



3rd 6th National International

CONGRESS ON

MENOPAUSE & OSTEOPOROSIS

19 - 23 MAY 2004 ANTALYA - TURKEY

PROGRAMME & ABSTRACT BOOK





hastada 10 haftalık canlı gebelik saptanmıştır. Kasım 2003 tarihinde sezaryen ile 4050 gr ağırlığında sağlıklı kız bebek doğuran hastanın Nisan 2004 tarihinde, laktasyonun olmadığı dönemde tekrarlanan hormon profili menopoza uyumlu bulunmuştur.

Yüksek gonadotropin seviyelerinin HRT alan hastalarda normale dönebileceği ve menopozun ilk yıllarında gebelik oluşabileceği ihtimalini göz önünde bulundurmak gerekir.

P-29

MENOPOZ TİPİNİN SERUM LİPID VE LİPOPROTEİN SEVİYELERİ ÜZERİNDEKİ ETKİSİ

*Koray ELTER, Elif ESRA UYAR, Hüsnü GÖKASLAN, Zehra N. KAVAK
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İstanbul*

Amaç: Cerrahi ve spontan menopoza girmiş olan olguları serum lipid ve lipoprotein seviyeleri açısından karşılaştırmak.

Materyal ve Metod: Marmara Üniversitesi Hastanesi menopoz polikliniğine Ocak 2003 - Ekim 2003 tarihleri arasında başvuran 24 cerrahi ve bunlara yaş ve vücut kitle indeksi (VKI) bakımından eşlenmiş 36 spontan menopoz olgusunun kayıtları retrospektif olarak incelenerek, grupların serum total kolesterol, LDL-kolesterol, HDL-kolesterol, trigliserid düzeyleri ve HDL-kolesterol/LDL kolesterol oranları Mann-Whitney U testi kullanılarak karşılaştırılmıştır.

Bulgular: Cerrahi menopoz ve spontan menopoz olguları arasında total kolesterol, LDL-kolesterol, HDL-kolesterol, VLDL-kolesterol, trigliserid seviyeleri ve HDL-kolesterol / LDL-kolesterol oranı açısından istatistiksel olarak anlamlı fark saptanmamıştır. Cerrahi menopoz grubunda LDL-kolesterol değeri yüksek (>160 mg/dL) olanların oranı spontan menopoz grubundakilerden daha fazladır, ancak aradaki fark istatistiksel olarak anlamlı değildir.

Sonuç: Menopoz tipi ile serum lipid ve lipoprotein seviyeleri arasında ilişki yoktur.

P-30

MENOPOZ SÜRESİNİN LİPID VE LİPOPROTEİN SEVİYELERİ ÜZERİNDEKİ ETKİSİ

*Koray ELTER, Elif ESRA UYAR, Hüsnü GÖKASLAN, Zehra N. KAVAK
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İstanbul*

Amaç: Yaşla birlikte serum lipid ve lipoprotein düzeyleri değişmektedir. Ancak, yaşları benzer ancak menopoz süreleri farklı kadınlarda bu düzeylerin nasıl etkilendiği bilinmemektedir. Bu çalışmada amacımız menopoz süresinin yaştan bağımsız olarak lipid ve lipoprotein seviyeleri üzerine olan etkisini araştırmaktır.

Materyal ve Metod: Marmara Üniversitesi Hastanesi menopoz polikliniğine Ocak 2003 - Ekim 2003 tarihleri arasında başvuran 80 kadının kayıtları retrospektif olarak incelenmiştir. Çalışmaya dahil edilen olgular önce genç (41-51 yaş arası, 36 olgu) ve ileri yaş (52 yaş, 44 olgu) olmak üzere iki gruba ayrılmıştır. Gruplar, menopoz süresi o grup için 50. persentilin altında olanlar "kısa süreli menopoz"; 50 persentilin üzerinde olanlar ise "uzun süreli menopoz" olguları şeklinde iki alt gruba bölünmüştür. Kısa süreli menopoz olguları (n=40) ve uzun süreli menopoz olguları (n=40) birleştirilerek, lipid ve lipoprotein seviyeleri ve HDL-kolesterol/LDL-kolesterol oranları t-testi kullanılarak karşılaştırılmıştır.

Bulgular: Kısa ve uzun süreli menopoz grupları arasında yaştan bağımsız olarak total kolesterol, LDL-kolesterol, HDL-kolesterol, trigliserid düzeyleri ve HDL / LDL oranı açısından istatistiksel olarak anlamlı fark saptanmamıştır.

Sonuç: Menopoz süresi ile serum lipid ve lipoprotein düzeyleri arasında yaştan bağımsız olarak anlamlı bir ilişki yoktur.

P-31

MENOPOZDAKİ KADINLARDA HORMON TEDAVİSİNİN HOMOSİSTEİN DÜZEYLERİNE ETKİSİ

*S. CANSUN DEMİR, A. BARIŞ GÜZEL, Oktay KADAYIÇI, İbrahim F. ÜRÜNSAK
Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum AD, Adana*

Amaç: Bu çalışmanın amacı menopozdaki kadınlarda hormon tedavisinin homosistein düzeyleri üzerine etkisinin incelenmesidir.

Materyal ve Metod: Bu çalışma Çukurova Üniversitesi, Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Menopoz ve Geriatri Ünitesine 1.1.2002 - 31.5.2003 tarihleri arasında başvuran 68 menopozdaki hasta çalışma kapsamına alındı. Hastalar 3 gruba ayrıldı:

1. Menopozdaki olgulara ardışık tedavi olarak 21 gün süreyle ilk 11 gün 2 mg Estradiol valerat, sonraki 10 gün 2 mg Estradiol valerat + 1mg Siproteron asetat ayın 1. gününde başlandı ve günde 1 tablet verildi (21 gün günde 1 tane Climen, Schering tablet aldı, 7 gün ara verildi).