

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 169

169.Simetrik intrauterin büyüme kısıtlılığı olan bebekler ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Fetal malnütrisyon belirgindir.
- B) Baş çevresi korunmuştur.
- C) Etiyolojide plasental yetmezlik ön plandadır.
- D) İntrauterin büyüme kısıtlılığı olan olguların çoğunluğunu oluşturur.
- E) İlk trimesterdeki konjenital enfeksiyonlar fetal nedenler arasındadır.

Doğru Cevap:E

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

405

- Nulliparite
- Fetal anensefali
- Fetal adrenal hipoplazi
- X-bağımlı plasental sulfataz eksikliği

Komplikasyonları

- Oligohidramnios
- Makrozomi
- Fetal distress
- Plasental yetmezlik
- Mekonyum aspirasyonu
- Sezaryen oranında artma

Tedavi

- Hipertansiyon, oligohidroamniyos ya da azalmış fetal hareketler yoksa 42. hafta tamamlanana kadar normal gebelik takibi yapılır. Halen eylem başlamamışsa induksiyonla doğum yaptırılır.

FETAL GELİŞİM BOZUKLUKLARI

Normal Fetal Büyüme

- Gebelikte fetal büyümede ilk 16. haftada sellüler hiperplazi, 16-32. haftalarda sellüler hiperplazi ve hipertrofi, 32. haftadan doğuma kadar ise sellüler hipertrofi etkilidir.
- Fetal büyümede etkili olanlar; **insülin, IGF I-II, leptin**. Leptin gebelikte ilk iki trimester boyunca artar ve doğum ağırlığı ile korelasyon gösterir.

Gelişme Geriliği

- Fetal ağırlığın gestasyonel yaşa göre **10. persentilin (2 standart deviasyonun)**

Klinik Bilimler 169. soru
Kadın Hastalıkları ve Doğum 2022 ders notu 2. Fasikül Sayfa 405

- İntrauterin gelişme kısıtlılığı **simetrik** ve **asimetrik** olarak sınıflandırılmaktadır.
 - **Simetrik gelişme geriliği (%20):** Erken gebelik haftalarındaki etkenlere bağlı hem hücre sayısı hem de hücre boyutu azalır. Buna bağlı olarak hem **baş hem de vücut büyüklüğünde orantılı bir azalma ortaya çıkar**. Kimyasal maruziyet, viral enfeksiyonlar veya anöploidi varlığında görülebilmektedir.
 - **Asimetrik gelişme geriliği (%80):** Geç gebelikteki etkenlere bağlı olarak ortaya çıkan uteroplasental yetmezlik sonucunda hücre sayısı değil hücre boyutu etkilenir. Buna bağlı olarak normal beyin ve baş gelişimi devam ederken (**beyin koruyucu etki**) abdominal çevre (karaciğer boyutu) ölçümleri geri kalır.

Risk faktörleri

- Doğum ağırlığına etki eden non-patolojik faktörler arasında anne ve babanın boyu ve kilosu, parite, etnik köken, coğrafi konum ve fetal cinsiyet sayılabilir
 - ☑ **Fetal Nedenler**
 - Genetik faktörler: Otozomal trizomiler (t18, t13, t22, t21), Turner sendromu, osteogenesis imperfekta ve kondrodistrofiler
 - Fetal yapısal anomaliler: Gastroşizis
 - Çoğul gebelikler

Trizomi 18 ciddi İUGG'ye neden olabilirken, Klinefelter sendromu İUGG'ye neden olmaz.