

# 10.

Ulusal  
Jinekoloji ve  
Obstetrik  
Kongresi

# SÖZLÜ BİLDİRİLER



## SB - 01

### KADINA VE GEBEYE YÖNELİK ŞİDDET: KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM DOKTORLARI, EBELER VE HEMŞİRELER İÇİN YENİ BİR SORUMLULUK MU?

KAZIM EMRE KARASHAHİN, CİHANGİR MUTLU ERCAN, UĞUR KESKİN

GÜLHANE ASKERİ TIP AKADEMİSİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

**Amaç:** Kadına/gebeye yönelik şiddet olarak da ifade edilebilecek olan yakın partner şiddeti, fiziksel yaralanma, psikolojik istismar, cinsel saldırı, çevreden izole etme, takip etme, mahrumiyet, yıldırma, ve üreme fonksiyonlarına dair muhtelif zorlamaları içerebilen saldırgan bir davranış modelidir. Sağlık sektöründe çalışan, özellikle doktor, ebe ve hemşirelerin, şiddet senaryolarında mağdur kadınların belirlenmesinde, taranmasında, destek sağlanmasında önemi tartışılmaz olarak kabul edilmektedir. Ülkemizde sıklıkla karşımıza çıkan bu çağdışı durum, yaygınlaşma eğilimi ve tüm insani değerlerin dışına çıkabilecek derecede ağır sonuçlar içermeye başlaması nedeniyle mercek altına alınmalı ve toplumun bütün kesimlerinin katkısı ile önlenmelidir.

**Gereç ve Yöntem:** Kadına yönelik şiddet kelimeleri kullanılarak yapılan aramalarda, birçoğu ağır fiziksel yaralamaları içeren fotoğraf ve video materyaline kolaylıkla ulaşılabilmektedir. Tüm toplumlarda ve kültürlerde çevre tarafından korumaya alınmış olan gebelerin bile zaman zaman bu tür olayların mağduru olmaları durumu daha da vahim yapmaktadır. Aile içi şiddeti en yakından ve birinci elden farkedebilecek olan kadın hastalıkları ve doğum uzmanlarıyla, ebe ve hemşirelerin bu konudaki farkındalıklarını artırmak, potansiyel olarak kriminal olaylara dönüşmeye müsait ortamlarda caydırıcı olabilir.

**Bulgular:** Kadına ve gebeye yönelik şiddetin önlenmesi konusunda bazı öneriler aşağıda özetlenmiştir. 1)Tarama özel ve güvenli bir ortamda ve kadın yalnızken yapılmalı, 2)Tercüme gerekiyorsa profesyonel destek alınmalıdır. 3)Değerlendirmeye başlarken bunun tüm kadınlara yapılan bir tarama olduğu belirtilmelidir. 4)Şiddete yönelik tarama soruları ön hikaye alma formlarına entegre edilmelidir. 5)Zarar gören kadınlar için mevcut toplumsal destek mekanizmaları ile temas kurulmalıdır. 6)Hastalara acil durumlar için yardım hatları telefonları, ve güvenlikle ilgili önlemler konusunda yazılı materyal hazırlanmalı ve muayene odalarında asılacak duyuru ve posterlerle bu bilgi erişilebilir olarak tutulmalıdır. 7)Personelin bu konuda eğitimi sağlanmalıdır.

**Sonuç:** Ülkemizde resmi gazetede yayınlanan 2006/17 nolu genelgede (4) "Çocuk ve Kadınlara Yönelik Şiddet Hareketleriyle Töre ve Namus Cinayetlerinin Önlenmesi İçin Alınacak Tedbirler" bildirilmiş ve Sağlık bakanlığına ve dolayısıyla da hekim, ebe ve hemşirelere genelgede detayları ile bildirilen birçok direkt ve indirekt olarak sorumluluklar verilmiştir.

## SB - 02

### BİREYLERİN KADINA YÖNELİK ŞİDDET KONUSUNDAKİ TUTUMLARININ, KADINA YÖNELİK ŞİDDETE İLİŞKİN TUTUM ÖLÇEĞİ İLE DEĞERLENDİRİLMESİ

EMİNE KÜÇÜK<sup>1</sup>, OYA GÖKMEN<sup>2</sup>, İHSAN DÜŞMEZ<sup>2</sup>, SONGÜL BARIŞ<sup>2</sup>, SUNA TUNCER<sup>2</sup>, CANAN AKSAR<sup>2</sup>

<sup>1</sup> GİRESUN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

<sup>2</sup> GİRESUN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**Amaç:** Kadına yönelik şiddet tüm dünyada ve hemen hemen bütün kültürlerde görülen önemli bir halk sağlığı sorunudur. Bu çalışmada bireylerin, kadına yönelik şiddet konusundaki tutumlarının ve etkileyen faktörlerin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Kesitsel tipte planlanan bu çalışma 03.03-30.03.2012 tarihleri arasında Giresun ilinde bulunan dört aile sağlığı merkezine başvuran bireylere uygulanmıştır. Veriler anket formu ve kadına yönelik şiddete ilişkin tutum ölçeği ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Çalışmaya 229'ı (%78.2) kadın, 64'ü (%21.8) erkek olmak üzere 293 birey katılmış olup % 72'si il merkezinde oturmaktadır ve % 28.3'ü ilkökul, % 30'u lise mezunu olan bu bireylerin evlilik yaşı 21.8±4 olarak belirlenmiştir. Bireylerin % 29'u çocukluk yaşantısında aile bireylerinden şiddet gördüğünü belirtmiştir. Bireylerin % 37.5'i eşinden şiddet gördüğünü belirtmiş olup, fiziksel şiddet şekilleri olarak, itme, eşya fırlatma, tokat atma, tekmeleme % 15.8 oranında belirtilmiştir. Ekonomik şiddet gördüğünü belirtenler % 5.5 olarak çalışmaya izin vermeme şeklinde belirlenmiştir. Cinsel şiddette ise % 7.2 oranında aşırı kıskançlık ve şüphecilik görülmektedir. Araştırmaya katılan bireylerin % 8.2'si sürekli kocasını dinlemeyip karşı çıkan bir kadının dövülmeyi hak edeceğine, %7.8'i arkadaşları önünde küçük düşürse kocanın eşini dövüleceğine, % 10.9'u dövülen bir kadının sınırlarını bilmediği için dövüldüğüne, % 7.2'si dayak yiyen kadının bundan kendisinin sorumlu olduğunu düşündüklerini belirtmişlerdir. Ancak araştırmaya katılanların % 51.2'si hiç bir erkeğin eşini dövmesinin özür ile açıklanamayacağını belirtmiştir. Eğitim durumuna göre şiddete uğramış kadınların bundan kendilerinin sorumlu olduğunu düşünme durumu arasında anlamlı bir ilişki bulunmuştur (P<0.001).

**Sonuç:** Çoğunluğunu kadınların oluşturduğu araştırmaya katılan bireylerin neredeyse yarısının, bir şekilde kadının dövülmeyi hak edebileceğini düşünmesi eğitim programlarına ihtiyaç olduğunu göstermektedir.

### SB - 03

#### MENORAJI TEDAVİSİNDE NORETİSTERON, TRANEKSAMİK ASİT VE LEVONORGESTRELLİ RAHİM İÇİ SİSTEMİN LİPİD METABOLİZMASI ÜZERİNE ETKİLERİ

MİNE KİSELİ<sup>1</sup>, FULYA KAYIKÇIOĞLU<sup>2</sup>, ÖZLEM ÖZDEĞİRMENCİ<sup>2</sup>, ALİ HABERAL<sup>2</sup>,

1 UFUK ÜNİVERSİTESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

2 ETLİK ZÜBEYDE HANIM KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ

**Amaç:** Yaygın kullanılan progesteronların lipid profili üzerine olumsuz etkileri bilinmektedir; ancak menoraji tedavisinde kullanılan progesteronların etkileri araştırılmamıştır. Levonorgestrelli rahim içi sistemin (LNG-RİS) lipid profili üzerine negatif bir etkisinin olmadığı ile ilgili bildiriler mevcuttur. Biz bu çalışmada menoraji tedavisi gören kadınlarda, traneksamik asit, noretisteron ve LNG-RİS'in lipid profili üzerine etkilerini araştırmayı amaçladık.

