

FETAL BATIN ORGANLARI ÖLÇÜMLERİ

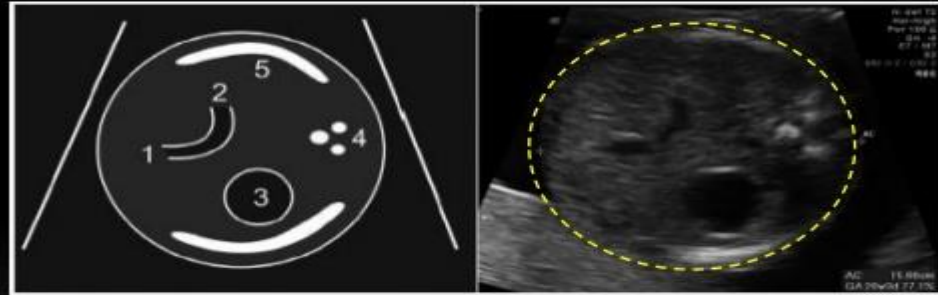
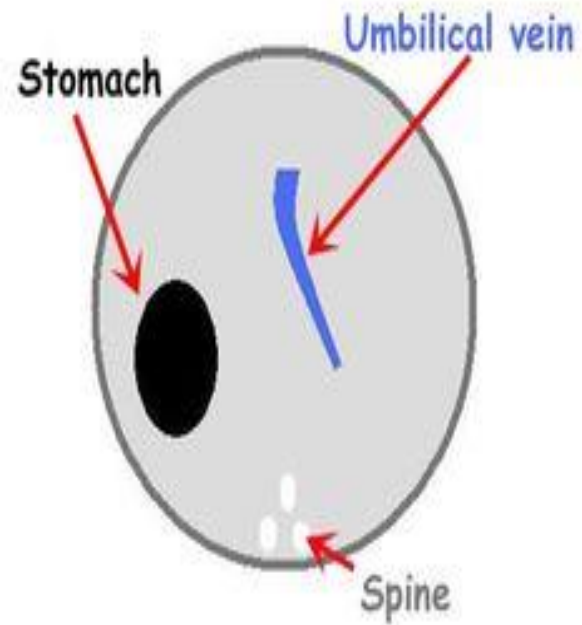
Gülengül Köken

**Park Hayat Hastaneleri
Afyon**

Mide

- Batın **sol üst tarafta** ilk görülen sıvı dolu kistik yapı
- 12. h. Dan sonra görülür
- Gebelik haftası ile boyut artar, **her muayenede görülmeli**
- Genelde **boyutları alınmaz** ve tekrarlayan us da **yokluğu, büyüklüğü veya yönü** (sol yerine sağda) önemlidir

Karın çevresi



1: Umbilikal ven; 2: Portal ven; 3: Mide cebi; 4: vertebra; 5: kostalar

Fetal Büyüklük ve Büyüme, Bursa TJOD 2014

FR 31Hz
RS

2D
68%
C 52
P Med
HRes



+ 266.2mm
5521.3mm²

polyhydramnios

small stomach
bubble



Mide -lokalizasyon

- ⦿ Mide **ortada**, toraksta veya sağda görülürse;
- ⦿ Diyafram hernisi
- ⦿ Komplet Situs inversus
- ⦿ Heterotaksi sendromu
- ⦿ Hipoplastik akciğer akla gelmeli
- ⦿ **Midede kitle**: Amniyosentez sonrası kan yutmaya bağlı veya sitogenetik materyalin yutulması sonucu görülebilir

Barsaklar

- 24.h önce mide ile mesane arasında **intestinal kitle** olarak görülür, Non homojen yapıdadır
- 26.h sonra içi sıvı dolar, progresif olarak artar (1-4 mm), **kolonda haustralar** belirmeye başlar
- **Normalde 7-8mmçap ve 15mm** uzunluğu geçmez
- Atrezilerde **dilatasyon, mide genişlemesi, polihidroamnios** görülebilir

Challenges in Sonography of the Fetal GIT

★ Overlap Between Appearance Of Normal And Abnormal Fetal Bowel.



Axial view of the upper abdomen in a 35-week fetus with the haustra. This finding may be indicative of Hirschsprung's Disease.

