

# FOETUS POPYRACEA OLGUSU

Eşref YAZICIOĞLU (1) Elvan KARSLI (2) Ali YALÇIN (2)

Doğum servisimizde rastladığımız bir foetus papyracea olgusu nedeniyle İnterfoetal transfüzyonsendromuna değinildi. Bu konudaki literatür incelendi bu patolojinin 12000 doğumda bir görülen nadir bir olgu olduğu tesbit edildi.

Konunun anatomik klinik özellikleri tartışıldı.

**Because of a fetus papyraceus that we had met in our Gynecology and Obstetrics Clinic, fetal twin-to-twin transfusion syndrome have been mentioned. The literature have been examined and it had been demonstrated that this pathology is a rare one seen in 1:12000 deliveries.**

**The anatomical and clinical properties of the syndrome have been discussed.**

## OLGU

Bn: F.P Prot. no: 126/90 Yaş: 30. Bingöl doğumlu. Partus: 4, abortus: 2. Kan grubu A Rh(+), doğum arıları başladığı için acilen kliniğimize müracaat ediyor. Son adet tarihini bilmiyor. Ante metal muayeneye başvurusu olmamış. Soy geçmişinde önemli bir hastalık, ikiz bulgusu, akraba evliliği yok. Hasta başvurusundan iki saat sonra baş prezantasyonuyla 3800 gr. ağırlığında 50 cm. boyunda, baş çevresi 35 cm. Apgarı 10/10 olan erkek bir bebek spontan olarak doğurdu.

Plasenta Schultze tarzında normal zamanında ayrıldı. Postpartum kanama meyline karşı oksitosinli 1000 cc dekstroz takıldı. Plasentanın tetkikinde Monokorial biamniotik anatomik yapı tesbit edildi. Soldaki amnios kesesinin içinde (Şekil 2) 150 gr. ağırlığında foetus papyracea tesbit edildi. Plasentanın ağırlığı 600 gr. İki parçaya ayrılmış, kalınlığı 3 cm, ölü ikiz tarafındaki parça atrofiye uğramış, 1 cm kalınlığında villoziter yapısını kaybetmiş ve iskemik görünüşlü, canlı ikizin kordonu paramarginal inversiyonlu olarak tesbit edildi (Şekil).

## TARTIŞMA

Bu klinik anitete ilk defa 1594'te GÜİLLEMEAU tarafından tarif edilmiştir. Günümüzde foetus papyracea gebeliğin ilk trimestirinde tedricen kaybolan bir ikizin ikinci trimestirinde sonografik gözlemine dayanan klinik bir bulgudur.

Genellikle sıklığını tahmin etmek güçtür. Bu konuda elimizdeki tek geniş istatistik OTTO-LENGHİPRETİ'ye (9) aittir. Bu konudaki insidens 12000 doğumda bir olarak gösterilmektedir. İkiz gebeliklerin bu komplikasyona monokorial gebeliklerde % 34, Bikorial gebeliklerde ise % 66 oranında rastlanmaktadır. Bizigot ikiz gebeliklerin sıklığının değişikliklerine göre farklı olduğunu biliyoruz.

Böylece değişik toplumlarda foetus papyracea insidensinin farklılıklarını açıklayabiliriz.

'AUNIAUX ve TEROY' göre kendi serilerinde bu anomalinin insidensi 2500 doğumda bir olarak görülmektedir(4). İkiz gebeliklerde bir fetüsün in-utero ölümünün sıklığını değerlendirmek aynı şekilde güçtür. İkiz gebeliklerde J.ENBON'a göre % 0,5 ile % 6,8 oranında değişmektedir (2), (6). Bu farklılıklar incelenen popülasyondaki ikiz oranıyla kısmen ilgilidir. Aynı şekilde günümüzde ikiz gebeliklerin sonografik erken teşhis imkânları ile de orantılıdır.

Böyle bir tablonun, olguların % 75'inde bir gebeliğin ilk trimestirinde başlaması tek gebelik şekline dönüşmesi, gebelik sonunda ikiz gebelik insidensini de dikkate değer ölçüde değiştirmektedir.

Fötal ölüm sebebini plesantanın ayrılmasından sonra ortaya çıkarmak güçtür. Fötal kalıntının ilerlemiş mase-rasyonu ekseriya tam bir tetkike elverişli değildir. Bu tetkikler morfolojik olduğu kadar histolojik ve sitogenetik tetkiklerdir. Klinik olarak embriyonun erken kaybolması ekseriya semptomsuzdur. Ve genellikle ekografik bir bulgu olarak karşımıza çıkar. Literatürde bir veya iki embriyonun kaybolduğu üçüz gebelik olgusuna da rastlanmak-

(1) Kartal Devlet Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Klinik Şefi

(2) Kartal Devlet Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı

(2) Kartal Devlet Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı

tadır (13).

