



# 13. Ulusal Jinekoloji ve Obstetrik Kongresi

11 - 15 Mayıs 2015

Kaya Palazzo Golf Resort,  
Belek / Antalya

**BİLDİRİ ÖZETİ KİTABI**



## S 03 PROGRESİF TUBAL EKTOPIK GEBELİKLERDE METOTREKSAT TEDAVİSİ VE HCG İLE İLİŞKİSİ

Aşkın Doğan, İbrahim Gülhan, İbrahim Uyar, Atalay Ekin, Ulaş Solmaz, Cüneyt Eftal Taner, Mehmet Özeren

Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İzmir

**Amaç:** progresif tubal ektopik gebeliklerde metotreksat tedavisinin başarısı ile hCG değerleri arasındaki ilişkinin değerlendirilmesi

**Materyal-Method:** Ocak 2009 ile eylül 2014 yılları arasında progresif tubal ektopik gebelik ön tanısı ile 50 mg/m<sup>2</sup> metotreksat uygulanan 394 hasta retrospektif olarak değerlendirildi. Tubal rüptüre sekonder akut abdomen bulgularına sahip olan hastalara cerrahi uygulandığı tespit edildi ve bu hastalar metotreksat ile medikal tedaviye yanıt vermeyen hastalar olarak nitelendirildi. Medikal tedavinin başarı oranları ve hCG değerleri ile olan ilişkisi araştırıldı.

**Sonuçlar:** Metotreksat tedavisi verdiğimiz 394 hastanın 335'i (%84.6) medikal tedaviye olumlu yanıt verirken geriye kalan 59 (%15.36) hastaya tedavi başarısızlığı nedeni ile cerrahi girişim uygulandı. Tedavinin başarılı olduğu grup ile başarısız olduğu gruplar karşılaştırıldığında 1. 4. ve 7.gün ortalama  $\beta$ -hCG değerleri medikal tedavinin başarısız olduğu grupta anlamlı olarak daha yüksek tespit edildi ( $p < 0,01$ ). (2116 $\pm$ 3157 vs 4178 $\pm$ 3422, 2062 $\pm$ 3551 vs 4935 $\pm$ 4103 ve 1532 $\pm$ 3007 vs 3900 $\pm$ 4783). 1. gün  $\beta$ -hCG ROC eğrisi değerleri 0.738 tespit edildi. Medikal tedavinin başarısını ön görececek optimum  $\beta$ -hCG değeri 1418 mIU/mL olarak saptandı. (sensitivite= %83.1; spesifite =%59.4). Medikal tedavinin başarısını predikte eden faktörler incelendiğinde, tedavinin ilk günü ile 4. günü arasındaki  $\beta$ -hCG seviyelerindeki % 6.86'lık artışın başarısızlık oranını 8.3 kat artırdığı tespit edildi (%69.58 sensitivite, %78.72 spesifite). Bu oran %8.25 olduğunda ise ek doz metotreksat gerekliliği 7.93 kat artmıştır ( %82.61 sensitivite, %75.81 spesifite).

**Sonuç:** Progresif tubal ektopik gebeliğin medikal tedavisinde metotrexate ile başarı oranımız %85.02 olup initial  $\beta$ -hCG seviyesi 1418 mIU/ml üzerinde olduğu zaman medikal tedavinin başarı oranında azalma olmaktadır. Ayrıca 1-4. gün arası  $\beta$ -hCG seviyelerindeki artış ve azalışlara göre başarı olasılığı ve ek doz gerekliliği öngörülebilir.

**Anahtar Kelimeler:** ektopik gebelik, hCG, metotreksat

Şekil 1: tek doz metotreksat uygulanan hastalar akış şeması

