

SAFRA KESESİ HASTALIĞI OLAN FETUSLARIN SONUÇLARI



Mete SUCU

Mehmet ÖZSÜRMEİ

Cihan ÇETİN

Selim BÜYÜKKURT

Selahattin MISIRLIOĞLU

Erol ARSLAN

Ganim KHATİP

Fatma Tuncay ÖZGÜNEN

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI
PERİNATOLOJİ BİLİM DALI

Amaç ve Yöntem

- Klinik dijital arşiv sistemi kullanılmaya başlandıktan sonra saptanan fetal safra kesesi hastalıkları olgularının irdelenmesi
- Son 2 yılda 6 fetusta safra kesesine ait sonografik anomali saptandı.
 - Yaklaşık 9500 hasta ve 36000 muayene



adel ali ali, asmaaa 25.02.1992*

RAB 2-5L/OB

MI 1.0

Cukurova Univ. Prenatal Tani

39299-15-10-13-10 GA=26w3d

1.8/ 9.0cm / 13Hz

TIs 0.3

13.10.2015

03:34:05 PM

25cm/s



-25cm/s

GE

2+3.Trim.

Har-high

Pwr 95 %

Gn 2

C6 / M5

P3 / E3

SRI II 4

Pwr 100 %

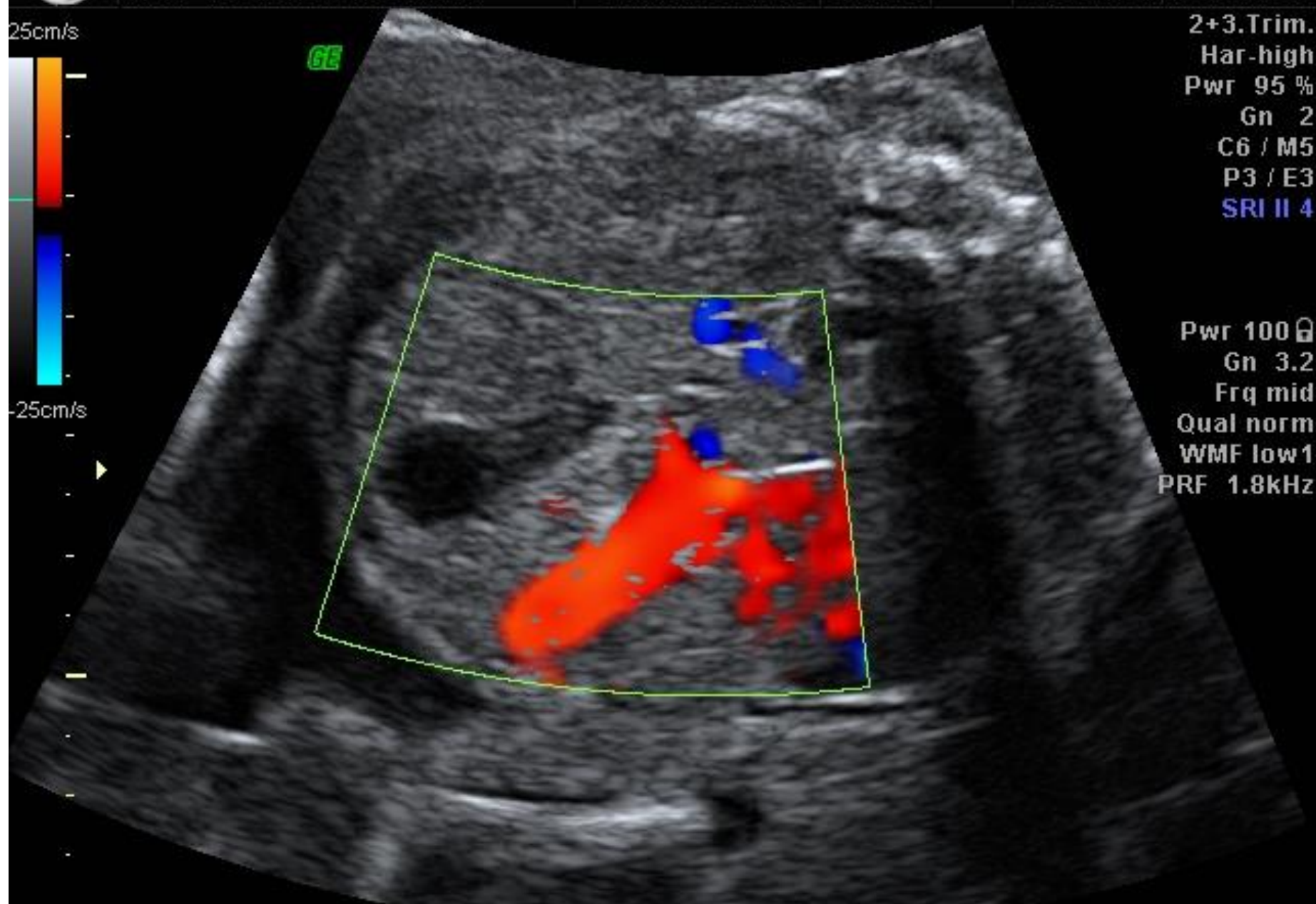
Gn 3.2

Frq mid

Qual norm

WMF low1

PRF 1.8kHz



Voluson™



unsat, dilek 04.01.1983

RAB6-D/OB

MI 0.7