**Gereç ve Yöntem:** Prospektif randomize olan çalışmaya, Etlık Zübejde Hanım Doğumevinde jinekoloji kliniğine menoraji şikayeti ile başvuran 66 hasta alındı. Bir gruba Noretisteron, adetinin 14-23. günü, günde 15 mg, ikinci gruba Traneksamik asit adetinin ilk 4 günü günde 4gr verildi; üçüncü gruba adetinin ilk 5 günü içinde LNG-RİS uygulandı. Başlangıçta ve 6. ayda kilo, LDL, HDL, total kolesterol ve trigliserid düzeylerine bakıldı. Kolesterol düzeylerindeki değişimler bağımlı t testi ile, Tg düzeylerindeki değişimler ise Wilcoxon İşaret testi ile değerlendirildi.

**Bulgular:** Vücut ağırlığı, traneksamik asit ve LNG-RİS gruplarında değişmezken, progesteron grubunda belirgin kilo artışı oldu (p=0.004). Progesteron ve traneksamik asit gruplarında LDL, HDL, trigliserid ve total kolesterol düzeylerinde değişim görülmedi. LNG-RİS grubunda, bazale göre LDL ve total kolesterol düzeylerinde istatistiksel olarak anlamlı artış saptandı (LDL: 92.5 mg/dL\_102.6 mg/dL, p<0.001, Total kolesterol:164.2 mg/dL\_177.3 mg/dL, p<0.001). HDL ve TG düzeylerinde ise anlamlı değişim görülmedi.

**Sonuç:** Altı aylık tedavi sonucunda traneksamik asit ve noretisteronun lipid profili üzerine belirgin bir etkisi olmamıştır. Daha önce yapılan çalışmalar LNG-RİS'in lipid profili üzerine anlamlı bir etkisinin olmadığını göstermiştir. Ancak bizim çalışmamızda LNG-RİS, 6. ayda LDL ve total kolesterol düzeylerini artırmıştır. LDL kolesteroldeki10 mg/dL'lik, total kolesteroldeki 13.1 mg/dL değerlik artışı klinikte çok anlamlı olmasa da, 6 ayda bir hastaları lipid yönünden değerlendirmeyi önermekteyiz.

### SB - 04

#### GENİTAL KONDİLOMU BULUNAN ERKEKLERİN EŞLERİNDE HUMAN PAPİLLOMA VİRUS ENFEKSİYONU TESPİTİ

ÖZNUR EREN, SERTAÇ BATIOĞLU, ARZU KARATAŞ, DENİZ KARÇAALTINCABA, REMZİ EREN, YUSUF ERGÜN, MERAL EKŞİOĞLU

ANKARA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**Amaç:** HPV lezyonu bulunan erkeklerin eşlerinde HPV pozitifliğini saptayarak HPV tip uyumu ve geçiş üzerinde etkili faktörleri belirlemeyi amaçladık.

**Gereç ve Yöntem:** Erkek partnerları genital bölgede sigil yakınması ile başvuran cinsel olarak aktif 32 çift dahil edildi. Kadınlardan HPV DNA açısından servikal örnekleme yapıldı. HPV tiplerinden 16,18,31,33,35,39,45,51,52,58,59,68,73,82 yüksek riskli 6,11,40,43,44,54,70 tipleri ise düşük riskli zonunda değerlendirilirken 26,53,66,69,71,74 orta riskli gruba dahil edilerek toplamda 27 HPV tipi çalışıldı

**Bulgular:** Toplam 32 çiftin 20(%62.5)sinde kadında HPV DNA saptandı.HPV DNA saptanan kadınlarda eğitim seviyesi ve ilk koit yaşı istatistiksel olarak anlamlı yüksek bulundu. HPV DNA saptanan kadınlarda yüksek riskli ve düşük-orta riskli gruplar arasında demografik olarak istatistiksel fark saptanmadı. 32 kadının 4 tanesinde vulvar 1 tanesinde anal olmak üzere 5 kadında klinik lezyona (kondilom) rastlandı. Bu kadınların tümü düşük riskli HPV DNA tipleriyle enfekte idi. 4 tanesinde HPV DNA tip uyumu mevcuttu. Erkeklerde tüm örneklerde düşük riskli HPV DNA tespit edildi. Kadınların %62 sinde HPV DNA tespit edildi. bu hastaların %30'u yüksek risklilerle enfekte idi. HPV DNA geçişi saptanan çiftlerde, %35 birebir uyuma rastlandı. Haftalık koit sayısının özellikle yüksek riskli HPV geçişinde anlamlı olduğu bulundu.

**Sonuç:** HPV enfeksiyonu seksüel geçişli bir hastalık olduğundan erkek partnerler rekürrens ve yaygın hastalığı önlemek açısından incelenmelidir.Klinik enfeksiyonlu erkekler, servikal kanser etyolojisinde etkin olan yüksek riskli HPV tipleri için rezervuar olabilirler. Korunma yöntemlerinden bağımsız olarak erkekte genital klinik HPV enfeksiyonu varsa servikal HPV DNA bulunma yüzdesi artar. Danışmanlıkta HPV hakkında hedef kitle ve partner bilgilendirilmelidir. Riski arttıran cinsel davranışlar değiştirilmelidir

## SB - 05

### ASİSTAN EĞİTİM PRATİĞİNDE PRATİK LAPAROSKOPİK UYGULAMALAR

CANAN YILMAZ TORUN, ÖZGE KIZILKALE, MERT YEŞİLADALI, GAZİ YILDIRIM, NARTER YEŞİLDAĞLAR, OLUŞ API, ASLI SOMUNKIRAN İŞ, RUKSET ATTAR, PINAR CENKSOY, CEM FİÇİCİOĞLU

YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ, KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI İSTANBUL

**Amaç:** Laparoskopinin uygulanmaya başlamasıyla 1990' larda cerrahi alanda inanılmaz bir pencere aralanmıştır. Yerleşik geleneksel cerrahi öğretisindeki önyargılarla boğuşmasının yanında bu sistem, stabil olmayan kamera sistemi, laparoskopik aletlerin düzlemdeki sınırlı hareketleri, iki boyutlu görüntü, cerrah için kötü ergonomik pozisyon gibi birçok dezavantajı da birlikte getirmiştir. Asistan eğitim sürecinin bir parçası olmaya başlayan Laparoskopik işlemler ancak pratik ve püf noktalar yaratılarak daha kolay öğretilmektedir.

**Gereç ve Yöntem:** Yeditepe Üniversitesi Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D. nda son 2 yılda yapılan 347 laparoskopik girişim sırasında uygulanan pratik trikler ve püf noktaları video olarak sunulacaktır.

#### **Bulgular:**

- Batına uygun girişde pratik noktalar
- Laparoskopik extra ve intrakoroporela sütür atma
- Laparoskopik dren uygulama
- Batın ön duvarı arter yaralanmalarına yaklaşım
- Laparoskopik port deliklerini kapatma
- Laparoskopik kitle çıkartma daki pratik uygulamalarımızı gösterilecektir.

**Sonuç:** Tanısal ve operatif laparoskopi uygulamaları pratik uygulamalarımızda sıklıkla karşımıza çıkmaktadır. Laparoskopiyi asistan eğitiminin bir parçası haline getirebilmek, ancak işlemi kolaylaştırıp pratik ve püf noktaları keşfetmekle mümkün hale gelebilecektir.

## SB - 06

### BAKIRLI RAHİM İÇİ ARAÇ KULLANAN VE KULLANMAYAN HASTALARDA SERVİKOVAGİNAL KÜLTÜR, CHLAMYDİA, MYCOPLASMA VE UREAPLASMA SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

BANU ÖNDEŞ<sup>1</sup>, BURCU DİNÇGEZ<sup>1</sup>, ARZU AYRALER<sup>2</sup>, AYŞE ENDER YUMRU<sup>1</sup>,

<sup>1</sup> TAKSİM EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM KLİNİĞİ

<sup>2</sup> TAKSİM EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ AİLE HEKİMLİĞİ

**Amaç:** Çalışmanın amacı bakırlı rahim içi aracı(RİA) olan ve olmayan,vaginal akıntı şikayeti ile başvuran kadınlarda servikovaginal kültürde üreme,Chlamydia,Ureaplasma ve Mycoplasma sıklığının araştırılmasıdır.

**Gereç ve Yöntem:** 30 kontrasepsiyon amaçlı bakırlı RİA kullanan ve 30 korunmasız ilişkisi olan toplam 60 olgu prospektif olarak çalışmaya alındı. Her iki gruptan servikovajinal kültür, Chlamydia, Ureaplasma ve Mycoplasma kültürleri için dört ayrı akıntı örneği alınarak mikrobiyolojik değerlendirme yapıldı.

