

ERKEN GEBELİKTE VE ABORTUS OLGULARINDA SERUM CA 125 DÜZEYLERİ

Dr. Mustafa KÜÇÜK *
Dr. Tuncay KÜÇÜKÖZKAN **
Dr. Kadir SAVAN *
Dr. Dinçay KAVAKLI ***
Dr. Rıza BİRİNCİ ***

ÖZET :

Son zamanlarda geliştirilen over tümörleriyle ilişkili antijenin (CA 125) immünoradyometrik ölçümü yöntemiyle, adı geçen antijenin erken gebelik ve abortus olgularında kontrol grubu kadınlara oranla serum düzeylerini belirlemek amacıyla toplam 300 kadın incelendi. 100 kadın kontrol grubu olarak seçildi. Gebeliğin ilk trimesterinde olan 100 kadından da CA 125 ölçümleri yapıldı. Kalan 100 kişilik grubun 75 tanesi kliniğimize abortus imminens olarak yatırılan hastalardı. 25 olgu ise abortus incipience tanısıyla yatırılan kadınlardı. A. Incipience'li olguların hepsinde daha sonra A. Incompleius gelişti ve rest küretaj yapıldı. Ayrıca imminens ve incipience olguları arasında fark olmadığı görüldü. ($p>0,05$). Bulgularımız CA 125 ve incipience düzeylerinin erken gebelikten arttığını abortus olgularında ise artışların anlamlı şekilde fazla olduğunu gösterdi.

Anahtar kelimeler: CA 125, Abortus, Gebelik

GİRİŞ

Son zamanlarda over tümörleriyle ilgili antijen (CA125) için immünoradyometrik bir assay geliştirilmiştir. Bu Ca 125 assayının over kanserleri için oldukça duyarlı olduğu bildirilmiştir (1,2). Artmış CA 125 düzeyleri, sağlıklı kontrollerin % 1'inde, çeşitli hastalığı bulunanların % 6'sında ve nonjinekolojik kanserli hastalarında % 29'unda bulunur (1). Bu nedenle CA ölçüm yönteminin spesifikliğı klinik uygulanımı

* A.Ü. Tıp Fak. Kadın Hast. Ve Doğum ABD Yrd. Doçenti

** A. Ü. Tıp Fak. Kadın Hast. Ve Doğum ABD Doçenti

*** A.Ü. Tıp Fak. Kadın. Ve Doğum ABD Araştırma Görevlisi

öncesi daha geniş olarak incelenmelidir. CA 125 düzeylerinin erken gebelikte ve abortus olgularında nasıl seyrettiğine ilişkin yapılan çalışmalar sınırlıdır. CA 125 düzeylerinin erken gebelikte arttığına ilişkin çalışmalar bildirilmiştir (2,4). Biz bu çalışmamızda erken gebelikte (10 hafta öncesi) abortus olgularında ve sağlıklı kadınlarda CA 125 düzeylerini belirledik.

MATERYAL VE METOD:

Kasım 1990-Ekim 1991 yılları arasında serum örnekleri 100 sağlıklı gebe olmayan kadından, 100 sağlıklı gebeliğinin ilk trimesterinde (10 hafta öncesi) bulunan kadından, kliniğimize abortus imminence olarak yatırılan 75 kadın ile abortus incipience tanısıyla yatırılan 25 kadından alındı. Olgularımızın tümü reproduktif çağda idi. CA 125 immünoradyometrik assay ile saptandı (CA 125 EIA Roche Art 071762 kit ile çalışıldı). 35 U/ml altındaki değerler normal olarak kabul edildi. İstatistik analizlerde Mann-Whitney U testi kullanıldı (3).

BULGULAR :

Çalışma grubundaki kadınlardan alınan örneklerdeki CA 125 düzeyleri tablo 1'de gösterilmiştir.

