

## KIRIKKALE İLİNDE PREEKLAMPSİ PREVELANSI *The Prevalance of Preeclampsia in Kırıkkale*

Dr.M.BAYRAM, Dr.F.C.SEVİNÇ, Dr.C.SOYER, Dr.G.ÖZER

Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

### ÖZET

**Amaç:** Bölgemizdeki gebe kadınlarda, preeklampsinin görülme prevalansının ve ortaya çıkış haftasının belirlenmesi amaçlandı.  
**Mateyal ve Metod:** 2000-2003 yılları arasında Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum polikliniğine başvuran birinci, ikinci ve üçüncü trimesterdeki 1200 gebe çalışmaya dahil edildi. Tüm gebelerin aylık izlemlerinde kan basıncı, vücut ağırlığı, pretibiyal ödem, tam kan sayımı, karaciğer ve böbrek fonksiyon testlerine bakıldı. Hipertansiyon saptanan gebelerde, günlük protein atılımını tespit amacı ile 24 saatlik idrar toplandı.  
**Bulgular:** Çalışmaya dahil olan 1200 gebenin; yaşları 24-39 arasındaydı ve ortalama gravidaları 3 idi. Bunlar içinde 22 preeklampsî vakası, ortalama 28. gebelik haftalarında tespit edildi. Bunların %77,27'si hafif, %22,73'ü şiddetli preeklampsî idi. Yapılan takiplerde, kan basınçları hastaların %77,27'sinde 140/90-160/110mmHg arasında, %22,73'ünde 160/110mmHg'nin üzerinde bulunmuştur. 24 saatlik idrar analizinde proteinüri miktarları %22,73'ünde 300mg/dl'nin altında, %68,18'inde 300-5000mg/dl arasında ve %9,09'unda 5000mg/dl'nin üzerinde saptanmıştır.  
**Sonuç:** Kırıkkale ilinde gebelikte preeklampsî prevalansı %1,83 ve ortaya çıkışı ortalama 28. gebelik haftası olarak tespit edilmiştir.  
**Anahtar Kelimeler:** Preeklampsî, gebelik, prevalans

### ABSTRACT

**Objective:** We intended to determine the prevalence of preeclampsia and the diagnosis week of preeclampsia, in the pregnant women in our region.

**Materials and Methods:** 1200 women with first, second and third trimester whom appealed to Kırıkkale University faculty of Medicine Department of Obstetrics and Gynecology, were admitted in this study. All pregnant women were followed via blood pressure measurement, body weight, determination of pretibial edema, count blood cell, liver and renal function tests monthly. Women for whom hypertension was established, for determination of daily protein excretion 24 hour urine was collected.

**Results:** 1200 pregnant women was admitted in the study, aged between 24-39 and the mean gravidity was 3. In those, 22 preeclampsia cases, were diagnosed 28<sup>th</sup> at gestational week. 77,27% of patients with the preeclampsia the condition was mild, 22,73% was severe. In the trial, the blood pressure measurements were invented between 140/90 160/110 mmHg in 77,27% of patients and higher than 160/110 mmHg in 22,73% of patients. In the 24 hour urine analysis, quantity of proteinuria was established below 300 mg/dl in 22,73%, between 300-5000 mg/dl in 68,18% and higher than 5000 mg/dl in 9,09%.

**Conclusion:** The prevalence of preeclampsia was 1,83% in Kırıkkale and the patient with preeclampsia, diagnosis was made at approximatedly 28<sup>th</sup> gestational week.

**Key Words:** Preeclampsia, pregnancy, prevalence

### GİRİŞ

Günümüzde gebelikte görülen hipertansif rahatsızlıklar, antenatal hemoraji ve enfeksiyonun yanısıra maternal morbidite ve mortalitede artışa yol açan önemli durumlardan biridir. Gebelikte görülen hipertansif hastalıkların beş tipi bulunmaktadır.