**Bulgular:** Çalışmaya alınan 60 hastanın benzer demografik özellikleri vardı.RİA grubunda ortalama parite sayısı 3, RİA'sı olmayan grupta 1.6 idi. 22 hasta ilk kez, 5 hasta 2. kez, 1 hasta 3. kez, 1 hasta 4. kez RİA kullanmakta idi. RİA kullanım süresi ortalama 5,8±3,8 yıl olarak bulundu. RİA kullanan hastaların servikovajinal kültürlerinin %23.3'ünde patojen mikroorganizmalarda üreme izlenirken, kullanmayan hastaların %30'unda kültürde patojen mikroorganizmalarda üreme izlendi. Bu fark istatistiksel olarak anlamlı değildi(p=0,78). Patojen mikroorganizma üremesi olmayan hastaların kültürlerinde normal vajen flora bakterileri üredi. Kültürde üremesi olan RİA'lı hastaların %28.6'sında ESBL(+) Escherichia Coli, %28.6'sında Metisiline duyarlı Staphylococcus aureus, %28.6'sında Beta hemolitik streptokoklar, %14.3'ünde Candida spp. üredi. Kültürde üremesi olan RİA kullanmayan hastaların %22.2'sinde ESBL(+) Escherichia Coli,%33.3'ünde Beta hemolitik streptokoklar,%22.2'sinde Candida spp., %22.2'sinde Klebsiella pneumoniae üredi. Tüm bu sonuçlar istatistiksel olarak anlamlı değildi. RİA kullanan ve kullanmayan her iki gruptan 2 hastada(%6.7). Chlamydia pozitifliği saptandı. RİA kullanan 1 hastada(%3.3). Mycoplasma hominis pozitif saptanırken, kullanmayan grupta 5 hastada(%16.7) pozitif saptandı. Bu fark da istatistiksel olarak anlamlı değildi(p=0,10). RİA kullanan ve kullanmayan her iki gruptan 17 hastada(%56.7) Ureaplasma urealyticum kültürlerinde pozitiflik saptandı.RİA'sı olmayan 1 hastada(%3.3). Trichomonas vaginalis saptanırken, RİA'sı olan hastalarda gözlenmedi. Bu fark istatistiksel olarak anlamlı değildi. **Sonuç:** Kontrasepsiyon amaçlı RİA kullanan ve kullanmayan vaginal akıntı yakınması olan hastaların servikovajinal kültürde üreme, Chlamydia, Ureaplasma ve Mycoplasma sıklığı arasında istatistiksel anlamlı fark saptanmadı. Vaka sayısı kısıtlılığı nedeniyle daha geniş serilere ihtiyaç olduğu kanaatine varıldı.

## SB - 07

### POLİKİSTİK OVER SENDROM'LU HASTALARDA ANORMAL GLUKOZ METABOLİZMASI SIKLIĞI: ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ SONUÇLARI

SERVET HACİVELİOĞLU, MERYEM GENCER, AYŞE NUR ÇAKIR GÜNGÖR, EVRİM KOÇ, EMİNE COŞAR,

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

**Amaç:** Polikistik over sendromu (PKOS), kadınlarda reproduktif çağda en sık görülen endokrin hastalıktır. İnsülin rezistansı ve bozulmuş glukoz metabolizması PKOS'lu hastalarda normal topluma göre daha sık görülmektedir. Bu çalışmanın amacı, PKOS'lu kadınlarda anormal glukoz metabolizma sıklığını belirlemek ve bu bozuklukları öngören klinik ve laboratuvar parametreleri ortaya koymaktır.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışmamızda, Çanakkale Onsekiz Mart

Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum polikliniğine başvuran 102 PKOS hastası dahil edildi. Hastaların dosya kayıtları retrospektif olarak incelendi. Glukoz metabolizma bozuklukları Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) kriterlerine göre kategorize edildi.

**Bulgular:** Bu kriterler kullanıldığında, hastaların %75.4 (n=77) 'ünde normal glukoz değerleri, %17.6 (n=18) 'ında bozulmuş glukoz toleransı ve %6.8 (n=7) 'inde diabetes mellitus saptandı. Üç glukoz metabolizması grubunda parametreler karşılaştırıldığında, açlık ve postprandial 2. saat insülin düzeyleri ve açlık kan şekerleri gruplar arasında istatistiksel olarak farklı bulunmuştur (P<0.05). Gruplar karşılaştırıldığında; yaş, vücut kitle indeksi, bel çevresi, bel/kalça oranı, Ferriman-Gallwey skoru, LH, LH/FSH oranı, total T, serbest T, DHEAS, SHBG, 17-OH-P ve açlık glukoz/insülin oranları bakımından gruplar arasında fark bulunmamıştır (P>0.05).

**Sonuç:** Sonuç olarak, PKOS'lu kadınlarda glukoz metabolizması bozuklukları normal topluma göre daha sık görülmektedir. PKOS'lu kadınların periyodik olarak bozulmuş glukoz metabolizması yönünden tarama yapılması önerilmelidir.

## SB - 08

### SERVİKAL VE SEZARYEN SKAR EKTOPIK GEBELİKTE UTERİN ARTERİN ARTER EMBOLİZASYONU

AHMET BARIŞ GÜZEL<sup>1</sup>, İBRAHİM FERHAT ÜRÜNSAK<sup>1</sup>, HÜSEYİN TUSAN BALLI<sup>2</sup>, ÜMRAN KÜÇÜKGÖZ GÜLEÇ<sup>1</sup>, SELİM MISIRLIOĞLU<sup>2</sup>, GANİM KHATİB<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

<sup>2</sup> URFA BİRECİK DEVLET HASTANESİ

<sup>3</sup> ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ RADYOLOJİ ANABİLİM DALI

**Amaç:** Sezaryen skar gebelik ve servikal ektopik gebelikte uterin arter embolizasyonunun değerlendirilmesi

**Gereç ve Yöntem:** Uterin arter embolizasyonu ve medikal tedavi alan 3 olgu ve sadece medikal tedavi yapılan 2 olgu değerlendirilmiş olup, olguların HCG regresyonları, hastanede kalım süresi, cerrahi gereksinimleri irdelenmiştir. Uterin arter embolizasyonunun etkinliği araştırılmıştır.

**Bulgular:** 3 olguda sezaryen skar gebeliği, 2 olguda servikal ektopik gebelik saptanmıştır. 2 olguda uterin arter embolizasyon sonrası (medikal tedavi ile beraber) fetal kalp atımı negatifleşirken, 1 olguda uterin arter embolizasyon sonrası kalp atımı persiste kalmıştır. Bu olguya USG eşliğinde perkütan kese içerisine KCl injeksiyonu yapılmış olup fetal kalp atımı negatifleştirilmiştir.

**Sonuç:** Uterin arter embolizasyonunun sezaryen skar ve servikal ektopik gebelikte etkinliğinin değerlendirilebilmesi için çok merkezli, geniş serili çalışmalara ihtiyaç vardır.

## SB - 09

### ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNDE POLİKİSTİK OVER SENDROMU VE İLİŞKİLİ FAKTÖRLERİN BELİRLENMESİ

OYA GÖKMEN<sup>1</sup>, EMİNE KÜÇÜK<sup>2</sup>, SONGÜL BARIŞ<sup>1</sup>, ZEKERİYA DÜZGÜN<sup>1</sup>, LEYLA BAYRAM<sup>1</sup>

<sup>1</sup> GİRESUN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

<sup>2</sup> GİRESUN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

**Amaç:** Polikistik over sendromu (PKOS), doğurganlık çağındaki kadınlarda görülen, hormonal sistemle ilişkili ve önemli uzun dönem etkileri olan bir bozukluktur. Oligomenore, amenore, hirsutizm, akne, alopesi, infertilite PKOS'un klinik bulguları arasındadır. Bu çalışmada üniversitede öğrenim gören, ebelik ve hemşirelik bölümü öğrencilerinde polikistik over sendromu ve özelliklerinin belirlenmesi amaçlanmıştır. **Gereç ve Yöntem:** Kesitsel türdeki araştırma, 03.03-30.03.2012 tarihleri arasında Giresun Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi öğrencilerine uygulanmaktadır. Araştırmaya katılmayı kabul eden 131 öğrenciye konu ile ilgili anket formu uygulanmış ve öğrencilere ultrasonografik teşhisin doğrulanması sonucunda biyokimyasal ve hormonal değerlendirme yapılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 20.0±1.6'dır. % 42.3'ü yurtta kalmakta olup, % 43.5'i düzenli beslenemediğini ve % 37.4'ü yetersiz beslendiğini belirtmektedir. Öte yandan % 92.4 gibi yüksek bir oranda düzenli egzersiz yapmadıklarını belirtmişlerdir. Öğrencilerin % 13.7'si uzun süre bu konuda ilaç kullandığını belirtmiştir. Aile öyküsüne bakıldığında % 9.9'u ailesinde PKOS olan yakını olduğunu belirtmiş ve bu durum genetik mirasın devamı olduğunu göstermiştir. Araştırmaya katılan öğrencilerin % 19.1'inin normalin dışında saç dökülmesi, % 32.1'inin normalin dışında tüylenme, % 15.3'inin adet görmeme, % 59.5'inin akne, % 30.5'inin adet düzensizliği yaşadığı tespit edilmiştir. PKOS'lu yakını olma ile saç dökülmesi görülmesi arasında anlamlı ilişki olduğu belirlenmiştir (P<0.05). Öğrencilerde PKOS görülme sıklığı % 52.3 olarak belirlenmiştir.