Tablo 1: Grupların CA 125 Serum Konsantrasyonları (CA 125 U/ml)

Gruplar	Olgu sayısı	Ortalama	Sınırlar
Kontrol	100	8	(0-18)
İlk trimester sağlıklı gebe	100	48	(6-85)
A. İminence	75	95	(50-161)
A. İncipience	25	98	(50-188)

Tablodan da görülebileceği gibi CA 125 düzeyleri kontrol grubu olgularda ortalama 8 U/ml olmuştur. Komplikasyonsuz gebelik olgularımızda 48 U/ml düzeyinde gerçekleşmiştir. Abortus olgularımızda ise ortalama sırasıyla 95 ve 98 U/ml olmuştur. CA grubu düzeyleri gebelikte, abortus olgularında belirgin olarak artmıştır. Kontrol grubu ile ilk trimesterdeki sağlıklı gebelerin CA 125 düzeyleri karşılaştırıldığında aralarında istatistik olarak anlamlı derecede farklılık olduğu görülmüştür. ($p>0,05$). Abortus olgularının CA 125 düzeyleri ilk trimester normal gebe ve kontrol grubu olgularla karşılaştırıldığında aralarında istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu görülmüştür ($p>0,05$).

TARTIŞMA :

Serum CA 125 düzeyleri over kanserli hastaların çoğunda belirgin olarak artmıştır. Bu bulgular diğer çalışmalardaki bulgularla da desteklenmiştir (1,2,4). Gebe olmayan normal grup kadınlar, normal gebe kadınlar grubu ile karşılaştırıldığında gebe kadınlarda gebeliğin ilk trimesterinde CA 125 düzeylerinin kontrol grubu olgulara oranla belirgin olarak arttığını bulduk. Ancak ek olarak abortus olgularında CA 125 değerlerinin gebelik olgularına göre daha yüksek seviyelerde olduğunu saptadık. CA 125'in antijenik belirleyiciliği yüksek moleküler ağırlık ve çölmik epitel kökenli bir glikoproteine ilişkilidir. Bu yapı özellikle embryonik gelişme sırasında belirgindir (1). Erken gebelikte CA 125 seviyelerinin yükselmesi bu yüksek moleküler ağırlıklı glikoproteinin anne dolaşımına salgılandığını düşündürmektedir (4). Ancak ilerleyen gebelik haftalarında CA 125 düzeylerinin neden düşük kaldığı açık değildir. Bu düşüş embryonik gelişimin ilerleyen haftalarda azalmasına bağlı olabilir.

Çalışmamızda literatüre benzer şekilde erken gebelikte artan CA 125 düzeyleri, abortus olgularında daha yüksek bulunmuştur. Bu da bize CA 125'in embryo dışında da anne serumunda çeşitli nedenlerle örneğin over hormonların dengesinin bozulmasıyla artabileceğini düşündürdü. 35 U/ml üzerindeki değerleri yüksek olmasının klinikte yararlı bir parametre olarak kullanılabilmesi için üzerinde daha geniş araştırmalar yapılması gerektiğini düşünüyoruz.

SUMMARY :

SERUM CA 125 LEVELS IN THE CASES OF FARLY PREGNANCY AND ABORTIONS.

An immunoradiometric assay for an ovarian tumor associated antigen (CA 125) has recently been developed. 300 women were searched for determining serum CA 125 levels, 100 women were taken for control group, 100 women were their first trimester pregnancy. There were 75 abortus imminence and 25 abortus incipience cases. We were found that CA 125 levels increase in first trimester pregnancy and abortions cases.

Key words: CA 125, Abortions, Pregnancy.

KAYNAKLAR :

- 1- Bast RC, Klung TL, St John E. Et al. Radioimmunoassay using a monoclonal antibody to monitor the course epithelial ovarian cancer. New Engl. J. Med. 1983; 309: 883
- 2- Klug TL, Bast RC, Niloff JM, Knapp RC, Zuravski VR. Monoclonal antibody immunoradiometric assay for an antigenic determinant (CA 125) associated with human epithelial ovarian carcinomas. Cancer Res. 1984; 44: 1048

3- Basic And Clinical Bioistatistics. Beth Dawson-Sounders, Robert G Trap. 1990
Appleton-lange

4- Seki K, Kikuchi Y, Ueasato T and Kato K. Increased serum CA 125 levels during the
first trimestr of plregnancy. Acta Obstetl. Gynecol. Scand. 65, 583-585\$ 1986.