Hirschsprung's Disease

Dilated loops of Colon (*)



Karaciğer

- Gebeliğin 2. yarısında batın üst yarısında net olarak görüntülenir
- Düzensiz şekli ve sınırları çıkarmadaki zorluk nedeniyle genellikle ölçüm yapılmaz ve subjektif değerlendirilir



Karaciğer

- **Kalsifikasyonlar** ; Enfeksiyon(CMV, toksoplazma), kromozom hast, idiyopatik
- **Küçük görülmesi**; IUGG
- **Hepatomegali**;
- Karaciğer kitleleri (hemanjiom, hepatoblastom, hamartom)
- Polikistik karaciğer hastalığı
- İzimmünizasyon, kalp yetmezliği, enfeksiyon,
- Metabolik bozukluklar
- Kromozom hastalıkları

Safra Kesesi

- Boyutları gebelik ile artar
- Birçok seride, görüntülenmesinin en çok 20 ile 32. haftalarında mümkün olduđu
- Görülemezse seri us, 1 h arayla tekrar us
- Görülemeyenlerde;
- Yapısal anomali (potter send, anormal böbrek, hidrops, diyafram hernisi) veya
- Kromozomal anomali (triploidi, trizomi 9,18,20 ve sex kromozomu anomalileri)
- Kistik fibroz ve biliyer atreziler görülebilir

Fetal Gall Bladder



Bulbous Portal Vein



470205032B 02/27/02 13:58:51

ULTRASOUND&IMAGING CONSULTANT P80 3MHz C358

B11 GE

GB COR

GB

BL

CN8
14cm
DR72
G 18

+0:15:05
● || 07

MI < 0.4

This block contains technical information and a second ultrasound image. The top part includes patient ID "470205032B", date and time "02/27/02 13:58:51", and consultant name "ULTRASOUND&IMAGING CONSULTANT P80 3MHz C358". Below this is a grayscale bar and the text "B11 GE". The second image is a transverse B-mode ultrasound showing the gall bladder (GB) and a bulbous portal vein (BL). Technical details include "GB COR", "CN8", "14cm", "DR72", and "G 18". At the bottom, there is a time stamp "+0:15:05", a pulse indicator "● || 07", and "MI < 0.4".

Dalak

- Batın sol üst kadranda, böbrek üst kutbunun lateralinde, midenin arkasında, ekojen bir organ
- Gebelik haftasıyla büyüklüğü arasında ilişki vardır
- Dalak ve kc aynı ekojenitededir bu nedenle 2 organı us ile ayırmak zordur
- Bu nedenle normal dalağın ölçümü genelde güvenle yapılamaz

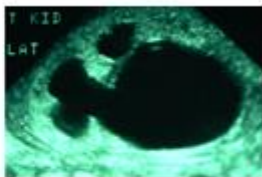
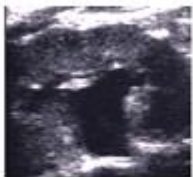
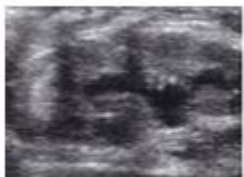
Spleen



Böbrek

- Parasagital planda lumbar verteb yanında eliptik yapıda
- Horizontal planda oval parasagital organ
- 11-12. h görülebilir (TV us –TA us)
- Renal ölçüler subjektif değerlendirilir, ilerleyen haftalarda boyutlar artar
- Genel yaklaşım aksial planda batın içinin 1/3 den daha azını kapsar
- Termde genelde uzunluk 5.5 cm geçmez(genelde 4-5 verteb geçmez)
- Fetal hidronefroz sınırı;
- 2.trim üst sınır 4mm
- 3.trim 7mm
- Normalde üreter görülmez

2010 The Society for Fetal Urology



Grade 1

Grade 2

Grade 3

Grade 4

Mesane

- 9.h dan sonra ilk idrar üretilir
- Genelde 10*12.h dan sonra (TV-TA US) görülür
- 2. ve 3.trim mesane 25-30 dak boşalır ve dolar