**Sonuç:** PKOS görülme sıklığı öğrencilerde yüksek bulunmuştur. Bu konuda yapılan tarama çalışmalarının artırılması ve gerekli tedavinin sağlanması PKOS'un uzun süreli etkilerinin önlenmesinde yararlı olacaktır

## SB - 10

### KLİNİĞİMİZCE UYGULANAN KOZMETİK JİNEKOLOJİK AMELİYATLARDAKİ SONUÇLARIMIZ

SÜLEYMAN ESERDAĞ

HERA KLİNİK

**Amaç:** Kliniğimizde yapılan kozmetik jinekolojik operasyonların sonuçları ve hasta istatistiksel bilgileri yönlerinden değerlendirmek. **Gereç ve Yöntem:** Haziran 2005 ile Mart 2012 tarihleri arasında kozmetik jinekolojik ameliyat istemleri ile kliniğimize başvuran ve

opere edilen 1166 hastanın, operasyon sonuçları ve istatistiksel bilgileri incelendi. Hastaların 245'ine (%21,0) yalnızca labia minora redüksiyonu, 567'ine (%48,6) labioplasty + klitoral hood redüksiyonu, 241'ine (%20,6) vajinoplasti, 94'üne (%8,0) vajinoplasti + perineoplasti, 16'ına (%1,4) yalnızca perineoplasti, 3'üne (%0,25) labia majora redüksiyonu yapıldı. Ameliyattan 6 ay sonra hastalara telefonla ulaşılarak estetik ve işlevsel açılardan memnuniyetleri ile şikayetleri soruldu.

**Bulgular:** Kliniğimize en sık labia minora redüksiyonu (labioplasti) istemi ile (toplam 812 hasta - %69,6) başvuru olmuştur. Bu hastaların yaşları 18 ile 64 arasında değişmekle birlikte, ortalama yaş 28,5'dir. Bu hastaların en sık yakınmaları vücut imajları ile ilgili memnuniyetsizlikleri; partnerlerinden utanmaları ve durumlarının sosyal hayatlarını etkilemesi ile ilgili düşünceleridir. Bu hastaların 353'ü (%43,4) halen bakiredir, 127'si (%15,6) ise yakın gelecekte evlilik planlamaktadırlar. Postop 6 ay sonra yapılan telefon görüşmelerinde hastaların %89,1 (724 hasta) oldukça memnun, %10,2'i memnun (83 hasta), % 0,6'si (5 hasta) memnuniyetsiz oldukları yönünde bilgi vermişlerdir. Kliniğimize vajinal yenileme (vajinoplasti ve/veya perineoplasti) nedeni ile başvuran hastaların toplam sayıları 351'dir (%30,1). Bu hastaların yaş grupları 20 ile 68 arasında değişmekle beraber ortalama yaş 32,8'dir. Hastaların en sık yakınmaları cinsel ilişki sırasında hazzı hissedememe ve doğum sonrası gelişen estetik kaygılardır. Bu hastaların 288'i (%82,0) evli olup, evli olan hastaların 201'i (%69,8) en az bir normal doğum yapmıştır. Operasyonlardan 6 ay sonra yapılan telefon görüşmelerinde hastaların %88,3'i (310 hasta) oldukça memnun, %10,0'i (35 hasta) memnun, % 1,7'si (6 hasta) memnuniyetsiz oldukları yönünde bilgi vermişlerdir. Tüm hastalarda intraop ve postop major bir komplikasyon izlenmedi.

**Sonuç:** Kozmetik jinekolojik ameliyatlara özellikle son yıllarda hastalar tarafından hızla tercih edilen operasyonlar arasındadır. Deneyimli ellerde yapıldığında komplikasyon oranları son derece az, hem estetik hem de işlevsel yönden hasta memnuniyetleri oldukça üst seviyelerdedir.

## SB - 11

### PRİMER SEZARYEN ENDİKASYONLARI: NASIL AZALTILABİLİR?

*İLKER KAHRAMANOĞLU, ALİ GALİP ZEBİTAY, AYŞE KARAHASANOĞLU, OLCA YILHAN, OĞUZ YÜCEL*

#### SÜLEYMANİYE DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**Amaç:** Sezaryen yıllar geçtikçe teknik olarak daha güvenli hale gelse de maternal ve neonatal morbidite,maliyet göz önüne alındığında normal doğumun yerini tutamaz.Birçok yayında sezaryen endikasyonlarının en büyük kısmını geçirilmiş sezaryen oluşturduğu gösterilmiştir.Dolayısıyla,ilk sezaryen,bir kadının obstetrik sürecinde major rol oynadığı söylenebilir. Kliniğimizde son 3 sene içerisinde yapılan primer sezaryenlerin endikasyonlarını araştırdık.

**Gereç ve Yöntem:** Hastanemizde 2009-2012 arasındaki sürede

meydana gelen primer sezaryen dosyaları retrospektif olarak incelendi.Olguların endikasyonları kayıt edildi.

**Bulgular:** Toplam 3 yıllık sürede 1526 hasta,primer sezaryene alındı.Bu olguların başlıca sezaryen endikasyonlarını fetal distress(% 42), ilerlemeyen eylem(%16.8), makat geliş(%11.7), baş-pelvis uygunsuzluğu(%11.3), iri bebek(%5.3) ve çoğul gebelik(%3.1) oluşturmuyordu.

**Sonuç:** Günümüzde sezaryen oranları giderek artmaktadır. Bunun nedenleri arasında, eski ve mükerrer sayısı önemli yer tutmaktadır. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sezaryen oranlarını azaltmak amacıyla çalışılmaktadır. Bu amaçla sezaryen öyküsü olmayan gebelerde, sezaryen endikasyonu konulurken daha seçici olunması etkili olabilir. Bu amaçla, fetal distress endikasyonu verirken, erken deselerasyon paternlerinin ve çıkım bradikardilerinin hariç tutulması; multipar makat gelişlerde normal doğum denenmesi; gebelerin partogram eşliğinde takip edilmesi ve aktif faz sürecine girmemiş hastaların belirlenip yalancı ilerlemeyen eylem oranının azaltılması; çoğul gebeliklerde baş-baş ve baş-makat gelişlerde normal doğum yönünde yaklaşımının uygun olacağı düşüncesindeyiz.

## SB - 12

### B-LYNCH SÜTÜRÜNÜN İLERİDEKİ FERTİLİTE POTANSİYELİ ÜZERİNE ETKİSİ

*FUNDA AKPINAR<sup>1</sup>, EMİNE SEDA GÜVENDAĞ GÜVEN<sup>2</sup>, GÜLŞAH BALIK<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> RİZE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

<sup>2</sup> RİZE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

**Amaç:** Yüksek oranda maternal morbidite ve mortaliteye sahip postpartum kanama kontrolünde kullanılan B-Lynch sütürüne bağlı potansiyel komplikasyonlardan intrauterin sineşi ve tubal oklüzyonun ilerdeki fertilité üzerine etkisinin histerosalpingografi (HSG) ve histeroskopi (H/S) ile postpartum araştırılması.

**Gereç ve Yöntem:** Aralık 2010- Aralık 2011 tarihleri arası Rize Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum bölümünde doğum sonrası medikal tedaviye yanıt vermeyen ve kan transfüzyon ihtiyacı oluşan erken postpartum kanamalı 8 hastaya B-Lynch sütürü uygulandı. Bu hastalar postpartum 3. aylarında, son menstürel periyotlarının ilk 10 günü içinde çağırıldı. HSG ve H/S ile uterin kavite ve tubal geçiş açısından değerlendirildi.

