



## Kreatinin Klirensi

*Mevcut yayınların tamamında kreatinin klirensinin arttığı bildirilmektedir.*

- (↑) İnsüline bağımlı DM ve mikroalbüminürisi olan 12 kadının izlenmesi sonucunda, gebelik öncesinde  $1.95 \pm 0.28$  mL/sn/1.73 m<sup>2</sup> olan kreatinin klirensinin birinci trimestrde  $2.48 \pm 0.38$  mL/sn/1.73 m<sup>2</sup>'ye yükseldiği, ikinci trimestrde  $2.37 \pm 0.43$  mL/sn/1.73 m<sup>2</sup> ve üçüncü trimestrde  $2.38 \pm 0.48$  mL/sn/1.73 m<sup>2</sup> bulunduğu bildirilmiştir.

*Abnormal increases in urinary albumin excretion during pregnancy in IDDM women with pre-existing microalbuminuria. Biesenbach G, Zazgornik J, Stoger H et al. Diabetologia 1994;37:905-910.*

- (↑) Kreatinin klirensi değerinde gebelik öncesi döneme göre %50'ye varan artışların gözlenebileceği, 140 – 189 mL/dk arası değişen değerlerin ilerlemiş dönemdeki gebelikte tipik olarak görülebilen değerler olduğu bildirilmektedir.

*Clinical chemistry of pregnancy. Lind T. Adv Clin Chem 1980;21:1-24.*

- (↑) Gebe olmayan 14 kadında ortalama kreatinin klirens değerinin  $1.8 \pm 0.4$  mL/sn bulunmasına karşın, üçüncü trimestr içinde bulunan 9 kadındaki ortalama kreatinin klirens değerinin  $2.2 \pm 0.4$  mL/sn bulunduğu bildirilmiştir.

*Albumin excretion rate in normal and hypertensive pregnancy. Brown MA, Wang M-X Buddle ML et al. Clin Sci 1994;86:251-255.*

- (↑) Endojen klirensin gebelik sırasında %50'ye varan oranda arttığı bildirilmiştir. Gebeliğin ileri dönemlerinde 140-189 mL/dk arasındaki değerlere rastlanabilir.

*Clinical chemistry of pregnancy. Lind T. Adv Clin Chem 1980;21:1-24.*

- (↑) Ortalama kreatinin klirens değerinin gebeliğin üçüncü trimestrinde 118 mL/dk, doğumdan sonraki beşinci günde 119 mL/dk, bulunmasına karşın, doğumdan sonraki 3. ayda 97 mL/dk, 6. ayda 99 mL/dk, gebe olmayanlardan oluşan kontrol grubunda ise 98 mL/dk bulunduğu bildirilmiştir.



## Gebeliğin Labaratuvar Testleri Üzerine Etkisi

---

*Calcium, parathyroid hormone and calcitonin in normal pregnancy and preeclampsia. Pedersen EB, Johannesen P, Kristensen S et al. Gynecol Obstet Invest 1984;18:156-164.*