

mezuniyet sonrası uzmanlık eğitiminde kazandırılmaktadır. Ancak, mezuniyet öncesi dönemde tıp fakültesi eğitiminde de belirli düzeyde bir aşinalık ve temel yeterlik kazanılması önemli olabilir. Mevcut araştırmada, Türkiye’de farklı tıp fakültele-
lerinin mezuniyet öncesi kadın hastalıkları ve doğum ders plan-
ları analiz edilerek, obstetrik/jinekolojik ultrasonografi eğiti-
mine dair mevcut durumun saptanması amaçlanmıştır.

Yöntem: Mevcut çalışma kesitsel ve betimleyici özelliindedir. Türkiye’de farklı coğrafi bölgelerde yer alan rastgele seçilen 10 adet tıp fakültesinin (Abant İzzet Baysal, Akdeniz, Atatürk, Başkent, Dicle, Ege, Hacettepe, İstanbul, Karadeniz Teknik, Süleyman Demirel Üniversiteleri) eğitim programlarına in-
ternet yolu ile ulaşıldı. Programlarda, mezuniyet öncesi dö-
nemde kadın hastalıkları ve doğum konularındaki teorik ve
pratik ders içeriğinin başlıkları incelendi. Ek olarak, çevrimi-
çi program metinlerinde “USG”, “ultrason”, “ultrasonografi”
anahtar sözcükleri ile arama yapıldı. İncelenen programlarda
obstetrik/jinekolojik ultrasonografi başlıkları analiz edildi.

Bulgular: Programların hiçbirinde jinekolojik ultrasonogra-
fiye dair teorik ders başlığı bulunmamaktaydı. Programların
yarısında (n=5) ise “obstetrik ultrasonografi” başlıklı 1 saatlik
teorik ders mevcuttu. Sadece 2 programda, pratik içerikli konu
başlığı (“Gebe/jinekoloji ultrason izlem” ve “ultrasonog-
rafik kist aspirasyonu”) saptandı.

Sonuç: Türkiye’deki 10 tıp fakültesini içeren bu örneklemede,
mezuniyet öncesi dönemde obstetrik/ jinekolojik ultrasonog-
rafi yeterliliğine yönelik planlanan eğitimlerin kısıtlı olduğu
söylenebilir.

Anahtar sözcükler: Program değerlendirme, mezuniyet ön-
cesi tıp eğitimi, ultrasonografide yeterlik.

SB-04

Preeklampitik gebeliklerde umbilikal arter Doppler dalga formu ve yenidoğan sepsisi

Mekin Sezik¹, Hülya Toyran Sezik²

¹Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Do-
ğum Anabilim Dalı, Isparta; ²Özel Isparta Hastanesi, Isparta

Amaç: Preeklampitik gebeliklerde umbilikal arter Doppler
(UAD) incelemelerinde diyastol sonu akım kaybı veya geri
akım varlığının (AREDV) yenidoğan sepsisi riskini artırdığı-
na dair veriler bulunmakla beraber bu etkinin gebelik hafta-
sından bağımsız olup olmadığı iyi araştırılmamıştır. Çalışma-
mızın amacı, ağır preeklampside AREDV’nin neonatal sepsi-
si öngörmedeki değerinin araştırılmasıdır.

Yöntem: Beş yıllık dönemde ağır preeklampsi sonrası canlı
doğum ile sonuçlanan ve doğum öncesi dönemde UAD verile-
ri mevcut 284 gebelik çalışmaya alındı. AREDV ve laboratuvar
ile kesinleştirilmiş yenidoğan sepsisi tanısı arasındaki bağıntı

ki-kare testleri ve lojistik regresyon analizi ile değerlendirildi.

Bulgular: AREDV saptananlarda (n=34), saptanmayanlara
göre (n=250) yenidoğan sepsis oranı anlamlı olarak yüksek
bulundu (%17.6’ya karşılık %4, p=0.006). Ancak, preeklamp-
si başlangıç haftasının dahil edildiği lojistik regresyon mode-
linde bu etkinin yok olduğu saptandı (düzeltilmiş olasılık ora-
nı = 3.07, güven aralığı = 0.97-9.63, p=0.055).

Sonuç: Preeklampitik gebeliklerde AREDV varlığı neonatal
sepsis riskini artırmakla beraber bu ilişki, ağırlıklı olarak er-
ken başlangıçlı hastalığıdaki sepsis oranı artışına bağlı gözük-
mektedir.

Anahtar sözcükler: Doppler, preeklampsi, sepsis.

SB-05

Düşük riskli tekil gebeliklerde 20-24 hafta arasında fetal nazal kemik uzunluğunun değerlendirilmesi

Burcu Artunç Ülkümen, Halil Gürsoy Pala, Faik Mümtaz
Koyuncu, Yıldız Uyar, Yeşim Baytur

Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum
Anabilim Dalı, Perinatoloji Bilim Dalı, Manisa

Amaç: Bu çalışmada, popülasyonumuzda düşük riskli tekil
gebeliklerde fetal nazal kemik (NK) değerlerinin gebelik haf-
tasına göre dağılımının saptanması amaçlanmıştır.

Yöntem: Haziran 2014-Temmuz 2014 tarihleri arasında, 20-
24 gestasyonel hafta arasında anomali taraması amacı ile peri-
natoloji polikliniğine başvuran 92 tekil gebelik çalışmaya alın-
dı. NK, fetal biyometrik ölçümler, gebelik haftası, parite özel-
likleri değerlendirildi. Tüm ölçümler Voluson 730, RAB 3,5-
MHz prob ile transabdominal olarak yapıldı. Yapısal yada kro-
mozomal anomalisi olan gebelikler çalışma dışı bırakıldı.

Bulgular: Çalışmaya dahil edilen gebelerin ortalama yaşı
28.08±5.62 (minimum 17, maksimum 43; median 29); gravi-
da ortalaması 2.36 ± 1.42 (minimum 1, maksimum 6; median
2); parite ortalaması 0.82 ± 0.99 (minimum 0, maksimum 3;
median 1); gebelik haftası ortalaması 20.49±2.29 (minimum
20, maksimum 23; median 21); fetal nazal kemik ortalaması
6.2±0.9 mm (minimum 4.4 mm, maksimum 8.3 mm; median
6.1 mm) olarak tespit edildi. Gebelik haftası ile NK arasında
korrelasyon mevcuttu (r=0.232).

Sonuç: Nazal kemik, 10.gebelik haftasından itibaren ultraso-
und ile izlenebilir. Fetal pozisyon, maternal obezite, ultrason
görüntü kalitesi değerlendirmeyi etkileyen en önemli etken-
lerdir. Nazal kemik uzunluğu irksal ve genetik özelliklere gö-
re değişiklik gösterebilir. Bu nedenle NK hipoplazisi tanısı
için sözkonusu faktörleri göz önünde tutmak gerekir.

Anahtar sözcükler: Nazal kemik, ikinci trimester tarama,
tekil gebelik.