SIEMENS

NS

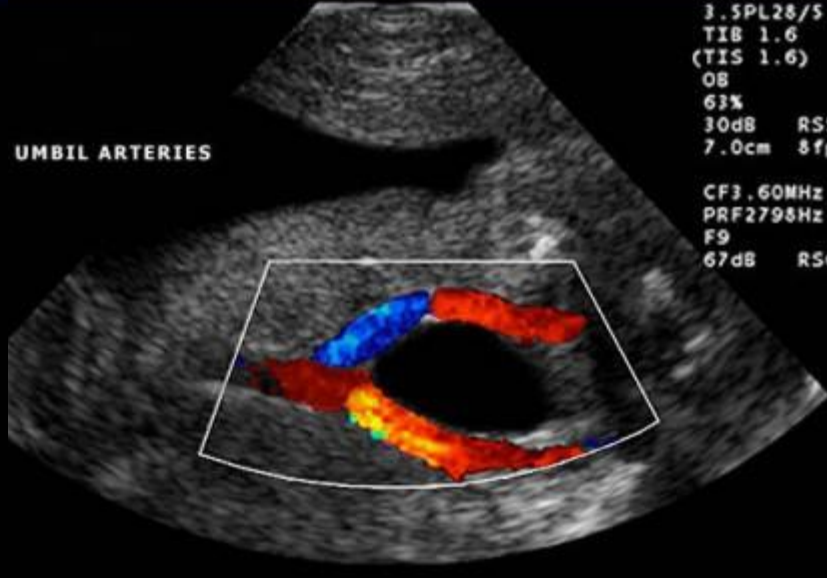
5.0C50/5.53
MI 0.7

OB
100%
30dB RS5
12.0cm 7fps
Z

UMBIL ARTERIES

3.5PL28/5.14
TIB 1.6
(TIS 1.6)
OB
63%
30dB RS5
7.0cm 8fps

CF3.60MHz
PRF2798Hz
F9
67dB RS6



ULTRASOUND&IMAGING CONSULTANT GA(EDD)=35W4D P80 4MHz C358
B11

BLADDER STOMACH

Bladder

Stomach

CN0
14cm
DR72
G 40

+0:38:53
MI 0.4

MI 0.4

GA=12w1d 13.6cm / 3.4 / 23Hz TIs 0.0



NT FMF
Har-high
92
Gn -7
C7 / M8*
P2 / E2
SRI II 5

CRL

Mesane

- Mesane **görülmezse**;
- **Oligohidroamnios varsa**; renal agenezi, MDK, polikistik böbrek
- **Amnion normal veya hafif azsa**;
- IUGG, ekstrofi vezika
- **7cm üstü dilate mesane**

Dilate mesane; üretra atrezisi, PUV, vezikoureteral reflü, megasistis-mikrokolon-hipoperistaltizis sendromu, kloakal malformasyonlar

Fetal adrenaller

- Piramid şeklinde hipoekoik yapıda hiperekojen böbreğin üstünde
- Ölçüleri yaklaşık böbreğin yarısı kadar
- Progresif olarak 2.trim belirginleşir; hipoekoik korteks, hiperekojen medulla
- V şekline dönüşür
- Terme doğru ölçüleri büyür ancak böbrekten küçüktür



Aorta

Adrenal Gland

CN6
14cm
DR72
G 80

+0:12:56
■ 00

+AC 294mm

33W3D

MI<0.4



Kidney

Adrenal



AC

Left branch of portal vein

Liver

IVC

Right adrenal gland

Spine

Umbilical vein

CN0
12cm
DR72
G 40

Stomach

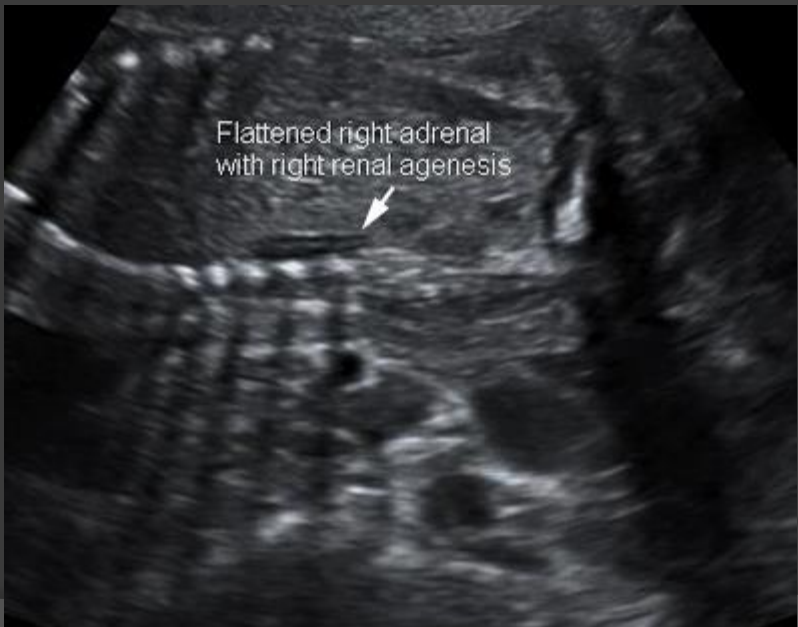
Descending aorta

Spleen

+3:49:23
■ 00

MI<0.4

Flattened right adrenal with right renal agenesis



TEŐEKKÜR EDERİM