**Bulgular:** Çalışmamızda erken postpartum kanamalı hastaların tamamında kanama kontrolü B- Lynch sütürü ile sağlandı. B- Lynch sütürü postpartum kanama kontrolünde histerektomiye alternatif bir metod olarak etkili idi. Hastaların tamamında uterin kavite normaldi, bilateral tubal akım mevcuttu. B- Lynch sütürü fertil çağda olan ve ilerde çocuk istemleri olabilecek bu hastalarda fertilité koruyucu bir alternatif olarak bulundu.

**Sonuç:** B-Lynch sütürün postoperatif dönemde genel kanının aksine kavitede adezyon ve tubal oklüzyona yol açmadığı görülmüştür. Fertilité isteği olan hastalar için histerektomiye alternatif güvenli bir metottur.

## SB - 13

### ENDOMETRİAL HİPERPLAZİ ETİYOPATOGENEZİNDE DNA TAMİR GEN (XPD, XRCC4 VE XRCC1) POLİMORFİZMİNİN YERİ: PİLOT ÇALIŞMA

EBRU ÖZTÜRK<sup>1</sup>, ÖZCAN BALAT<sup>1</sup>, SACİDE PEHLİVAN<sup>2</sup>, METE GÜROL UĞUR<sup>1</sup>, SUNA ERKİLİÇ<sup>3</sup>, YELDA ÖZKAN<sup>1</sup>, TUĞÇE SEVER<sup>2</sup>

- 1 GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ, KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI
- 2 GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ, TIBBİ BİYOLOJİ VE GENETİK ANABİLİM DALI
- 3 GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ, TIP FAKÜLTESİ, PATOLOJİ ANABİLİM DALI

**Amaç:** Literatürde DNA tamir hasarının kanser oluşumunda önemli rolü olduğu belirtilmektedir. X-ray repair cross-complementing 1 ve 4 (XRCC1 ve XRCC4) ile xeroderma pigmentosum complementary group D (XPD) genleri, DNA eksizyon tamir mekanizmasını etkileyen üç ana genidir. Bu çalışmada atipi ve kompleksite özellikleri göz önüne alınarak premalign bir lezyon olan endometrial hiperplazinin (EH) izlendiği olgularda XPD, XRCC4 ve XRCC1 gen polimorfizimlerinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışmaya 37'sinde basit EH (BEH),36'sında kompleks atipisiz EH (KEH), 16'sında kompleks atipili EH (KAEH), 25'inde normal endometrium (NE) izlenen 114 olgu dahil edilmiştir. Genomik DNA endometrial dokuların parafin bloklarından elde edilmiştir. XPD (-751), XRCC4 (-1394 ve VNTR intron 3) ile XRCC1 (-399) gen polimorfizimleri PCR-RFLP metoduyla değerlendirilmiştir.

**Bulgular:** XPD (-751) gen polimorfizmi; EH izlenenler arasında atipi izlenmeyen EH (BEH+KEH) grubu ile atipi izlenen KAEH grubu arasında istatistiksel olarak anlamlı ölçüde farklı olarak izlenmiştir. XRCC4 (-1394) gen polimorfizmi;atipi olsun yada olmasın kompleks EH grubu (KEH+KAEH) ile BEH grubu arasında anlamlı ölçüde farklı gözlenmiştir. XRCC4 (VNTR intron 3) gen polimorfizmi; BEH yada KEH grupları ile NE arasında istatistiksel olarak anlamlı ölçüde farklı olarak izlenmiştir. Tüm gruplar arasında XRCC1 (-399) gen polimorfizmi açısından anlamlı bir fark izlenmemiştir.

**Sonuç:** XRCC4 (VNTR intron 3) gen polimorfizmi atipisiz EH oluşumunda rol oynarken, bir kez EH ortaya çıktıktan sonra atipi oluşumunda XPD (-751) gen polimorfizmi, kompleksite oluşumunda XRCC4 (-1394) gen polimorfizmi rol oynayabilir. EH'nin ortaya çıkışı, bir kez EH ortaya çıktıktan sonra kompleksite ya da atipi oluşumu farklı DNA tamir genleri etkisinde olabilir. Bu çalışma DNA tamir gen polimorfizminin EH etiopatogenezinde yerini ortaya koyan literatürdeki ilk çalışmadır.

## SB - 14

### İLK TRİMESTERDE ABORTUS İMMİNENS İLE KOMPLİKE OLAN GEBELİKLERDE OBSTETRİK SONUÇLAR

AYŞE NUR EVRENOS<sup>1</sup>, AYŞE NUR ÇAKIR GÜNGÖR<sup>2</sup>, CAVİDAN GÜLERMAN<sup>1</sup>, EMİNE COŞAR<sup>2</sup>

- 1 DR. ZEKAİ TAHİR BURAK KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
- 2 ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

**Amaç:** Abortus imminens (Aİ) ile komplike olmuş ve 24 hafta ve sonrasında ulaşmış gebeliklerin sonuçlarını değerlendirmeyi amaçladık. **Gereç ve Yöntem:** Bu prospektif çalışmada Aİ tanımlı 309 hasta yüksek riskli grup (spontan abortus için risk faktörü olan) (n=217) ve düşük riskli grup (risk faktörü olmayan) (n=92) olarak iki gruba ayrılmıştır. Kontrol grubu (n=308) rastgele seçilmiştir.

**Bulgular:** Aİ grubunda preterm doğum, erken membran rüptürü (EMR), sezaryenle doğum, postpartum atoni ve yenidoğanda yoğun bakıma ihtiyaç kontrol grubuna göre yüksek riskli grupta anlamlı olarak daha yüksekti. Gestasyonel Diabetes Mellitus, EMR, ölü doğum, düşük APGAR skoru kontrol grubuna göre yüksek riskli grupta daha sık izlendi. Ayrıca yüksek riskli grupta preterm doğum, malpresentasyon, sezaryenle doğum, yenidoğanda yoğun bakıma ihtiyaç düşük riskli gruba göre daha fazla artmıştı. Gestasyonel hipertansiyon/preeklampsi, oligo/polihidramniyos, intrauterin gelişme geriliği, plasenta previa, ablasyo plasenta, koryoamniyonit, konjenital anomali, doğum indüksiyonu, sefalopelvik uyumsuzluk, fetal distres, plasentanın elle halası, gruplar arasında farklı değişti.

**Sonuç:** Aİ hikayesi olan hastalarda özellikle de yüksek riskli olanlarda kötü obstetrik sonuçlar ve yenidoğan sonuçları görülebilir. Bu yüzden bu hastaların gebelik takipleri komplikasyonların erken belirti ve bulguları açısından dikkatli bir şekilde yapılmalıdır.

## SB - 15

### FETAL KRİTİK AORT STENOZU İÇİN BALON VALVULOPLASTİ

AHMET GÜL<sup>1</sup>, ARDA SAYGIL<sup>2</sup>, GÖKHAN YILDIRIM<sup>1</sup>, ORHAN ŞAHİN<sup>1</sup>, SULTAN KAVUNCUOĞLU<sup>1</sup>, YAVUZ CEYLAN<sup>1</sup>

- 1 İSTANBUL BAKIRKÖY KADIN DOĞUM VE ÇOCUK HASTALIKLARI EAH, PERİNATOLOJİ KLİNİĞİ
- 2 ACIBADEM BAKIRKÖY HASTANESİ, PEDIATRİK KARDİYOLOJİ BÖLÜMÜ

**Amaç:** Fetal kritik aort stenozu için balon valvuloplasti

**Gereç ve Yöntem:** Ultrasonografi klavuzluğunda, 18G, 15 mm uzunluktaki trokar ile fetal sol ventriküle, aort kapak orifisinden geçildi ve aort çıkışına ulaşıldı ve doldurulduğunda 4.0 mm genişliğe ulaşan koroner balon kateter ile valvuloplasti