Kordon boğulması ancak monokorial-monoamniotik bir ikiz gebelik esnasında akla gelebilir.

İnterföetal transfüzyon sendromuna özellikle monokorial ikiz gebelik olgularında rastlanılır. Föetal ölümün sebebinin çoğunlukla meçhul kaldığını belirtmek doğru olacaktır. Bu hadisenin etyolojik araştırması için, ikiz gebeliklerin sıkı sonografik takibi ve ölü fötüsün amniosentezi ve sistemik radyografik, anatomik ve patolojik muayene gereklidir.

Maternal komplikasyonlar nadirdir. Annede postpartum fazla şiddetli olmayan uterus kanamaları görülebilir. Bazen de föetal veya plasenta nekrozunu takiben sekonder bir preeklampsiye rastlanabilir.

Maternal septisemiyle sonuçlanan nadir korio-amnionit olguları bildirilmektedir (12).

Doğumun sezeryanla yahut vajinal yolla sonuçlandırılması konusu fetüs papyreca'nın previa pozisyonunda yerleşerek muhtemel bir distosi yaratmasına bağlıdır.

Yaşayan ikizin prognozu şüphesiz bizigot ikiz gebelik olgularında daha müsaittir. Fetüs eklerinin monokorial veya bikorial oluşu bir ikiz gebelikte monozigot veya bizigot karakteri katıyetle yansıtmaz. Bununla beraber burada bikoryonik gebeliklerin yaklaşık % 80'ini bizigot gebeliklere, monokorial gebeliklerin ise % 70-80'i monozigot gebeliklere tekabül eder (7).

KİNRED'e göre fetüs papyreca komplikasyonuna ikiz gebeliklerin % 34'ünde, monokorial plasenta beraberliğiyle rastlanılır. Monokorial gebeliklerinin % 85-100 gibi çok büyük çoğunluğu 2 föetal sirkülasyon arasında vas-

küler anastomozlar gösterirler (10). Canlı ikiz çok nadir malformasyonlarının dışında ensefalomalazi ile beraber renal, serebral veya cilde ait klinik emboli belirtileri gösterilebilir.

Canlı ikizde intravasküler dissemine koagulopati vakalarına rastlanabilir (11). Teorik olarak canlı ikizin kan dolaşımında ölen fetüsten gelen trombo-plastojenik etkili maddelere bağlı emboli riski mevcuttur.

Antenatal devrede sonografik kriterlere göre placenta kitlesinin tetkiki ve bölme membranlarının görülmesi başlangıçta ikiz gebeliğin placenta tipini tarif etmeye yarar ve gebeliğin çok özel konumu böylece ortaya çıkar. Diğer taraftan canlı ikizin arter dolamının doplerle tetkiki, bu gebeliklerin yüksek riskli gebelikler bölümü içerisinde daha dikkatli takibini sağlar.

Günümüzde bu olguların önceden tesbiti ve takibi imkânları çok artmıştır.

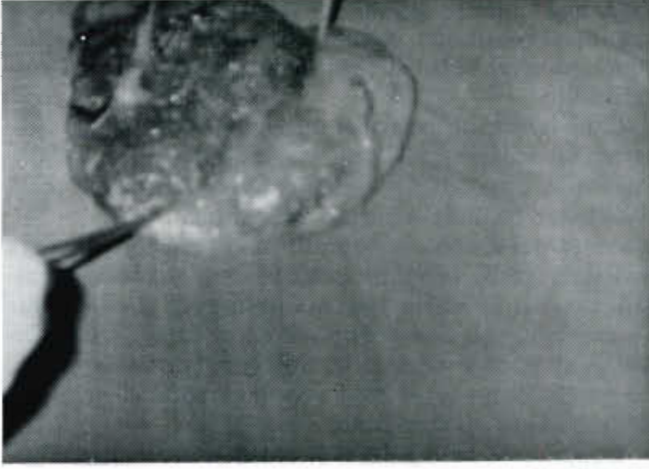
## SONUÇ

Foetus papyreca, ikiz gebelikte bir fötüsün gebeliğin ikinci trimestrinde ölmesi olayının sonucudur. Erken antenatal tanısı ancak prenatal sistemik ekografik araştırma sayesinde mümkün olmaktadır. Monokorial ikiz gebelik durumunda iki fetüsün kan dolaşımını birleştiren damar anastomozları vasıtasıyla oluşabilen tromboplastik elemanların emboli riski nedeniyle yaşayan ikizin geleceği risklidir.

