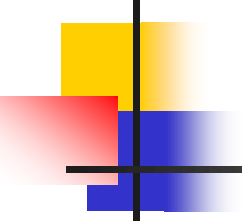


Gebelik Yaşına Göre Küçük (SGA) Bebeklerin Maternal Özelliklerinin ve Perinatal Sonuçlarının Değerlendirilmesi

Burcu Dinçgez Çakmak¹, Burcu Aydın Boyama², Betül Dünder¹, Gülten Özgen¹

¹Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Bursa

²İstanbul Medipol Üniversitesi, Esenler Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul

- 
-
- Gebelik yaşına göre küçük (SGA) terimi yalnızca doğum ağırlığı 10. persantilin altında olan yenidoğanları tanımlamaktadır.
 - SGA bebekler, gebelik yaşına göre uygun bebeklere oranla artmış mortalite ve morbiditeye maruz kalmaktadır.
 - Bu bebeklerde hipoglisemi, hiperbilirubinemi, intraventriküler kanama, nekrotizan enterokolit, sepsis, solunumsal distress sendromu ve neonatal ölüm gibi komplikasyonlar daha sık görülmektedir.



AMAÇ

Bu çalışmada amacımız kliniğimizde SGA tanısı almış bebeklerin maternal özelliklerinin ve neonatal sonuçlarının incelenmesidir.



YÖNTEM


- Çalışmaya 1 Ocak 2000- 31 Aralık 2007 tarihleri arasında, gebelik takipleri sırasında fetusa SGA tanısı konulan 1432 gebe dahil edildi.
- Maternal özellikler olarak anne yaşı, SGA'lı bebek doğurma öyküsü, gebelikteki kilo alımı, sigara kullanımı, hipertansiyon ve diabet varlığı incelendi.
- Neonatal sonuçlar için ise intraventriküler kanama, nekrotizan enterokolit, sepsis, solunumsal distress sendromu sıklığı değerlendirildi.
- Ayrıca hasta dosyalarından hastaların doğum şekli, sezaryen endikasyonları, doğum haftaları ve kiloları da kaydedildi.



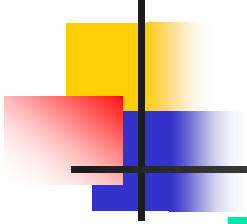
BULGULAR

■ Hastaların ortalama yaşı 28.14 (minimum 16, maksimum 42) olarak hesaplandı. Daha önce SGA bebek doğurma öyküsü olan kadınlar, tüm çalışma grubunun %20.2'sini (289/1432) oluşturmaktaydı. Maternal sigara kullanım oranı %18 idi. İlk kiloları ile birlikte değerlendirilen gebe kilo alım incelemesine göre gebelerin %11.8'inin (169/1432) yetersiz kilo alımına sahip olduğu saptandı. Maternal hipertansiyon sıklığı %27.2 (390/1432) ve diabet sıklığı %4.6 (66/1432) idi. Hastaların ortalama doğum haftası 33.3 (minimum 22, maksimum 41), sezaryen oranı %59.4 (850/1432) ve ortalama doğum kilosu 1851.4 gram (minimum 510, maksimum 2490) olarak hesaplandı. Yenidoğanlarda intraventriküler kanama % 9.6 (138/1432), nekrotizan enterokolit % 0.48 (7/1432), sepsis % 6.7 (96/1432), solunumsal distress sendromu % 25.6 (367/1432) oranında saptandı.

Maternal yaş	28,14	min 16-max 42
Son gebelik süresi (yıl)	2,7	min 5 ay-max 5yıl
SGA hikayesi	%20,2	202/1002
Ailede SGA hikayesi	%13,4	165/1232
Sigara	%18	257/1432
Vitamin ve demir preparat kullanımı	%70	1002/1432
BMI	22,3	min 19,8-max 27,2
Yetersiz kilo alım (<5kg)	%11,8	169/1432
Hipertansiyon	%27,2	390/1432
DM	%4,6	66/1432



Gestasyonel doğum haftası	33,3	min 23-max 41
Kız bebek	%52	730/1432
Sezeryan oranı	%59,4	850/1432
Doğum kilosu	1851	min 510-max 2490
Apgar 1.dk	5,6	min 4-max 7
Apgar 5.dk	7,5	min 4 – max 9



IVK	%9,6	138/1432
NEC	%0,48	7/1432
Sepsis	%6,7	96/1432
RDS	%25,6	367/1432



SONUÇ

- Bir çok risk faktörünün etkilediği SGA bebekler, neonatolojinin riskli yenidoğan grubunun en önemli kısmını oluşturmaktadır.
- Bu nedenle SGA doğumu etkileyen risk faktörlerinin bilinmesi ve koruyucu önlemlerin alınması obstetrisyen ve neonatologların işbirliği ile bebeklerin yaşatılması adına önümüze yeni ufuklar açacaktır.



TEŞEKKÜRLER...