



# Komplike monokoryonik diamniovotik ikiz gebeliklerde radyofrekans ablasyon tedavisi sonuçları

Dr. Tuęba Saraç Sivrikoz

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakóltesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD

Perinatoloji BD

# Amaç

- Selektif fetosit
  - İkizler arası majör yapısal veya gelişimsel diskordans varlığında
  - Monokoryonik ikiz gebeliklerde yaklaşım farklı
- Kliniğimizde monokoryonik diamnionotik ikiz gebeliklerde uygulanan *radıofrekans ablasyon (RFA)* tedavisi verileri
  - 2015 Kasım – 2016 Ekim
  - 24 olgu
  - Starburst SDE/XLE prob
  - Karyotipleme
  - Tüm olgularda 28-32. gh fetal kraniyal MRI yönlendirme/detaylı fetal kraniyal anatominin ultrasonografi ile izlemi ve/veya postnatal pediatrik nörolojik muayene

**İÜ Tıp Fakültesi Prenatal Tanı ve Tedavi Merkezi**

# RFA çalışma prensibi



## StarBurst SDE

RFA ELECTRODES



### SDE Scalable Spherical Ablations (2 cm)

Diagram drawn to scale



† The Cannula tip should be 1.5 cm from the center of the ablation  
†† The Cannula tip should be 1.0 cm from the center of the ablation



# Demografik veriler

	<b>N=24</b>
<b>Gravida (median)</b>	<b>2</b>
<b>Parite (median)</b>	<b>0</b>
<b>Maternal yaş (ort±std)</b>	<b>32 (±5)</b>
<b>Koryonisite (%)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Monokoryonik</b></li><li>• <b>Diamniyotik</b></li><li>• <b>Diğer</b></li></ul>	<b>%100</b> <b>(-)</b>
<b>Karyotipleme</b>	<b>18 (%75)</b>

# Bulgular - 1

	N=24 (devam eden gebelik:5)
<b>İşlem endikasyonu (n/%)</b>	
• <b>Selektif IUBK</b>	<b>15 (%63)</b>
• <b>Diskordan fetal anomali</b>	<b>3 (%13)</b>
• <b>TRAP</b>	<b>1 (%.04)</b>
• <b>İİTS (verici/evre 3)</b>	<b>5 (%20)</b>
<b>İşlem haftası (ort±std)</b>	<b>21±3 hf (16 - 27)</b>
<b>Doğumda hafta (ort±std)</b>	<b>33±5 hf (24 – 39)</b>
<b>Doğuma kadar geçen süre (interval)(ort.min/max)</b>	<b>12 hf (1 – 12)</b>
<b>Yenidoğan ağırlığı (ort±std)</b>	<b>2202±911 gr</b>

## Bulgular - 2

	<b>N=19</b>
<b>Toplam canlı doğum</b>	<b>%89 (17/19)</b>
<b>Toplam sürvi (postnatal &gt; 28 gün)</b>	<b>%78 (15/19)</b>
<b>&lt; 32. hf doğum</b>	<b>%26 (5/19)</b>
<b>&lt;32. hf erken membran rüptürü</b>	<b>%15 (3/19)</b>
<b>Neonatal ölüm (prematurite, RDS)</b>	<b>%10 (2/19)</b>
<b>Abortus/intrauterin kayıp</b>	<b>%10 (2/19)</b>

# Sonuç

- **Komplike monokoryonik diamnıyotık ikiz gebeliklerin yönetiminde diğer selektif fetosit yöntemleri ile karşılaştırıldığında**
  - **RFA yöntemi**
    - **Güvenilir**
    - **Etkin**
    - **Yüksek perinatal sürvi**
    - **Düşük komplikasyon oranı**