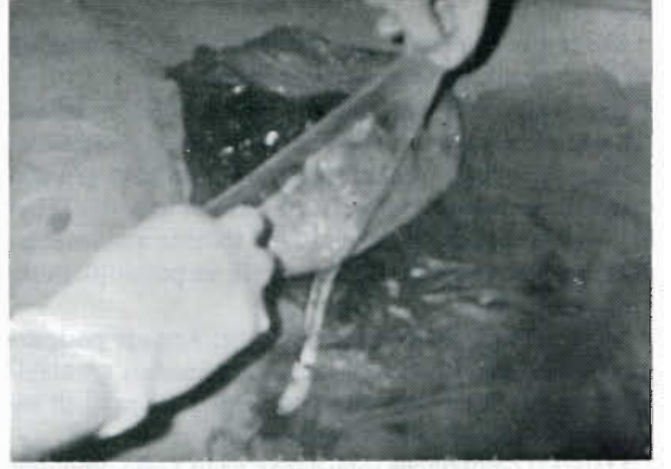
Plasenta tipinin erken ekografik tarifi, obstetrikal tutumumuzun seçiminde ve canlı ikizin perinatal geleceğinde önemli rol oynar.

## KAYNAKLAR

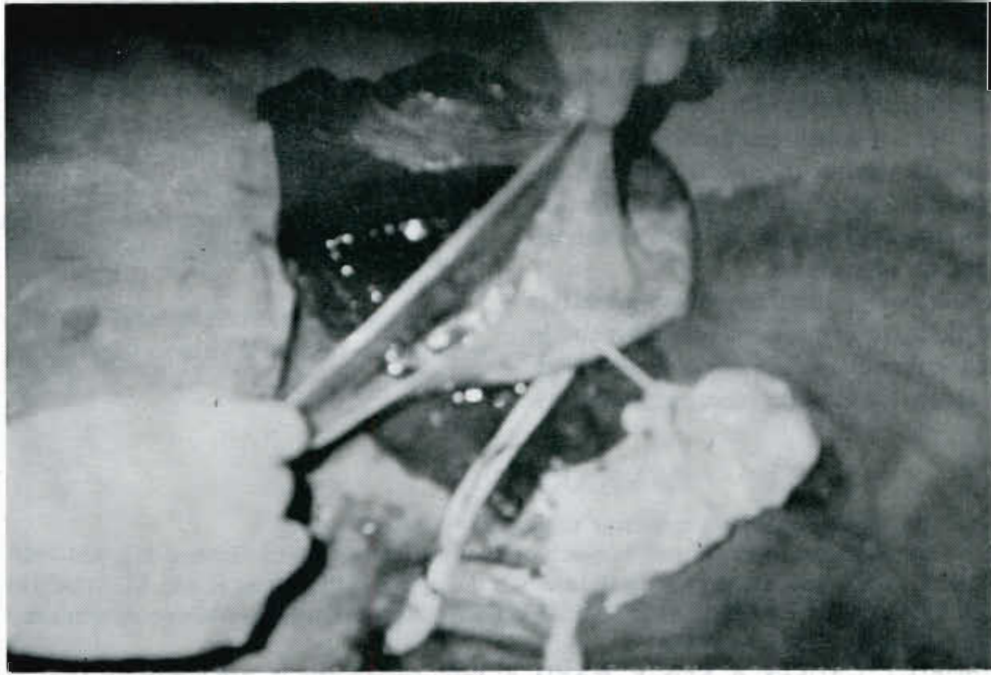
- 1- CAMIEL. H.R - Fetüs papyreca with intrauterine sibling death: 202.247 - 1967
- 2- ENBON. J.A. - Twin pregnancy with intrauterine death of one twin: Am J Obstet Gynecol-152, 424-1985
- 3- HANNA. J. - HILL.J.M: single intrauterine fetal demise in multiple gestation Obst et nec: 63, 1126, 130-1984
- 4- JAUNIAU, N.ELKHAZEN, M.VANRYSELBERGE, F.LOREY - Aspects anatomi - cliniques du syndrome du foetus papyreca: J de Gynecol Obst: V.17, p.653-1988
- 5- LIVNAT.E.J, BURD. L, CADKIN. A, KEN. P, WARD. A: Fetus papyrecaus in twin pregnancy- Obst et Gynecol 51, 41-45, 1978
- 6- MOORE. C.M, Mc. ADAMS. A.J, SUTHERLAND. J- intrauterine disseminated intravasküler coagulation a syndrome of multiple pregnancy with a dead twin fetus J. ediatr. 74, 523 - 1969
- 7- MERGER, J. LAVY, J.MELCHIOR- Grossesse femellaire precis d'obstetrique p.159-1987 (Masson)
- 8- O'REGAN. J.A, CRAIG. R.L- Fetus papyrecaus: triplet pregnancy with, one normal and twopapyrecaus fetuses: Am J Obst et Gynecol 43, 343-1939
- 9- OTTOLENGRI PRETI G.F: Sopra un rarissimo caso di gravidanza gemellare con un feto Papiracea e con inserzione velamentosa del funiculo del feto vivo. Ann Obst Gynec Med Perinat: 43, 190-1972.
- 10- PHILIPPE. E- Pathologie foeto-placentaire: p.243- 1986 Masson
- 11- ROMERO, R, DUFFY.T, BERKOWITZ. R, CHANG. E- prolongation of a preterm pregnancy complicated by death of a single twin in utero and disseminated intravas vaskülular coagulation :N Eng J Med 22, 774-1984
- 12- SABATH. D, KVITEK. L, BAUGNER. A: Fetus papyrecaus in binovular twin pregnancy Am.J.Obst. Gynecol 56, 990-1958
- 13- SIEGLER. S.L- Triplet pregnancy with papyrecaus fetus. Am J Obst Gynecol 35, 1024-1937