1. Gestasyonel Hipertansiyon
2. Preeklampsî
3. Eklampsî
4. Kronik Hipertansiyon ile Superempoze Preeklampsî
5. Kronik Hipertansiyon (1)

Preeklampsî; yirminci gebelik haftasından sonra kan basıncının 140/90 mmHg veya üzerinde saptanması ve buna 24 saatlik idrarda 300 mg/dl ve üzerinde ya da randomize idrar örneklerinde persistan 30 mg/dl (veya dipstickle 1(+)) protein atılımının eşlik etmesidir. Preeklampsî tanısının konabilmesi için minimum kriter hipertansiyon ve proteinürinin varlığıdır. Ancak tanının kesinlik kazanması açısından renal, hepatik ve hematolojik fonksiyonları gösteren laboratuvar tetkiklerindeki anormal bulgular da önemlidir.(1)

Biz Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum AD olarak 3 yıl boyunca polikliniğimize

başvuran gebe kadınlarda preeklampsî vakalarını taradık. Amacımız; bölgemizdeki gebe kadınlarda, preeklampsinin görülme prevalansının ve ortaya çıktığı haftanın belirlenmesiydi.

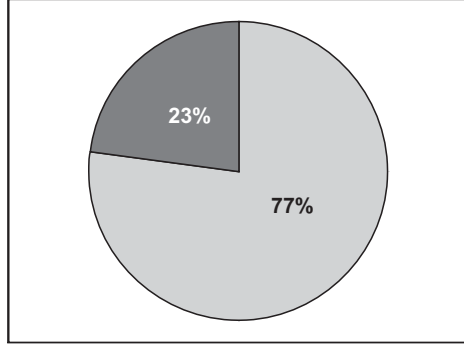
### MATERYAL VE METOD

2000-2003 yılları arasında polikliniğimize başvuran birinci, ikinci ve üçüncü trimesterdeki 1200 gebe çalışmaya dahil edildi. Tüm gebelerin aylık izlemlerinde kan basıncı, vücut ağırlığı, pretibiyal ödem, tam kan sayımı, karaciğer ve böbrek fonksiyon testlerine bakıldı. Hipertansiyon saptanan gebelerde, günlük protein atılımını tespit etmek amacıyla 24 saatlik idrar toplandı.

### BULGULAR

Çalışmaya dahil edilen 1200 gebe arasından 24-39 yaşlarında, ortalama gravidaları 3 olan toplam 22 preeklampsî vakası saptanmıştır. Bu 22 preeklampsî vakası; ortalama 28. gebelik haftalarında tespit edildi. Bunların %77,27'si hafif, %22,73'ü şiddetli preeklampsî idi.

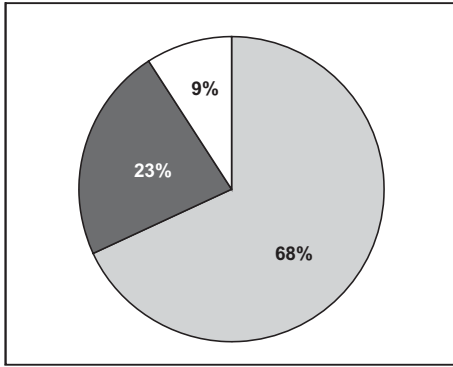
Yapılan takiplerde, kan basınç ölçümleri hastaların %77,27'sinde 140/90-160/110mmHg arasında, %22,73'ünde 160/110mmHg'nin üzerinde bulunmuştur (Tablo I).



■ 140/90-160/110mmHg ■ >160/110mmHg

**Tablo I-** Preeklampitik Gebelerdeki Kan Basıncı Değerleri

24 saatlik idrar analizinde proteinüri miktarları %22,73'ünde 300mg/gün'ün altında, %68,18'inde 300-5000mg/gün arasında ve %9,09'unda 5000mg/gün'ün üzerinde saptanmıştır (Tablo II)



■ 300-5000mg/gün ■ <300mg/gün □ >5000mg/gün

**Tablo II-** Preeklampitik Gebelerde 24 Saatlik İdrarda Proteinüri Ölçümleri

Bu hastaların diğer parametrelerine bakılacak olursa; ALT %77,27'sinde normal, %27,73'ünde yüksek; AST %81,82'sinde normal, %18,18'inde yüksek; BUN %95,45'inde normal, %4,45'inde yüksek; kreatinin %86,36'sında normal, %13,64'ünde yüksek; hemogloblin ve hematokrit %68,18'inde

normal, %31,82'sinde düşük; trombosit %81,82'sinde normal, %18,18'inde düşük bulunmuştur.

