

FETAL OVER KİSTLERİNİN İLERLEYEN ANNE YAŞI VE GRAVİDA İLE İLİŞKİSİ OLABİLİR Mİ?

Şefik Çaman, Sabri Cansaran, Cengiz Gül, Olga Devrim Ayvaz, Ayşenur Celayir
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları SUAM,
Çocuk Cerrahisi Kliniği, İstanbul

Giriş/Amaç: Antenatal dönemde gelişen over kistleri doğum öncesi ve sonrası asemptomatik seyredebildiği gibi yenidoğanda veya infantil dönemde torsiyon, kist rüptürü, kist içine kanama ve bası semptomları ile de karşımıza çıkabilmektedir. Antenatal over kistlerinin etiyojisi net olmamakla birlikte fetüsün maternal veya fetal gonadotropinlere maruz kalması sonucu oluştuğu düşünülmektedir.

Bu çalışma, ilk gebeliğinde antenatal tanılı over kistli bir çocuk dünyaya getiren 42 yaşındaki bir annenin “Yaşım ileri olduğu için bebeğimde yumurtalık kisti gelişmiş olabilir mi?” sorusu üzerine tasarlandı. Neonatal/infantil over kistlerinin ilerleyen anne yaşı ile ilişkisinin ortaya konulması amacıyla yapıldı.

Yöntem: Ocak 2010-Temmuz 2021 yılları arasında komplike antenatal over kisti nedeniyle opere edilen olguların hastane kayıtları retrospektif olarak incelendi. Operasyon yaşı, tanı şekli, over boyutları, lezyon tarafı, tedavi yöntemi ve sonuçları, anne yaşı, gravida sayısı değerlendirildi.

Bulgular: 11,5 yıllık sürede opere edilen, 8’i antenatal dönemde olmak üzere komplike over kisti tanılı 15 olgunun (12 yenidoğan, 3 infant) ortalama operasyon yaşı 19 gündü (1-90). İki 24 ve 26 yaşında, diğerleri ise 28 yaş ve üzerinde olan annelerin ortalama yaşı 31,5 yıld (24-42). Gravida 1 dört anne (%27), gravida 2 iki anne (%13), gravida 3 ve üzeri dokuz anne (%60) mevcuttu.

Hasta Sayısı	15	
Tanı Şekli	Antenatal (8)	Postnatal (7)
Yaş	Yenidoğan (12)	İnfant (3)
Taraf	Sağ (9)	Sol (6)
Ortalama Operasyon Yaşı	19 gün (1-90)	
Anne Yaşı	<28 yıl (2)	≥28 yıl (13)
Gravida	G1 (4), G2 (2), G≥3 (9)	
Ortalama Kist Boyutu	55x39 mm (90-40x60-22)	
Ortalama Kist Volümü	59 ml (10-124)	

15 olgunun 9’unda (%60) sağda, 6’sında solda (%40) komplike over kisti mevcut olup ortalama kist boyutu 55x39 mm (90-40x60-22) ve ortalama volüm 59 ml (10-124) hesaplandı. Sağ over torsiyonu sonrası tam nekroz gelişen bir olguda salpingo-ooferektomi, kist içine hemorajisi olan diğer olgularda over koruyucu cerrahi (kistektomi) yapıldı. Kontralateral overdeki bir cm altındaki kistler aspire edildi. Hastaların tümü şifa ile taburcu oldu.

Sonuç: Neonatal/infantil komplike over kisti nedeniyle opere olan olgularımızın %87’inde anne yaşının 28 yıl ve üzerinde olması dikkat çekiciydi. Gravida yüksekliği veya ileri anne yaşı ile fetal over kisti ilişkisini genelleyebilmek için daha geniş serili prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.