

# MATERNAL HASTALIK İKİZ GEBELİKLERDE DİSKORDANS AÇISINDAN BİR RİSK FAKTÖRÜ MÜDÜR?

Dr. Mustafa Şenol Akın, Dr. Özlem Çimen, Uzm. Dr. Ahmet Öktem, Yard. Doç. Tolga Çelik,  
Prof. Dr. Ayşe Korkmaz Toygar, Prof. Dr. Şule Yiğit, Prof. Dr. Murat Yurdakök

Hacettepe Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı  
Neonatoloji Bilim Dalı



- Yardımcı üreme tekniklerinin ve ikiz gebelikler
- Morbidite ve mortalite riski
- Çoğul gebelikler %1-2 iken, perinatal mortalite %10-15



- **Diskordans morbidite mortalite ilişkisi ilk kez 1964'te<sup>1</sup>**
- **Yeterli çalışma yok**
- **Türkiye'de**
  - **Yalçın HR. ve ark. 1988**
  - **Kılıç M. ve ark. 2006**



<sup>1</sup>Babson GS, Kangas J, Young N, et al. Growth and development of twins of dissimilar size at birth. Pediatrics 1964; 33: 327-333.

# Diskordans

- $[(\text{B\u00fcy\u00fck bebe\u011fin do\u011fum a\u011frılı\u011fı}-\text{k\u00fc\u00e7\u00fck bebe\u011fin do\u011fum a\u011frılı\u011fı})/\text{B\u00fcy\u00fck bebe\u011fin do\u011fum a\u011frılı\u011fı}] \times 100$
- %15-%20
- \u0130kiz do\u011fumların %16'sında en az %20 , %5'inde de en az %30 diskordans<sup>2</sup>



<sup>2</sup>Miller et al "Discordant twins: diagnosis, evaluation and management." *American journal of obstetrics and gynecology* 206.1 (2012): 10-20.

# Diskordans

- Doğum ağırlıkları arasında diskordans olan ikiz bebeklerde, birbirleri ile konkordans olan ikiz bebeklere göre:
  - Prematürite ve SGA oranının,
  - Morbidite ve mortalite oranının,
  - Hastane yatma süreleri<sup>3</sup>
- <sup>3</sup>Fraser D., et al. "Birth weight discordance, intrauterine growth retardation and perinatal outcomes in twins." *The Journal of reproductive medicine* 39.7 (1994): 504-508.



# Çalışma Yöntemi

- Retrospektif
- Nisan 2008-Ocak 2015
- 312 (156 ikiz) bebek
- Çalışma dışı;
  - Kormozomal hastalık,
  - Konjenital anomali,
  - Metabolik hastalık,
  - Hidrops fetalis,
  - İkizden ikize transfüzyon sendromu

# Sonuçlar

	Diskordan ikiz 60 çift	Konkordan ikiz 96 çift	Tüm ikizler 156 çift	p değeri
Anne yaşı	30,6	30,7	30,65	
Maternal hastalık	%50(60)	%28,4(66)	%35,8 (126)	<0,001
Hipotiroidi	%15 (18)	%2,6 (6)	%6,8 (24)	<0,001
Diabet mellitus	%8,3(10)	%3,4(8)	%5,1 (18)	0,049
MTHFR mutasyon homozigot	%10 (12)	%7,8 (18)	%8,5 (30)	0,475
Preeklampsi	%10(12)	%0,9(2)	%4 (14)	<0,001
Maternal ilaç	%44,2 (53)	%22 (51)	%29,5 (104)	<0,001
Akrabalık	%35 (42)	%27,6 (64)	%30,1 (106)	0,151
Doğum şekli	NSVY 0 C/S %100 (120)	NSVY %1,7 (4) C/S %98,3 (228)	NSVY %1,1 (4) C/S %98,9 (348)	0,148
IVF	%41,7(50)	%43,1(100)	%42,6(150)	0,79
Spontan	%58,3(70)	%56,9(132)	%57,4(202)	
EMR	%3,3(4)	%2,6(6)	%2,8 (10)	0,694

	Diskordan ikiz 60 çift	Konkordan ikiz 96 çift	Tüm ikizler 156 çift	p değeri
Gebelik haftası	34,25(±2,51)	34,31(±2,75)	34,3	0,84
Cinsiyet	Kız %52,6(61) Erkek %46,6(54) Ambigus %0,9(1)	Kız %48,4(108) Erkek %51,6(115)	Kız %49,9 (169) Erkek %49,9(169) Ambigus %0,3(1)	0,27
SGA	%12,5 (15)	%1,5 (3)	%5,7 (18)	<0,001
Ağırlık	2112 (±684,9)	2179 (±527,5)	2145	0,3



	Diskordan ikiz 60 çift	Konkordan ikiz 96 çift	Tüm ikizler 156 çift	p değeri
RDS	%18,3 (22)	%11,6 (27)	%13,9 (49)	0,085
BPD	%5 (6)	%3,4 (8)	%4(14)	0,48
Pnomotoraks	%4,2(5)	%1,3(3)	%2,3 (8)	0,086
PVLM	%4,2 (5)	%1,7(4)	%2,6(9)	0,16
IVK	%3,3 (4)	%1,7(4)	%2,3(8)	0,33
ROP	%4,2 (5)	%2,6(6)	%3,1(11)	0,41
NEK	%5,8(7)	%3 (7)	%4(14)	0,2
PDA	%14,2(17)	%5,6(13)	%8,5(30)	0,006
PDA-medikal	%7,5(9)	%1,7(4)	%3,7(13)	0,007
Sepsis	%5,8(7)	%4,3(10)	%4,8(17)	0,52
Fototerapi	%36,7 (44)	%27,6(64)	%30,7(108)	0,08
Mortalite	%2,5(3)	%3,4(8)	%3,1(11)	0,62
Anemi	%2,5 (3)	%4,3(10)	%3,7 (13)	0,39
Hct	53,1	52	52,5	0,44

	Büyük bebek 60	Küçük bebek 60	p değeri
Cinsiyet	Kız %39,7 (23) Erkek %60,3 (35)	Kız %65,5 (38) Erkek %32,8 (19) Ambigus %1,7 (1)	0,009
Ağırlık	2416 (+-668)	1807 (+-557)	0,001
RDS	%15(9)	%21,7(13)	0,345
BPD	%5(3)	%5(3)	1
Pnömotoraks	%3,3(2)	%5(3)	0,64
PVLM	%3,3(2)	%5(3)	0,64
IVK	%3,3(2)	%3,3(2)	1
ROP	%3,3(2)	%5(3)	0,64
NEK	%5(3)	%6,7(4)	0,69
PDA	%15(9)	%13,3(8)	0,79
Pda-medikal	%6,7(4)	%8,3(5)	0,72
Pda-ligasyon	%1,7(1)	%1,7(1)	1
Sepsis	%5(3)	%6,7(4)	0,69
Fototerapi	%35(21)	%38,3(23)	0,705
Anemi	%1,7 (1)	%3,3(2)	0,55
Hct	53,5	52,8	0,48
Mortalite	%3,3 (2)	%1,7(1)	0,55

# Sonuç-Özet

- Hipotiroidi, preeklampsi, diyabetes mellitus
- SGA, PDA
- Büyük bebek ile küçük bebek arasında cinsiyet
- Daha çok çalışmaya ihtiyaç var
- Maternal hastalıkların etkilerinin bilinmesi hazırlıklı olmamızı sağlar





60. Milli Pediatri Kongresi

