşam ile bağdaşmakla birlikte, motor ve sfinkter disfonksiyonu nedeniyle yaşamın ileri yıllarında yaşam kalitesini olumsuz etkilemektedirler. Başarılı bir doğum sonrasında bile hastaların yaşamın ileri yıllarında ek problemler beklemektedir. Bu nedenle ebeveynlerin gebelik sonlandırması öncesi ayrıntılı bir şekilde danışma olması önemlidir.

Anahtar sözcükler: Nöral tüp defektleri, gebelik sonlandırması, danışma

PB-138

Prenatal tanı konan tek taraflı renal agenezi: Olgu sunumu

Fatma Uysal¹, Meryem Gencer², Ayşenur Çakır Güngör², Ahmet Uysal²

¹*Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Çanakkale;* ²*Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Kadın Doğum Anabilim Dalı, Çanakkale*

Amaç: Tek taraflı renal agenezi (RA) saptanan fetusa ait sonografi (US) bulgularını sunmayı amaçladık.

Olgu: Otuz bir yaşında G2P1 olguda yapılan US'da fetal biyometrik ölçümlere göre fetus 26 hafta ile uyumlu bulundu. Amnion mayı normaldi. Tarama sırasında fetusun sol böbreği olağan lojunda izlenirken, sağ böbreği olağan loju ya da pelvik bölge – batin içerisinde saptanmadı. Sağ sürrenal gland normal lojunda mevcuttu. Renkli Doppler ultrasonografide sağ renal vasküler yapılar izlenmedi. Sağ RA tanısı konarak takip edilen olgu 38. Haftada spontan vajinal yolla doğurtuldu. Postpartum yapılan ultrasonografide sağ RA teyit edilirken başkaca anomali saptanmadı.

Tartışma: RA böbreklerin tek veya çift taraflı yokluğudur. Ultrasonografide çift taraflı RA'de her iki tarafta böbrekler,

mesane görülmez ve amniotik sıvı miktarı çok azdır. Tek taraflı RA'de ise sadece o tarafta böbrek görülmez ve mesane ve amniotik sıvı miktarı çoğunlukla normaldir. Tek taraflı ya da çift taraflı RA'de böbreküstü bezleri normal yerlerinde görüntülenirler. Tek taraflı RA tanısı konduğunda ektopik pelvik böbrek olasılığı nedeniyle dikkatlice incelenmelidir. RA'lere eşlik edebilecek diğer anomaliler sıklıkla kardiyak, vertebral kolon anomalileri, anal atrezi, ösefagus-trakea, ekstremite ve genital sistem anomalileridir. Tek taraflı RA'da diğer böbrekte üriner sistem anomalilerinden vesiko-ureterik reflü, vesikoureterik junction obstrüksiyonu ve pelviureterik junction obstrüksiyonu eşlik edebilir. Çift taraflı olan yaşamla bağdaşmayan bir anomali olup doğum sonrası kısa sürede bebekler solunum yetmezliğinden kaybedilir. Tek taraflıda ise normal yaşam beklenir.

Sonuç: Renal agenezi çift taraflı olduğunda yaşamla bağdaşmazken tek taraflı olduğunda da eşlik eden diğer anomaliler yönünden tanısı önemlidir. Tanıda Doppler US'da renal vas-küler yapıların görüntülenmesi oldukça yardımcıdır.

Anahtar sözcükler: Renal agenezi, prenatal tanı, Doppler ultrasonografi

PB-139

37. gebelik haftasına ulaşmış bir TRAP olgusu

Cemile İlhan, Ayşe Meryem Uslu, Çağdaş Ozdemir, Esengül Bulçak, Sibel Barut, Alev Atış Aydın

Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum Kliniği

Konunun önemi: TRAP, monokoryonik ikiz gebeliklerin nadir bir komplikasyonudur (%1).

Olgu: 36y, G3P2, SAT tarihine göre 27 haftalık spontan ikiz gebe, akardiyak ikiz eşi tespit edilmesi üzerine kliniğimiz perinatoloji ünitesine sevk ediliyor. Ultrasonda 27 hafta ile uyumlu canlı bir fetus yanında sadece alt ekstremiteleri izlenen 20 haftalık akardiyak ikiz eşi saptanıyor. Hastaya gerekli danışmanlıkların verilmesi üzerine hasta tüm tanı ve müdahaleleri reddedip gebeliğin devamını istemesi üzerine perinatoloji polikliniğinde takiplere devam ediyor. Gebeliğin takibinde sağlıklı ikiz eşinde hidrops bulgusu saptanmıyor ve akardiyak ikiz eşinde ise akım izlenmiyor ve 20gh ile uyumlu kalıyor. Hasta 37. gebelik haftasında ağırlarının başlaması ve transvers geliş endikasyonu ile sezaryena alınıyor. Sağlıklı bir kız fetus 3120 gr. Apgar 8-9 olarak doğurtuluyor, akardiyak ikiz eşi ise 300 gr sadece alt ekstremiteleri olan kız fetus görünümünde.

Sonuç: Genellikle anatomik olarak normal olan pompa ikizde kalp yetmezliği, hidrops ve fetal ölüm (%50 oranında) gör-

rülmesine rağmen bu olguda 37.g haftasına kadar sorunsuz ulaşmıştır. Gebeliğin devamını isteyen hastalarda düşük olsa miada sorunsuz ulaşabileceği bilgisi hastalara verilmelidir.

Anahtar sözcükler: TRAP, ikiz, miad gebelik

PB-140

Persistent right umbilical vein: a case report

Tijen Ataç, Özgür Tosun, Eyüp Yayıcı, Tolga Güler, Barış Kaya, Ali Çetin

¹Yakın Doğu Üniversitesi, Kadın Doğum Anabilim Dalı, Lefkoşa, Kıbrıs;

²Yakın Doğu Üniversitesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Lefkoşa, Kıbrıs;

³Cumhuriyet Üniversitesi, Kadın Doğum Anabilim Dalı, Sivas

Introduction: Persistent right umbilical vein is a vascular pathology in which the left umbilical vein becomes occluded and the right umbilical vein persists and remains open. In the normal fetus, the right umbilical vein begins to obliterate around the fourth week of gestation and disappears by the seventh week of gestation. Persistent right umbilical vein does not prevent the formation of ductus venosus and it does not alter the distribution of blood to the fetus. The causes of persistent right umbilical vein are first trimester folic acid deficiency, specific teratogens such as retinoic acid, and early obstruction of the left umbilical vein from the external pressure or occlusion.

Case: Between 26.7.2010 and 15.8.2013 we had 575 pregnant patients delivered in our obstetric unit. We had one case of persistent right umbilical vein. A 33-year-old woman, G3P1A1, was presented to our department at 30+2 weeks. Fetal echocardiography was performed at 30 weeks and showed no abnormalities. Now the baby is 4 months old and has no health problems.

Conclusion: The advances in imaging techniques have revealed an increase in the number of prenatally diagnosed vascular anomalies (1-3). Persistent right umbilical vein (PRUV) is the most common prenatally detected venous anomaly, with an estimated prevalence of between 1 in 250 and 1 in 1250 (4-9). The other anomalies that may be associated are single umbilical artery, dextrocardia, right sided descending aorta, gastrointestinal tract malformation, skeletal malformations, cardiac anomalies, urinary tract malformations.

Key words: Persistent right umbilical vein

PB-141

Canlı gebelik ve hidatiform molün birlikteliğinde seyreden ikiz gebelikte masif vaginal kanama