
 <p>İSTANBUL ANADOLU KUZEY KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ ZEYNEP KAMİL KADIN VE ÇOCUK HASTALIKLARI EĞİTİM VE ARAŐTIRMA HASTANESİ</p>	<p>XXXII. ZEYNEP KAMİL JİNEKO - PATOLOĞİ KONGRESİ</p>	 <p>GATA HAYDARPAŐA EĞİTİM HASTANESİ 4-6 HAZİRAN 2014</p>
Bildiri No: 6		
GESTASYONEL DİABETES MELLİTUS ERKEN TANISINDA BİRİNCİ TRİMESTER 50 GR GLUKOZ TOLERANS TESTİNİN YERİ		
Ebru ÇÖĐENDEZ, Hasan TURAN, Selçuk SELÇUK, Meryem EKEN, Mesut POLAT, Erdal KAYA		
Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eđitim ve AraŐtırma Hastanesi		

Amaç: 50 gram oral glukoz tolerans testini (OGTT) birinci ve ikinci trimesterde uygulayarak gestasyonel diabetes mellitus (GDM) erken tanısı için en uygun trimesteri belirlemeyi amaçladık.

Gereç ve Yöntem: Bu çalıŐma hastanemiz gebe izlem polikliniğine başvuran 153 gebe ile yapılmıŐtır. Birinci trimester(8-14 haftalar arası) ve ikinci trimesterde(24-28 haftalar arası) aynı gebelere yapılan 50 gr OGTT değerleri retrospektif olarak karŐılaŐtırılmıŐtır. Her iki trimesterde de 50 gr OGTT değeri ≥ 140 mg/dl olan hastalara 100 gr OGTT tanı testi uygulanmıŐtır. YaŐ, gravida, parite, abortus öyküsü, sigara kullanımı, daha önceki gebelikte GDM ve preeklampsi öyküsü, iri bebek öyküsü, ölü doğum öyküsü, fetal anomali öyküsü, ailede diabetes mellitus öyküsü, BMI değerleri GDM olan ve olmayan gruplarda kıyaslanmıŐtır.

Bulgular: ÇalıŐmada 153 hastanın 17'sine (%11 'ine) GDM tanısı konuldu. 153 hastadan 7'sinin GDM tanısı ilk trimesterde (8-14 haftalar arası) konulmuŐtur(%4.5). Geri kalan 10 hastanın GDM tanısı ise ikinci trimesterde konulmuŐtur.(%6.5). GDM olgularının %41,2'sine ilk trimesterde (n:7), %58,8'ine (n:10) ikinci trimesterde tanı konulmuŐtur. YaŐ, ailede DM öyküsü, açlık kan glukozu, gravida, parite, GDM öyküsü, preeklampsi öyküsü, iri bebek öyküsü istatistiksel olarak GDM riskini anlamlı etkileyen faktörler olarak belirlendi ($p < 0,05$). Boy, kilo, mort fetus öyküsü, fetal anomali öyküsü, sigara kullanımı ve abortus öyküsü ile GDM arasında anlamlı bir iliŐki tespit edilmedi($p > 0,05$).

TartıŐma ve Sonuç: Gebeliđin erken döneminde hastaların yaklaŐık yarısına GDM tanısı konulmuŐtur. Biz çalıŐmamızda olgularının %41,2'sine ilk trimesterde, %58,8'ine 2. trimesterde tanı koyduk. Genel olarak ilk trimesterde tanı konulan hastalar gestasyonel diabetes mellitus açısından risk faktörü taşıyan hastalardır. ÇalıŐmamıza göre 30 yaŐ üstü olan, GDM ve preeklampsi öyküsü olan, ailede diabet öyküsü olan, açlık kan şekeri $> 87,5$ mg/dl olan, iri bebek doğurmuŐ olan, multipar olan ve BMI değeri ≥ 25 kg/m² olan gebelerin erken dönemde gestasyonel diabet açısından taranmasını önermekteyiz. Böylece erken dönemde GDM olgularının birçoğuna tanı konulmuŐ olacaktır. Yapılan tedavi ve takiplerle gerek maternal gerekse fetal morbidite ve mortalite azalacaktır.

Gebeliđin erken dönemlerinde yapılan tarama testleri ile GDM'li olguların önemli bir kısmı yakalanabilmektedir. Gebeliđin erken dönemlerinde tarama testlerinin hangi gebelere, hangi eŐik değerler ile uygulanması gerektiği ile ilgili kararı kesinleŐtirmek için geniş vaka sayılarını içeren çalıŐmalara ihtiyaç duyulmaktadır.