Çukurova Üniv. Perinatoloji

4980 GA=22w6d

13.0cm / 1.1 / 32Hz

Tlb 0.5

04.12.2015

14:07:30

Voluson
E6

2. Trim.

Har-high

95

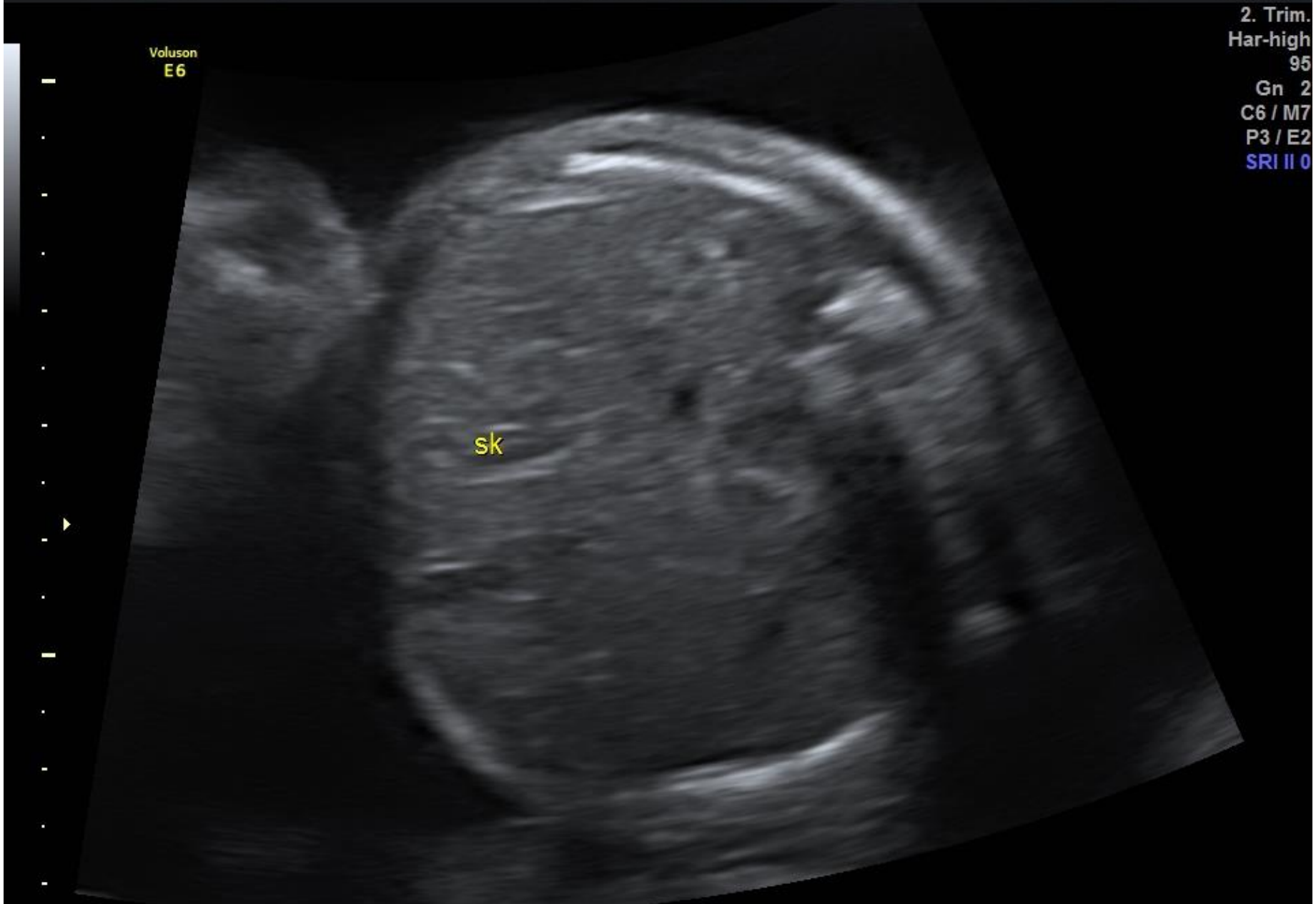
Gn 2

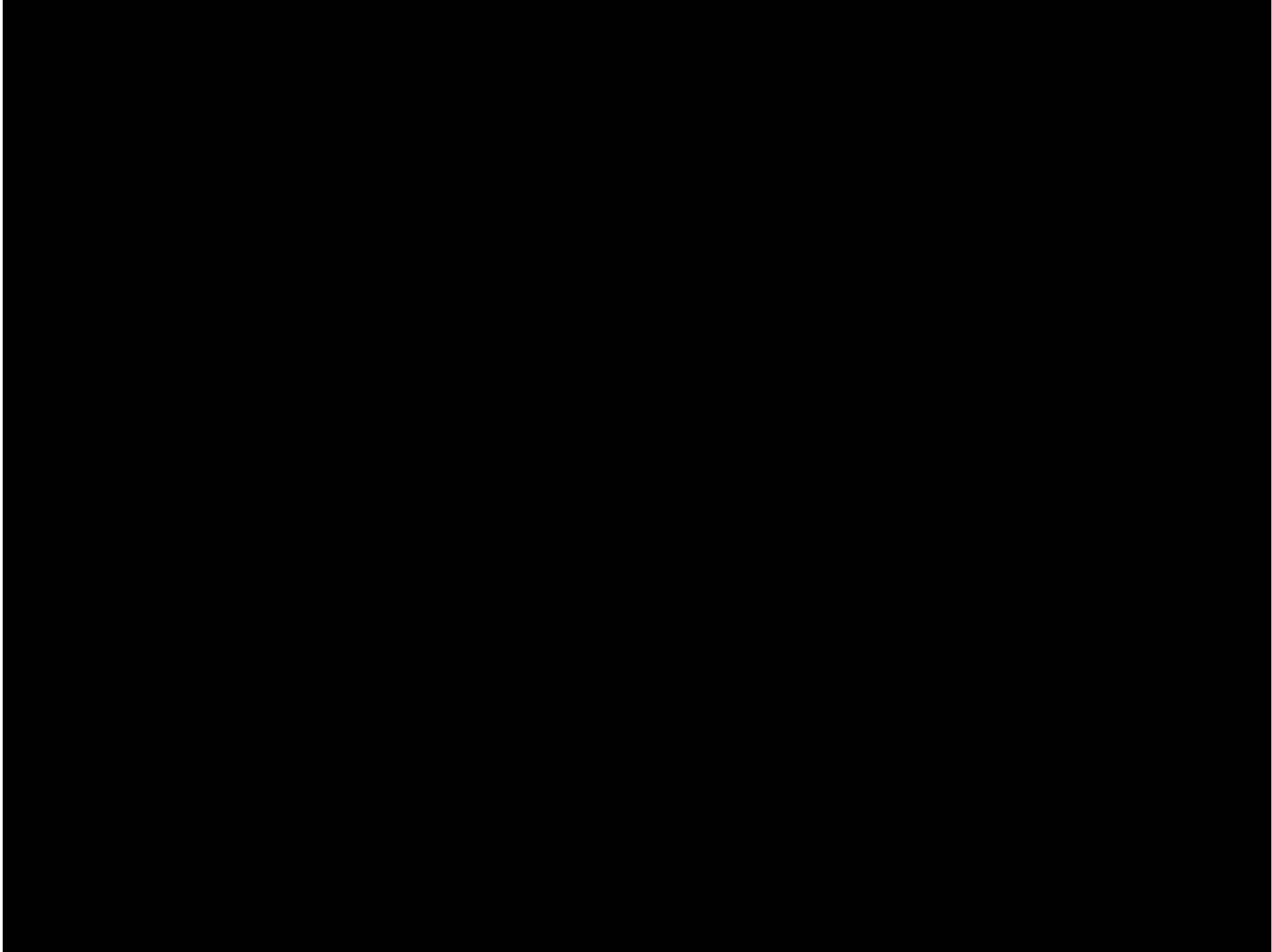
C6 / M7

P3 / E2

SRI II 0

sk





| Tanı haftası | Doğum haftası | Anormal safra kesesi bulgusu | Ek anomaliler | Karyotip & CF | Perinatal sonuç |
|--------------|---------------|------------------------------|--|---------------|--|
| 32 | 35 | Agenezi | Dilate bağırsak, polihidramnios, trakeözefagial fistül | Yok | Sezaryen ile doğum; 7. gün pnömoniden eksitus. Safra kesesi var |
| 22 | 37 | Agenezi | Hiperekojen bağırsak | Normal | Vajinal yoldan doğum, 14 aylık, sağlıklı. Safra kesesi var |
| 20 | 39 | Agenezi | Tek umbilikal arter, pelvik böbrek | Yok | Normal doğum, 15 aylık sağlıklı. Tek pelvik böbrek. Safra kesesi yok |

| | | | | | |
|----|----|--------------|--|-----|--|