**Bulgular:** Kardiyak anomali şüphesi ile refere edilen 23 haftalık fetus, fetal ekokardiografi ile değerlendirildi ve kardiomegali, aşırı genişlemiş



ve çok az kontraktilitesi olan sol ventrikül (uzunluk ve genişlik, sol ventrikül: 25 mm ve 15 mm; sağ ventrikül: 15 mm ve 7.0 mm), mitral regürjitasyon, zor görünen aort kapağı ve sol ventrikül çıkışı, hipoplastik arkus aorta, belirgin ve görece geniş pulmoner arter, duktuz arteriozuzdan aortik arka ters akım izlendi. Kapak seviyesinde aorta 1.5 mm, pulmoner arter ise 5.5 mm ölçüldü. Ayrıca, fetal asit, yoğun skalp, yüz ve cilt ödemi, duktuz venozuzda ters "a" akım izlendi. Bu bulgular ile kritik aort stenozu ve buna sekonder ağır sol ventrikül-kalp yetmezliği ve hidrops fetalis tanısı kondu. Perinatoloji-yenidoğan-pediatri kardioloji kurulunda tartışıldı, kötü prognoz beklentisi ve mortalite anlatıldı, terminasyon, izlem ve balon valvuloplasti seçeneği sunuldu. İzlemede fetusun durumunun kötüleşmesi ve ailenin kabul etmesi üzerine valvuloplasti kararı verildi. Fetal kalp apikal pozisyonunda, ultrasonografi-fetal eko klavuzluğu altında, 18G, 15 mm uzunluktaki trokar ile maternal transabdominal, fetal transamniotik-transtorasik yol ile fetal kalp sol ventriküle, aort kapak orifisinden geçildi ve aort çıkışına ulaşıldı ve trokar içersinden koroner balon kateter geçildi ve aort kapak seviyesinde, doldurulduğunda 4.0 mm genişliğe ulaşan koroner balon kateter ile valvuloplasti yapıldı. Aortik valvuloplasti sonrası renkli Doppler ile iler akım kısmen izlendi ancak fetusda şiddetli bradikardi gelişti, atropin ve adrenalin tedavileri ile tedavi edildi ve işlem sonrası izleme alındı. Teknik olarak aortik valvuloplasti başarılı olmakla birlikte, fetus post-operatif 2 saat sonra kaybedildi.

**Sonuç:** Bu olgu, bizlere kritik aort stenozunda fetal dönemde, balon valvuloplasti yapılabileceğini göstermiş ancak vakaların son evre kalp yetmezliğine ulaşmadan yapılması ve seçilmiş vakalarda uygulanması fetusun yaşamını kurtarması ve ağır morbiditeyi önleme imkanı olabileceğini düşündürmektedir

## SB - 16 AMNİYOTİK SHEET VE GEBELİK SONUÇLARI

İSMET GÜN<sup>1</sup>, MURAT MUHÇU<sup>1</sup>, ERCÜMENT MÜNGEN<sup>1</sup>, SELİM KILIÇ<sup>2</sup>, VEDAT ATAY<sup>1</sup>

<sup>1</sup> GATA HAYDARPAŞA EĞİTİM HASTANESİ, OBSTETRİK VE GYNECOLOGY, İSTANBUL, TÜRKİYE

<sup>2</sup> GÜLHANE ASKERİ TIP FAKÜLTESİ EPİDEMİYOLOJİ VE TOPLUM SAĞLIĞI DEPARTMANI, ANKARA, TÜRKİYE

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı amniotic sheet olan gebelerde obstetrik ve neonatal sonuçları değerlendirmektir.

**Gereç ve Yöntem:** 2000-2011 yılları arasında 16-24. gebelik haftalarında ultrasonografi ile taranmış amniotic sheet tanısı alan tüm tekil gebe kadınlar retrospektif olarak tarandı. Benzer çalışma periyodu esnasında 16-24. gebelik haftalarında amniotic sheet tanısı olmayan tüm tekil gebe kadınlarda ayrıştırıldı ve her bir vaka için kontrol grubu olarak tabakalanmış benzer zaman dilimleri içinden rastgele 2 kadın seçildi. Hastaların medikal takip kartlarından elde edilen dermografik, obstetrik ve perinatal sonuçlara göre iki grup karşılaştırıldı.

**Bulgular:** Amniotic sheet sıklığı %0.98 olarak bulundu. Amniotic sheet grubundaki hastalar kontrol grubuna göre daha gençti ve bu gruptaki hastaların akraba evlilik oranı daha yüksekti. Amniotic sheet

oluşumunu etkileyen risk faktörleri sigara içme (RR 3.57, 95% CI 2.97-4.29, p<0.001), nulliparite (RR 2.80, 95% CI 1.87-4.21, p<0.001), daha önceden normal vaginal yol ile doğum (RR 2.18, 95% CI 1.02-4.66, p= 0.039), daha önceki dilatasyon küretaj (RR 2.50, 95% CI 1.83-3.41, p<0.001) ve daha önceki abortlar (RR 1.61, 95% CI 1.10-2.35, p=0.022) ile ilişkiliydi. Maternal ve neonatal sonuçlar açısından karşılaştırıldığında amniotik sheet grubunda doğumda nuchal cord (%20.2 vs %3.3; p<0.001), makat doğum (%9.6 vs %3.3, p=0.047), doğumda < 2500 g bebek doğurma insidansı (%9.6 vs %3.3, p=0.047), preterm doğum (%10.6 vs %3.8, p=0.015), ve NICU ya kabul oranlarının (%19.1 vs %9.9, p=0.025) daha yüksek olduğu görüldü. Amniotic sheet grubunda, istatistiksel önemde olmayan 2 intrauterin ölüm vakası vardı.

**Sonuç:** Amniotic sheetler kötü obstetrik sonuçlarda bir artış ile birlikte. Bu nedenle tanı sonrası gebeliklerin yakın takibi gereklidir.

## SB - 17 KÖTÜ OBSTETRİK SONUÇLAR İLE AMNİYOTİK SIVI MATRİKS METALLOPROTEİNAZ-9 VE ÇİNKO DÜZEYLERİ ARASINDAKİ İLİŞKİYİ DEĞERLENDİRMEK

ÖZKAN ÖZDAMAR<sup>2</sup>, İSMET GÜN<sup>1</sup>, ERCÜMENT MÜNGEN<sup>1</sup>, VEDAT ATAY<sup>1</sup>

<sup>1</sup> GATA HAYDARPAŞA EĞİTİM HASTANESİ, OBSTETRİK VE GYNECOLOGY, İSTANBUL, TÜRKİYE

<sup>2</sup> GÖLÇÜK ASKER HASTANESİ, OBSTETRİK VE GYNEKOLOJİ DEPARTMANI, GÖLÇÜK, TÜRKİYE

**Amaç:** Preterm doğumu önceden belirleyen bir yöntem henüz yok. Bizim amacımız 16-19. gebelik haftaları arasındaki amniyotik sıvıda MMP-9 ve çinko düzeyleri ile perinatal sonuçlar arasındaki ilişkiyi araştırmaktır.

**Gereç ve Yöntem:** 2005 - 2009 tarihlerinde 16-19. gebelik haftaları arasında genetik amaçlı amniyosentez yapılan 239 gebeden çalışma kriterlerine uyan 117 tekil gebelik değerlendirilmeye alındı. Amniyosentez esnasında alınan ilk 4 cc'lik amniyotik sıvı çalışma gününe kadar bekletilmek üzere biyokimya laboratuvarına gönderildi. Hastalar temel olarak herhangi bir gebelik komplikasyonu gelişmeyen kontrol grubu (n:74) ve gebelikleri süresince en az bir kötü gebelik sonucu (KGS) ortaya çıkan komplikasyon grubu (n:43) olarak 2 ana gruba ayrıldı. Komplikasyon grubu ise, 6 alt gruba ayrıldı (preterm doğum grubu, preeklampsi grubu, gestasyonel diabetes grubu, IUGR grubu, makrosomi grubu ve gebelik kaybı grubu). Literatürde ilk kez 16-19. gebelik haftalarında yapılan amniyosentez materyallerinde MMP-9 ve Zn değerlerine perinatal sonuçlara göre geriye dönük olarak bakıldı. Gruplar arasında, amniyotik sıvıda MMP9 ve çinko değerleri arasında fark olup olmadığı t test veya Mann Whitney U test kullanılarak değerlendirildi. İstatistiksel önemlilik p < 0.05 olarak değerlendirildi.

**Bulgular:** Kontrol ve KGS gruplarındaki hastaların dermografik özellikleri benzerdi. Gruplar arası karşılaştırma yapıldığında çinko (Zn) sonuçları açısından kontrol ve KGS grupları arasında anlamlı

bir farklılık bulunmadı (p=0.879). MMP-9 düzeyleri ise kontrol grubu ile karşılaştırıldığında hem preterm grup (p=0.043) hem de kötü gebelik grubunda (p=0.015) anlamlı olarak düşük bulunmuştur. **Sonuç:** Preterm doğum yapan hastalarda 16-19. gebelik haftaları arasında amniyotik sıvı MMP-9 düzeylerini anlamlı olarak düşük bulduk.