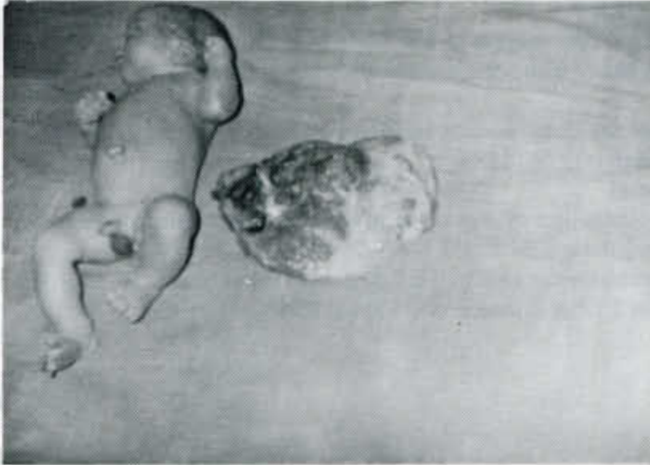
(Resim-1) Plasenta ftal yüzü saęda amnios kesesi içinde foetus papyracea görülüyor.



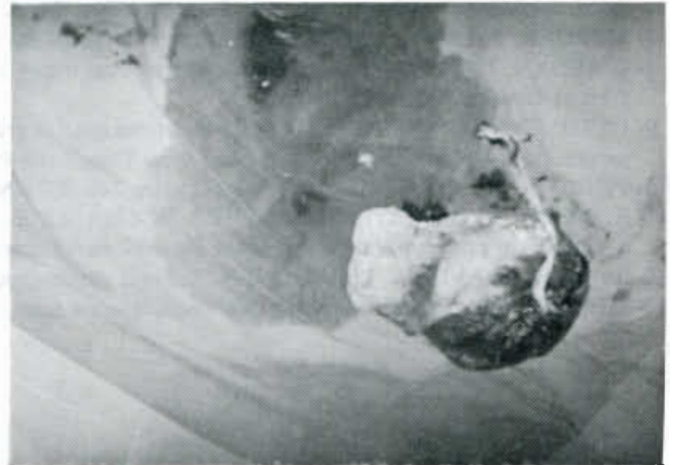
(Resim-2) Biamniotik kesenin görünüşü. Saęda canlı be-beğin çıktığı vital plasenta dokusu.



(Resim-3) Edamniotik kese. Her ikisi açılış görünümde. Solda foetus papyracea dışarı alınmış.



(Resim-4) Canlı ikiz ve plasenta plasentanın ftal yüzünde vital ve avital bölgeler görülmektedir.



(Resim-5) Mnokorikal, biamniotik plasenta ve kordonun marginal insersiyonu.