| 22 | 25 | Agenezi | Monokoryonik- diamniyotik ikiz gebelik her iki fetusta safra kesesi yok | Yok | 6. saatte her iki bebek prematürite nedeniyle eksitus. Usg yapılamamış |
| 26 | 39 | Büyük kese | Yok | Yok | Normal doğum 9 aylık, sağlıklı. Safra kesesi var, büyüklük devam ediyor. |
| 32 | 35 | Safra çamuru | Batında asit | Yok | 20 günlük pnömoni nedeniyle yenidoğan yoğun bakımda takip ediliyor. Safra kesesi var, safra taşı mevcut |

- Safra kesesi hastalıkları intrauterin dönemde oldukça nadir görülür.
- En sık görülen safra kesesi hastalıkları yokluğu, safra kesesi taşı, safra çamuru, koledok kisti, duplikasyon ve kolesistomegalidir. Bu hastalıkların çoğu benign seyirlidir.
- Safra kesesi yokluğu hakkında prenatal dönemde konulacak tanıların yalancı pozitif ya da negatif olma ihtimali vardır. Tanının doğrulanması için ardışık muayeneler gerekebilir.

- Safra kesesi yokluğunda nadir görülen ancak kötü seyirli olan biliyer atrezi ve kistik fibrozis hatırlanmalıdır.
- Semptomatik hale gelmesi 2. ve 3. onyıda sıktır.

- Safra taşları 28. haftadan sonra kalsifiye odaklar şeklinde görülür ve postnatal komplikasyonlarla ilişkili değildir. Ek anomali yoksa rutin gebelik takibi ve doğum sonrası kontrol; ek anomali varsa takip ve yönetim planını bunları da dikkate alarak yapmak gerekir.

- Büyük safra kesesi varlığının kromozomal anomalilerle birlikteliği bildirilmiştir, fakat bu spesifik değildir.

Sonuç

- Safra kesesi görüntülenmesi kolay bir organ olsa da rutin ikinci üçay taraması içinde yer almaz.
- Yerinin değişmiş olması iyi huylu bir durum olan persistant sağ umbilikal ven için tanı koydurucudur.
- Safra kesesinin görüntülenememesi halinde seri incelemelerle tanının doğrulanmasına ihtiyaç vardır.
- Taş ve çamur olumsuz prognoz yaratan bir durum değildir.

- Safra kesesi hastalıklarının kromozom hastalıklarıyla bilinen bir ilişkisi olmadığından karyotip analizi başka anormal bulguların varlığında akla gelmelidir.

