

PB 92

HELLP SENDROMLU OLGULARIN BAŞLANGIÇ ZAMANINA GÖRE DEĞERLENDİRİLMESİ

ÜMRAN KÜÇÜKGÖZ GÜLEÇ¹, AYBALA ZEYNEP AKIL², SELİM

BÜYÜKKURT¹, AHMET BARIŞ GÜZEL¹, FATMA TUNCAY ÖZGÜNEN¹,

ESRA ESER¹

1. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

2. ŞEHİTKAMİL DEVLET HASTANESİ

Amaç

HELLP sendromunun geliştiği gestasyonel yaşın; klinik, laboratuvar parametreleri ve maternal- neonatal sonuçlar üzerine etkisinin değerlendirilmesi.

Gereç ve Yöntem

Ocak 2007- Ekim 2010 tarihleri arasında yönetimi ve doğumu kliniğimizde yapılan 74 HELLP sendromlu olgu değerlendirildi. Hastalar HELLP sendromu başlangıç zamanına göre 2 gruba ayrıldı. Grup 1, 34 haftanın altında erken başlayan HELLP olgularını (N: 37), grup 2 ise 34 hafta ve üzeri (N: 37) geç başlayan olguları kapsadı. Klinik bulgular, semptomlar, laboratuvar bulguları, maternal ve perinatal sonuçlar karşılaştırıldı.

Bulgular

Gruplar arasında; gravida, parite, doğum intervali dışında klinik ve laboratuvar bulguları açısından istatistiksel anlamlı fark saptanmadı.

Maternal komplikasyonlar gruplar arasında farklı değildi. Total perinatal mortalite oranı %27(N: 20), ve bu oran grup 1 de %48,6 idi. Perinatal mortaliteyi etkileyen esas faktör gebelik yaşı idi.

Sonuç

Erken ve geç başlangıçlı preeklampsi terminolojisi giderek artan sıklıkta kullanılmaktadır ve bu sınışıandırma farklı etiyopatogenez, klinik gidişat ve sonuçları göstermektedir. Benzer yorum HELLP sendromu için de yapılabilir. Ancak biz çalışmamızda; klinik, laboratuvar parametreleri ve maternal komplikasyonlar açısından erken ve geç başlayan olgular arasında anlamlı fark saptamadık. Perinatal sonuçlar açısından ise en belirleyici faktör gebelik yaşı olduğu için şiddetli preeklampside sürdürülen bekleme yaklaşımı tartışmaları ve çalışmaları sürdürülmelidir. Bunun için, HELLP sendromunun mortalite ve morbiditesini etkileyebilecek klinik ve laboratuvar parametrelerinin yerlerinin değerlendirilmesi gereklidir.

TJOD KONGRESİ

17-22 Mayıs 2011, Kervansaray Otel, Antalya