### SB - 18 POSTPARTUM KANAMA TEDAVİSİNDE İNTERNAL İLİAK ARTER LİGASYONUNUN ETKİNLİĞİ VE OVER REZERVİNE ETKİSİ

YAVUZ ŞİMŞEK, ERCAN YILMAZ, EBRU ÇELİK, İLGİN  
TÜRKCÜOĞLU, ABDULLAH KARAER, UĞUR TURHAN, ÖNDER  
ÇELİK

İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KADIN  
HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

**Amaç:** Klasik olarak doğumun 3. Evresi tamamlandıktan sonra 500 ml'den fazla kanama olması anormal postpartum kanama (PPK) olarak tanımlanmaktadır (1). Gelişmekte olan ülkelerde en önemli maternal mortalite nedeni olan postpartum kanamalarda zamanında uygulanan cerrahi tedavi hayat kurtarıcı olmaktadır. Bu yazıda postpartum atoni tanısı ile bilateral internal iliak arter ligasyonu (BİİAL) yapılan olgularda tedavinin etkinliği ve işlemin over rezervine etkisi incelendi.

**Gereç ve Yöntem:** 01 Ağustos 2010 - 01 Ağustos 2011 tarihleri arasında kliniğimizde postpartum atoni tanısı ile BİİAL yapılan hastaların bilgileri retrospektif olarak incelendi. Hastaların obstetrik ve demografik özellikleri, uygulanan cerrahi yöntemler, yoğun bakım ihtiyacı, transfüzyon miktarı, hastanede kalış süresi ve eşlik eden morbiditeler araştırıldı. Ek olarak BİİAL yapılan hastalar ve sezaryenle komplikasyonsuz doğum yapan kontrol hastalarının postpartum folikül stimüle edici hormon (FSH) ve estradiol düzeyi ile ultrasonografik over volümleri ölçülerek, işlemin over rezervine etkisi incelendi.

**Bulgular:** Çalışma periyodunda cerrahi tedavi gerektiren postpartum kanama sıklığı %12,5 saptandı. Bunlardan 13 hastaya BİİAL işlemi uygulandı (%5,3). BİİAL'nin postpartum kanama tedavisinde etkinliği %84,7 saptandı. Çalışma ve kontrol gruplarında erken postpartum dönemde ortalama FSH, estradiol düzeyleri ve over volümü arasında anlamlı farklılık saptanmadı.

**Sonuç:** Maternal mortalitenin en önemli nedenlerinden olan postpartum kanama olgularının yönetiminde fertilite koruyucu bir yöntem olarak BİİAL, yüksek etkinliğe sahiptir. İşlem yapılan hastalarda erken postpartum dönemde over rezervi olumsuz etkilenmiyor görülmektedir.

### SB - 19 HELLP SENDROMUNDA İNFLAMASYONUN ROLÜ VE PLASENTAL ELEKTRON MİKROSKOPİK DEĞİŞİKLİKLERİN İNCELENMESİ

YAVUZ ŞİMŞEK<sup>1</sup>, MEHMET GÜL<sup>2</sup>, ÖNDER ÇELİK<sup>1</sup>, NASUHI  
ENGİN AYDIN<sup>3</sup>, SENEM ARDA DÜZ<sup>1</sup>, EBRU ÇELİK<sup>1</sup>, ELİF  
ÖZEROL<sup>4</sup>, HALİL İBRAHİM ÖZEROL<sup>5</sup>, KEVSER TANBEK<sup>4</sup>,

<sup>1</sup> İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KADIN  
HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

<sup>2</sup> İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HİSTOLOJİ VE  
EMBRİYOLOJİ ANABİLİM DALI

<sup>3</sup> İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIBBİ PATOLOJİ  
ANABİLİM DALI

<sup>4</sup> İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIBBİ BİYOKİMYA  
ANABİLİM DALI

<sup>5</sup> İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIBBİ  
MİKROBİYOLOJİ ANABİLİM DALI

**Amaç:** HELLP sendromu etiyojisi tam olarak anlaşılamamış maternal ve fetal mortalite ile karakterize ağır preeklampsi ve eklampsiye eşlik eden bir obstetrik komplikasyondur. Preeklampsi sistemik açıdan proinflatuar bir patoloji olarak kabul edilmektedir. HELLP sendromunda ise inflamasyonun rolü ve plaseental ultrastrüktürel değişiklikler bugüne kadar araştırılmamıştır. Bu çalışmada HELLP sendromlu ve sağlıklı gebelerde plaseental ve sistemik iflamasyona eşlik eden elektron mikroskopik değişikliklerin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** HELLP sendromu tanısı koyulan 17 hasta ve termde komplikasyonsuz doğum yapan 30 sağlıklı gebede plazma myeloperoksidaz (MPO), nitrik oksid (NO) ve sensitif C-reaktif protein (s-CRP) düzeyleri karşılaştırıldı. Ek olarak hastaların plaseentalarında nükleer faktör kappa-beta (NF-kB) ekspresyonu immünhistokimyasal yöntemle araştırıldı. Her iki grubun plaseentalarında elektron mikroskopik değişiklikler incelendi ve karşılaştırıldı.

**Bulgular:** HELLP sendromlu hastalarda ortalama plazma s-CRP ve MPO düzeyleri sağlıklı gebelere göre anlamlı olarak daha yüksek saptandı. HELLP'li hastalarda, sinsityotrofoblastlarda ileri derecede vakuolizasyon, nükleus sınırlarında düzensizlik izlendi. Yer yer trofoblast bazal membran yapısının bozulduğu saptandı. Bazı kapillerlerde endotel hasarı ve kapiller bütünlüğünün bozulduğu belirlendi. Özellikle endotel hasarı olan perikapiller alanlarda stromal dokunun ödematöz ve düzensiz olduğu dikkati çekti. Kontrol grubu plaseentalarda trofoblast hücreleri, trofoblast bazal membranı, vasküler yapılar ve stroma normal ultrastrüktürel yapıda izlendi.

**Sonuç:** Elde ettiğimiz verilere göre HELLP sendromundaki maternal ve fetal komplikasyonlar plaseental ve sistemik inflamasyonun neden olduğu trofoblast hasarına sekonder gelişiyor olabilir.

SB - 20

## LEVONORGESTRELLİ İNTRAUTERİN SİSTEM KULLANAN KADINLARDA MOOD DEĞİŞİKLİKLERİNİN ARAŞTIRILMASI

BURCU DİNÇGEZ, AYŞE ENDER YUMRU, EBRU İNCİ COŞKUN, BANU ÖNDEŞ, EFLATUN FARUK ÖZDEMİR

### TAKSİM EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM KLİNİĞİ

**Amaç:** Levonorgestrelli intrauterin sistemler(LN-IUS) uterin kavitede 20\_g/gün levonorgestrel salınımı yapan,uzun etkili kontraseptiflerdir. Levonorgestrel antiproliferatif etki ile idiyopatik menoraji tedavisinde başarıyla kullanılabilir. Ayrıca endometriyumda yapısal değişiklikler ve yabancı cisim reaksiyonu yaparak kontraseptif etki sağlar. En sık yan etkileri kilo alımı, amenore ve duygudurum değişiklikleridir .Bu nedenlerden herhangi birisi memnuniyetsizliğe ve sistemin erken çıkarılmasına neden olabilir. LN-IUS kullanan kadınlarda 1/10-1/100 oranında depresif duygudurum, sinirlilik ve anksiyete gibi diğer mood değişiklikleri görülebilir. Bu değişikliklerin temel sebepleri yöntem öncesi yeterli bilgilendirme yapılmamış olması, amenore, eş memnuniyetsizliğine bağlı memnuniyetsizlik, orta-ileri yaş grubunda semptomların menopoz semptomlarına benzerliği sonucu oluşan anksiyetedir. Bu çalışmanın amacı LN-IUS'in kadınlarda duygudurum üzerine olan değişikliklerinin ve bu değişikliklerin sistemin erken çıkarılmasına olan etkisinin araştırılmasıdır.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışmamız prospektif bir çalışma olup 1 Mart 2009-15 Aralık 2010 tarihleri arasında Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Polikliniği'ne başvuran 31 hastaya çeşitli endikasyonlar ile LN-IUS uygulandı. Hastalar 3.,6. ve 12. aylarda kontrole çağrılmakla birlikte şikayetleri olduğunda kontrol zamanını beklemeden başvurmaları gerektiği anlatıldı. Hastaların yaşı, LN-IUS endikasyonu, kaç tanesinin duygudurum değişikliği şikayeti ile başvurduğu ve bunların kaç tanesinin kaçınıcı ayda bu yöntemi terk ettiği ve nedeni, hastaların yöntem öncesi bilgilendirilme düzeyleri kaydedildi.

