

belirteçtir. CPR, olumsuz perinatal sonuca yönelik bir belirteçti (canlı doğum, APGAR skoru ve düşük doğum ağırlığı). Sezaryen doğum, hipertansif gebeler için tavsiye edilen doğum yöntemi olmalıdır. Çalışmamızın örneklem boyutu küçük olsa da sonuçlarımız, 1'den küçük MCA/UA Doppler oranının post-term gebelerde neonatal sonuç bakımından iyi bir belirteç olduğunu ve morbidite riski altındaki fetüsleri saptamada kullanılabileceğini göstermektedir.

Anahtar sözcükler: Orta serebral arter, umbilikal arter, preeklampsi.

PB-032

Düşük ve orta derecede yüksek rakımlarda uterin, umbilikal ve orta serebral arterlerin Doppler parametreleri

Ayşe Nur Aksoy¹, Gonca Batmaz², Banu Dane², Suna Kabil Kucur¹, İlay Gözükara¹

¹Nenehatun Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Erzurum; ²Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Bu çalışma, deniz seviyesinde yaşayan kadınlar ile orta derecede yüksek rakımda yaşayan miad gebeliği olan kadınlarda maternal ve fetal Doppler parametrelerindeki farklılıkları araştırmayı amaçladı. Bu amaçla, orta derecede yüksek rakımda ve deniz seviyesinde yaşayan term gebelerdeki uterin, umbilikal ve orta serebral arterlerdeki pulsatilete (PI) ve rezistans (RI) indeks değerlerini karşılaştırdık. Ayrıca, orta derecede yüksek rakımda ve deniz seviyesindeki doğum ve plasental ağırlıklardaki farklarını incelemeyi amaçladık.

Yöntem: İki enstitü Obstetrik Bölümü'ne kontrol için başvuran (40 hasta, Nenehatun Hastanesi, Erzurum, Türkiye, deniz seviyesinden 1890 m yükseklikte ve 40 hasta, Bezmialem Vakıf Üniversitesi, İstanbul, Türkiye, deniz seviyesinden 31 m yükseklikte) yaşı 20-40 arasında değişen, term gebeliği olan (≥ 37 gebelik haftaları) seksen kadını çalışmaya dahil edildi. Tüm kadınlar etnik olarak Türktü ve aynı rakımda sürekli ikamet etmekteydi. Başlangıçta, son adet dönemi sorgulandı ve gebelik yaşını onaylamak ve fetal anomalileri tespit etmek ultrasonografik değerlendirilme yapıldı. Term ve tekiz gebeliği olan (her grupta n=40) seksen kadına Doppler dalga analizi yapıldı ve uterin, umbilikal ve orta serebral arterler için pulsatilete ve rezistans indeksi değerleri kaydedildi. Ayrıca; cinsiyet, doğum ve plasental ağırlıkları tıbbi kayıtlardan elde edildi. Veriler SPSS programı 12.0 (SPSS Inc, Chicago, IL, ABD) kullanılarak analiz edildi ve ortalama \pm standart sapma olarak sunuldu, $p < 0.05$ anlamlı olarak kabul edildi. Değişkenlerin normalitesini test etmek için Kolmogorov-Smirnov testi kullanıldı Veriler normal dağılıma uymuyorsa, karşılaştırmalar Mann-Whitney U-testi kullanılarak yapıldı. Veriler normal dağılıma uyduğunda

karşılaştırmalar independent samples t-test kullanılarak yapıldı ve Fisher testi yüzde değerlerini kıyaslamak için kullanıldı.

Bulgular: Gruplar arasında klinik özellikler açısından fark yoktu. Orta derecede yüksek rakımdaki ortalama plasental ağırlık değerleri deniz seviyesindekilerle benzer bulundu ($p > 0.05$). Orta derecede yüksek rakımdaki doğum ağırlığı deniz seviyesi ile karşılaştırıldığında düşük olarak gözlemlendi ($p < 0.05$). Umbilikal ve orta serebral arterlerin PI ve RI değerleri her iki grupta benzerdi ($p > 0.05$). Ancak sağ ve sol uterin arterlerdeki PI ve RI değerleri, orta derecede yüksek rakımda deniz seviyesine göre daha yüksek bulundu ($p < 0.05$, sağ uterin arter PI için; diğerleri için $p < 0.01$).

Sonuç: Rakımın bilateral uterin arter kan akışını arttırdığı görünmektedir ve bilateral uterin arter kan akımında bu değişiklikler kronik hipoksinin yol açtığı fizyolojik adaptasyon ile ilişkili olabilir. Bu adaptasyondaki yetersizlik, yüksek rakımda gebeliğe bağlı komplikasyonların insidansında artışa neden olabilir.

Anahtar sözcükler: Doppler, rakım, gebelik.

PB-033

Preterm erken memebrian rüptürünün umbilikal arter Doppler endeksleri üzerine etkisi

Ertugrul Karahanoglu, Oya Aldemir, Deniz Esinler, Safak Ozdemirci, Erdem Fadiloglu, Serdar Yalvaç, Omer Kandemir
Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları ve Doğum Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Amaç: Preterm erken membran rüptürünün sonuçlarından bir tanesinde subklinik enfeksiyon varlığı ve bu subklinik enfeksiyonun fetüste yarattığı metabolik cevaptır. Bu tablo FIRS (Fetal İnflamatuar Response Syndrome) olarak tanımlanmaktadır. PPRM sonrasında FIRS'in bir sonucu olarak kardiyak fonksiyonlarda bozulma tespit edilmiştir. Erken membran rüptürü olgularında koryoamniyonit varlığında umbilikal arter doppler ve splenik arter dopplerinde rezistans artışı saptanmıştır. Yapılan çalışmalarda PPRM olgularında amniyon infüzyonu sonrası umbilikal arter parametrelerinde düzelme izlenmiştir. Biz çalışmamızda erken membran rüptürü sonrası fetüste oluşan sistemik cevabın ve değişen intra amniyotik hidrostatik çevrenin vasküler sistemi nasıl etkileyebileceğini araştırdık.

Yöntem: Çalışmamıza Ocak 2013-Temmuz 2013 tarihleri arasında PPRM nedeniyle Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları ve Doğum Eğitim Araştırma Hastanesi'nde yatırılarak PPRM nedeniyle takip edilen 42 hasta ve kontrol grubu olarak herhangi bir obstetrik patoloji tespit edilemeyen 58 gebe alındı. Çalışmaya 34 hafta altında 48 saatten uzun süreli pprom nedeniyle takip edilen, büyüme gelişme