



Perinatal Medicine 2019

MAY
MAYIS 09-11
IZMIR, TURKEY

Preeklampitik Gebe Kadınların 24 saatlik İdrar Elektrolit Değerleri

Op. Dr. Gülenay G. Türkmen

Prof. Dr. Dilek Şahin

GİRİŞ

- Preeklampsi maternal ve fetal morbidite ve mortaliteye neden olan multisistemik bir hastalıktır.
- Risk faktörleri ortaya konulmuş olmakla birlikte etyolojisi halen net olarak bilinmemektedir.

GİRİŞ

- Potasyum atılımının azalması, Na atılımının artması ile birlikte sistolik ve diastolik kan basınçlarında artış olduğu tespit edilmiştir.

* Jackson SL, Cogswell ME, Zhao L et al. Association Between Urinary Sodium and Potassium Excretion and Blood Pressure Among Adults in the United States :National Health and Nutrition Examination Survey, 2014 Circulation. 2018

- Normotensif gebelere kıyasla preeklampitik gebelerde hipokalsiüri gösteren çok sayıda çalışma mevcuttur.

* Huikeshoven FJM, Zuijderhoudt FMJ. Hypocalciuria in hypertensive disorder in pregnancy and how to measure it. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 1990;36:81–5

* Sanchez-Ramos L, Sandroni S, Andres FJ, Kaunitz AM. Calcium excretion in preeclampsia. Obstet Gynecol 1991;77:510–3

AMAÇ

- Preeklampitik gebelerde 24 saatlik idrar elektrolit düzeylerini deęerlendirerek tanıdaki yerini ortaya koymak.

YÖNTEM

- Retrospektif vaka kontrol
- 48 preeklampitik gebe (26 şiddetli, 22 hafif)
39 sağlıklı gebe
- Preeklampsi: TA \geq 140/90 mmHg + 300 mg protein/24 saatlik idrar

YÖNTEM

† Şiddetli Preeklampsi:

TA \geq 160/110 *

Yeni başlangıçlı serebral veya vizuel bozukluk
(fotopsi, skotom, baş ağrısı)

Artmış serum kreatinin düzeyi (>1.1mg/dl)

Sağ üst kadrın ağrısı, epigastrik ağrı

Serum transaminazlarında 2 kat artış

Trombositopeni (< 100000/mikroL)

Pulmoner ödem

YÖNTEM

- † Dışlama Kriterleri: Sistemik hastalık, ikiz gebelik
- † 24 saatlik idrar :Na, K, Cl, Ca,Mg

SONUÇ

	Kontrol (n:39)	Preeklampsi (n:48)	p değeri
Yaş	29.76±6.01	29.45±6.11	0.81
Gravida	2.20±1.36	2.66±2.48	0.53
Parite	0.97±1.1	0.81±1.0	0.48
BMI	30.52±5.56	29.76±4.74	0.49
Gebelik haftası	33.61±3.32	32.70±4.20	0.27

SONUÇ

24 saatlik idrar	Kontrol	Preeklampsi	p değeri
Na ⁺	144.35±76.58	150.61±182.36	0.84
K ⁺	46.13±20.89	55.59±23.49	0.06
Ca ⁺⁺	204.0±159.89	138.31±128.79	0.04
Cl ⁻	139.80±80.84	147.29±166.57	0.81
Mg ⁺⁺	189.18±156.12	143.82±116.09	0.58

SONUÇ

24 saatlik idrar	Şiddetli PE (n:26)	Hafif PE (n:22)	p değeri
Na ⁺	176.20±47.21	120.36±12.90	0.29
K ⁺	54.26±5.33	57.11±4.21	0.68
Ca ⁺⁺	147.54±26.65	128.25±27.52	0.61
Cl ⁻	170.13±45.70	152.37±32.27	0.33
Mg ⁺⁺	174.74±37.82	159.77±20.89	0.18

TARTIŐMA

- Preeklampsi maternal ve fetal mortalite ve morbiditenin önde gelen nedenleri arasında yer almaktadır.
- Etyopatogenezdeki rolleri net olmamakla birlikte birçok çalıřmada idrar sodyum ve kalsiyum deęerlerinin preeklamptik gebelerde deęiřtięi gösterilmiřtir.

TARTIŐMA

- ÇalıŐmamızda preeklamptik gebelerde idrar kalsiyumu normotansif gebelere göre anlamlı olarak düŐük bulunmuŐtur.
- Gebelikteki hipertansif hastalıkların ayırıcı tanısında idrar kalsiyum değerlerinden faydalanılabilir.
- Dięer elektrolitlerin etyopatogenezdeki rolleri açısından daha büyük çalıŐmalara ihtiyaç vardır



DİNLEDİĞİNİZ İÇİN TEŞEKKÜRLER...