**Bulgular:** Hastaların yaş ortalaması 42.3±8.7 yıl idi. 31 hastanın 19'una idiyopatik menoraji tedavisi, 11'ine kontrasepsiyon ve 1'ine klimakterik semptomların giderilmesi için LN-IUS uygulandı. Kontraseptif amaçlı uygulama yapılan hastaların 6'sında bakırlı rahim içi araç kullanım öyküsü olup,bu yöntemle kanama bozukluğu yaşamış hastalardı. Yöntem öncesi bilgilendirme hastaların %45.2'sinde(14/31) yetersizdi. 31 hastanın 7'si (%22.6) ilk 1 yılda depresif semptomlar ve duygudurum değişikliği ile başvurdu. Bu hastaların 4'ünde (%12.9) duygudurum değişikliğine bağlı olarak LN-IUS çıkarıldı ki bu hastaların 1'i takibinin 6. ayında, 1'i 8. ayında, 1'i 9. ayında ve 1'i 12. ayında idi. Diğer 3 hasta uygun danışmanlık ile memnuniyet oranları artarak sisteme uyum sağladılar. Bunların hepsi genç yaş grubundaki hastalardı. Duygudurum değişikliğine bağlı sistemi terk eden hastaların sistemi terk etme nedenlerine bakılacak olursa; 6. aydaki hastada eşinin memnuniyetsizliğinin de etkisiyle oluşan memnuniyetsizlik ve anksiyete, 8. aydaki hastada amenoreye bağlı duygudurum değişiklikleri, 9. aydaki hasta perimenopozal yaş döneminde olup semptom benzerliğinin oluşturduğu panik ve 12. aydaki hastada duygudurum değişikliğinin gerilememesi olarak tespit edildi.

**Sonuç:** LN-IUS idiyopatik menoraji tedavisinde ve kontraseptif amaçlı güvenle kullanılan bir yöntem olmakla beraber sistem çıkarılmasını

gerektirecek duygudurum değişikliklerine de yol açabilmektedir. Çalışmamızda bu oran %12.9 olarak bulunmuştur. Bu mood değişikliklerinin detaylı olarak sorgulanması,uygulama öncesi ve sonrası yeterli bilgilendirme ve danışmanlık hizmetlerinin verilmesi gereklidir.

SB - 21

## İVF İLE ELDE EDİLEN EMBRİYOLARDA DONDURMA TEKNİĞİ OLARAK SLOW FREEZING VE VITRİFİKASYON YÖNTEMLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

SEYHAN GÜMÜŞLÜ, DENİZ ERCAN, YÜKSEL OĞUZ, ERHAN DEMİRDAĞ, SEÇKİN ÖZİŞİK, MESUT ÖKTEM, NURAY BOZKURT, ONUR KARABACAK, MEHMET ERDEM, AHMET ERDEM

### GAZİ ÜNİVERSİTESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI TÜP BEBEK MERKEZİ

**Amaç:** Yardımcı üreme tekniklerinde embriyo dondurma tedavisine giren çiftlerin gebelik başarısını arttırmada önemli işlemlerden biridir. Sperm dondurma işleminde son dönemde geliştirilen vitrifikasyon yöntemi yavaş dondurma yöntemlerine göre dondurma işlemlerinde önemli kolaylıklar sağlamıştır. Vitrifikasyon yönteminde klasik yavaş dondurma yöntemine göre embriyolar daha az zarar görmekte,daha fazla sağkalım süreleri olmakla birlikte gebelik oranları daha fazla görülmektedir.Bu çalışmada iki klasik yöntemin bir üniversite İVF kliniğindeki uzun dönem sonuçlarının karşılaştırılması amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Bu çalışmada Gazi Üniversitesi İVF kliniğinde bu güne kadar yapılan yavaş dondurma ve vitrifikasyon yöntemi uygulanan toplam 230 hastanın sonuçları retrospektif olarak karşılaştırılmıştır.Bu hastalardan 77'sine yavaş dondurma 123 tanesine vitrifikasyon yöntemi uygulanmıştır. İstatistiksel değerlendirmede SPSS veritabanı kullanılmıştır.

**Bulgular:** Yavaş dondurma tekniğiyle 112 vitrifikasyon tekniğiyle 90 embriyo grade 1 kalitesinde dondurulmuştur. Grade 1 açısından her iki yöntem arasında anlamlı fark bulunmuştur (P: 0,000). Her iki yöntem açısından dondurma aşamaları karşılaştırıldığında yavaş dondurmada 114 klivaj aşamasında dondurulurken blast aşamasında dondurma olmamıştır. Vitrifikasyonda ise 33 hasta blast, 84 hasta klivaj aşamasında dondurulmuştur. Dondurma tekniklerinin grade 1 olarak dondurulan ve çözüldükten sonra grade 1 olan embriyo oranları karşılaştırıldığında yavaş dondurmada %45,3, vitrifikasyonda % 63,5 bulunmuştur.(p<0,05).Dondurma tekniklerinin çözüldükten sonraki grade 1 embriyo oranları karşılaştırıldığında vitrifikasyonda oranlar daha iyi olmasına ragmen istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamıştır (Yavaş dondurmada %27 -vitrifikasyonda %35; p>0,05). Yapılan çalışma sonucunda yavaş dondurma tekniğiyle hasta başı gebelik oranı %27,1 iken vitrifikasyon yönteminde %27.3 bulunmuştur. Her iki yöntem arasında gebelik oranları açısından istatistiki olarak anlamlı fark bulunmamıştır (P: 0,978).

**Sonuç:** Bizim çalışmamıza göre vitrifikasyon yöntemi ile dondurulan embriyoların çözülmesi sonrası embriyo kalitesinin daha iyi korunduğu gösterilse de, genel literatürden farklı olarak her iki yöntem arasında gebelik oranları ve devam eden gebelikler açısından fark bulunmamıştır

SB - 22

## LE FORT KOLPOKLEİZİS OPERASYONU SONRASI GÖRÜLEN REKÜRREN VAGİNAL EVERSİYONUN TEDAVİSİ

FUNDA GÜNGÖR UĞURLUCAN, İLKİN SEDA CAN, ÖNAY YALÇIN

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

**Amaç:** Le Fort parsiyel kolpopleizis, pelvik organ prolapsusu tedavisinde yüksek başarı ve düşük rekürrens oranı nedeniyle günümüzde giderek daha sık uygulanmaktadır. Obliteratif cerrahinin histerektomi eklense de eklenmese de başarı oranları çok yüksektir. Vakaların %2-5'inde rekürrens görülebilir. Ancak literatürde rekürrensler ve rekürrenslerin tedavisi ile ilgili veri çok sınırlıdır. **Gereç ve Yöntem:** İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı'nda uygulanan Le Fort parsiyel kolpopleizis operasyonundan sonra postoperatif 6. ayda rekürrens ve rezidüel idrar volümünde artış tespit edildi. 3 ay topikal östrojen tedavisini takiben hastaya total kolpopleizis, levator myorrafı ve perineorrafı uygulandı.

**Bulgular:** Prolapsus ve üriner inkontinans şikayetiyle İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı'na başvuran 68 yaşında gravida 4 para 4 olguya ürojinekolojik değerlendirme sonrasında total uterus prolapsusu, evre 4 sistosel ve stres üriner inkontinans tanıları ile vaginal histerektomi, transobturator tape (TOT), Le Fort parsiyel kolpopleizis ve perineoplasti uygulandı. Peroperatif ve postoperatif dönemde herhangi bir şikayeti olmayan hastada postoperatif 6. ayda üriner inkontinans şikayeti ile başvurması üzerine yapılan ürojinekolojik değerlendirmesinde stres testi negatif, kolpopleizis stumpfu total prolabe ve rezidüel idrar volümü yüksek izlendi ve operasyon kararı alındı. 3 ay topikal östrojen tedavisini takiben hasta litotomi pozisyonuna alındı. Foley kateter yerleştirildi. Üretral meatusun 3 cm altından foruchette'in 2 cm proksimaline dek çepeçevre kolpektomi yapıldı. Anterior ve posterior prolapsus duvarları sıra sıra burst şeklinde 2/0 poliglaktin sütürler geçilerek pelvise geri itildi. Sonrasında 0 ve 2/0 poliglaktin sütürler kullanılarak levator myorrafı ve perineorrafı yapıldı. Operasyon sonunda vagina uzunluğu 2 cm olarak ölçüldü. Postoperatif 2. günde Foley sonda çekilen hastada postoperatif dönemde herhangi bir komplikasyon görülmedi ve 3. günde taburcu edildi. Postoperatif dönemde nüks saptanmadı.

**Sonuç:** Le Fort parsiyel kolpopleizis sonrası hastalarda nüks görülebilir. Nüks görülen vakalarda total kolpopleizis ve levator myorrafı uygun bir seçimdir.