## TARTIŞMA

Preeklampsi, anormal plasentasyon, sitokin ve diğer toksinlerin salınımı, vazokonstrüksiyon ve trombosit aktivasyonunun başlattığı generalize endotelial disfonksiyonun neden olduğu bir sendromdur(2). Preeklampsi prevelansı belirgin varyasyonlara rağmen yaklaşık %5 oranında rapor edilmiştir(1). Ortalama olarak 24 ile 28. gebelik haftalarında ortaya çıktığı gözlenmiştir. Lydakic ve arkadaşlarının 2001'de yaptıkları bir çalışmada normotansif gebelerde preeklampsi prevelansı %11,9 ve kronik hipertansif gebelerde ise %16 olarak bulunmuştur(3). Sumnulu ve arkadaşlarının 1989 yılında Türkiye'de Güneydoğu Anadolu bölgesinde yaptıkları insidans çalışmasında ise, preeklampsi insidansı %10,3 olarak bulunmuştur(4). 2001 yılında Çin'de yayınlanan bir çalışmada ise 10 yıl süreyle 158790 gebelik takip edilmiş ve gebelerde gestasyonel hipertansiyon oranı %5,57 olarak saptanmıştır (5). Literatürdeki çalışmalara preeklampsi prevelansı %5 ile %11 arasında değişkenlik göstermektedir.

Bizim bu taramamızda şu verilere ulaştık: Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum polikliniğinde 2000 ile 2003 yılları arasında takip edilen ortalama yaşları 24-39 arasında değişen ve gravidaları 3 olan 1200 gebede, 22 preeklampsi vakası saptanmıştır. Vakaların saptandığı hafta ise yaklaşık 28. gebelik haftasına denk gelmektedir. Gebelerin çoğunluğunda kan basınçları 140/90-160/110 mmHg arasında (%77,27'sinde) ve 24 saatlik idrar analizindeki proteinüri miktarları ise 300-5000 mg/gün arasında (%68,18'inde) bulunmuştur. Diğer gebelerin %22,73'ünde kan basınçları 160/110 mmHg üzerinde iken, proteinüri miktarları ise %22,73'ünde 300mg/gün'ün altında, %9,09'unda ise 5000mg/gün'ün üzerinde gözlenmiştir. Tüm tetkik ve klinik değerlendirmeler sonucunda 22 preeklampitik gebenin 17'si hafif preeklampsi (%77,27), 5'i ise şiddetli preeklampsi (%22,73) tanısı almıştır. Bu tanıyı renal, hepatik ve hematolojik fonksiyonları değerlendiren laboratuvar tetkiklerindeki bulgular da desteklemektedir.

Sonuç olarak; Kırıkkale ilinde gebelikte preeklampsi prevelansı %1,83 ve ortaya çıkışı ortalama 28. gebelik haftası olarak tespit edilmiştir.

## KAYNAKLAR

- 1- Cunningham F.G., Gant N.F., Leveno K.J.: Hypertensive disorders in pregnancy. Williams Obstetrics. McGraw-Hill Yayınevi, Yirmibirinci baskı, New York 2001, 567-618
- 2- Perloff D.: Hypertension and pregnancy related hypertension; Cardiol. Clin. 1998 Feb.;16(1);79-101
- 3- Lydakic C., Beevers M: The prevalence of preeclampsia and obstetric outcome in pregnancies of normotensive and hypertensive women attending a hospital specialist clinic; Int. J. Clin.Pract. 2001 Jul-Aug;55 (6): 361-367
- 4- Sumnulu I., Ildeniz M., Ozel N.: The incidence of pregnancy induced hypertension in southeast Turkey; Int. J. Gynaecol. Obstet. 1989 Mar.;28 (3);211-215
- 5- Huang Y. : Incidence of pregnancy induced hypertension and effects on mother and fetus in Shanghai during 1989-1998 ; Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi 2001 Mar.;36(3):137-139