



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

ANATOMİ ANABİLİM DALI

**FETÜS KADAVRALARINDA KARIN ÖN DUVARI
YAPILARININ İNCELENMESİ**

Zeynep ÇOLAK

YÜKSEK LİSANS TEZİ

Prof. Dr. M.Haluk ULUUTKU

TRABZON - 2014



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

ANATOMİ ANABİLİM DALI

**FETÜS KADAVRALARINDA KARIN ÖN DUVARI
YAPILARININ İNCELENMESİ**

Zeynep ÇOLAK

YÜKSEK LİSANS TEZİ

Prof. Dr. M.Haluk ULUUTKU

TRABZON - 2014

ONAY

BEYAN

Bu tez çalışmasının KTÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü tez yazım kılavuzu standartlarına uygun olarak yazıldığını, tezin akademik ve etik kurallara bağlı kalınarak gerçekleştirilmiş özgün bir bilimsel araştırma eserim olduğunu, tezde yer alan ve bu tez çalışmasıyla elde edilmeyen tüm bilgi ve yorumlara kaynak gösterdiğimi ve kaynakların kaynaklar listesinde yer aldığını, tezin çalışılması ve yazımı aşamalarında patent ve telif haklarını ihlal edici bir davranışımın olmadığını beyan ederim.

ZEYNEP ÇOLAK

TEŞEKKÜR

Yüksek lisans tez çalışmamın danışmanlığını üstlenen, çalışmalarımın yürütülmesinde, tezimin yazılmasında ve düzenlenmesinde bana yardımcı olan ve çalışmalarım boyunca ilgi ve desteğini gördüğüm sayın değerli hocam Prof. Dr. M. Haluk ULUUTKU'ya saygı ve şükranlarımı sunarım.

Yüksek lisans eğitimi almamda emeği geçen Anatomi Anabilim Dalı'nın tüm öğretim üyelerine teşekkür ederim. Tezimin istatistiksel değerlendirilmesinde bana yardımcı olan Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nın tüm öğretim üye ve asistanlarına teşekkür ederim.

Benim bu günlere gelmem için hiçbir fedakârlıktan kaçınmayan ve her zaman yanımda olan sevgili aileme teşekkür ederim. Akademik çalışmalarım süresince maddi ve manevi destekleriyle sürekli beni cesaretlendiren ve desteklerini esirgemeyen tüm arkadaşlarıma teşekkür ederim.

Saygılarımla
Zeynep ÇOLAK
Hemşire

İÇİNDEKİLER

ONAY	II
BEYAN	III
TEŞEKKÜR	IV
İÇİNDEKİLER	V
TABLolar DİZİNİ	XL
ŞEKİLLER DİZİNİ	L3
KISALTMALAR	LIV
1. ÖZET	1
2. SUMMARY	2
3. GİRİŞ ve AMAÇ	3
4. GENEL BİLGİLER	5
4.1. Karın Ön Duvarı ve Yapılarının Gelişimi	5
4.2. Abdomen	6
4.2.1. Abdomen İçindeki Yapılar	7
4.2.2. Normal Olmayan Abdomen Biçimleri	7
4.2.2.1. Abstim Abdomen	7
4.2.2.2. Scaphoid Abdomen	7
4.2.2.3. Accordion Abdomen	7
4.2.2.4. Pendulous Abdomen	7
4.2.3. Karın Ön Duvarı	7
4.2.3.1. Karın Ön Duvarının Derisi	8
4.2.3.2. Karın Ön Duvarının Sinirleri	8
4.2.3.3. Karın Ön Duvarının Kanlanması	9
4.2.3.4. Karın Ön Duvarının Lenf Drenajı	9
4.3. Peritoneum	9
4.4. Karın Boşluğu (Cavitas Abdominis)	9
4.4.1. Mezenterium	9
4.5. Karın Ön Duvarının Bölgeleri	10
4.6. Karın Ön Duvarı Tabakaları	12
4.6.1. Fascia Superficialis (Fascia Subcutanea; Tela Subcutanea)	12
4.6.1.1. Fascia Superficialis'in Lamina Superficialis'i (Camper Fasciası)	12

4.6.1.2.	Fascia Superficialis'in Lamina Profunda'sı (Scarpa Fasciası)	12
4.6.2.	Fascia Profunda (Fascia Innominata: Gallaudet Fasciası)	13
4.7.	Karın Ön ve Yan Duvarının Kasları	13
4.7.1.	M.Obliguus Externus Abdominis	13
4.7.1.1.	M.Obliguus Externus Abdominis'in Aponeurosis ile İlgili Ligamentler	14
4.7.2.	M.Obliguus Internus Abdominis	16
4.7.3.	M.Cremaster	17
4.7.4.	M.Transversus Abdominis	18
4.7.5.	M.Rectus Abdominis	19
4.7.6.	M.Pyramidalis	21
4.8.	Linea Alba	21
4.9.	Linea Arcuata	21
4.10.	Linea Semilunaris	21
4.11.	Fascia Transversalis	21
4.12.	Tractus İliopubicus (Thomson Bağı)	22
4.13.	Lig. Interfoveolare (Hasselbach Ligamenti)	22
4.13.1.	Henle Bağı	23
4.14.	Canalis İnguinalis	23
4.14.1.	Canalis İnguinalis'i Oluşturan Duvarlar	24
4.15.	Trigonum Lumbale Inferius (Petit Üçgeni)	27
4.16.	Karın Ön ve Yan Duvarında Oluşan Fıtıklar	27
4.16.1.	Kasık Fıtıkları (Direkt Ve İndirekt)	28
4.16.2.	Femoral Fıtık	29
4.16.3.	Umbilical Fıtık	29
4.16.4.	Epigastrik Fıtık	30
4.16.5.	M.Rectus Abdominis'lerin Ayrılması (Diastasis Recti)	30
4.16.6.	İnsizyonel Fıtık	30
4.16.7.	Linea Semilunaris (Spigel Fıtığı)	30
4.17.	Omfalosele	30
4.18.	Gastroşizis	30
4.19.	Anensefali	31
5.	GEREÇ ve YÖNTEM	32
5.1.	İstatistiksel Analizler	32
5.2.	Fetus Kadavralarında Yaş Ortalamaları ile İlgili Ölçümler	32

5.3.	Fetus Kadavralarında Karın Ön Duvarı ile İlgili Ölçümler	33
6.	BULGULAR	34
6.1.	Fetus Kadavralarının Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçları	34
6.1.1.	Normal ve Anensefalik Fetusların Yaş Ortalaması ile İlgili Sonuçları	34
6.1.2.	Normal ve Anensefalik Grubun Cinsiyetlerine Göre Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçları	34
6.2.	Fetus Kadavralarının Spina İliaca Anterior Superior (SİAS) ile Umbilicus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	35
6.2.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	35
6.2.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	35
6.2.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	36
6.2.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	36
6.2.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus, Sol SİAS ile Umbilicus, Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	37
6.3.	Fetus Kadavralarının SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	37
6.3.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	37
6.3.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	38
6.3.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	38
6.3.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	38
6.3.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	39
6.4.	Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	39
6.4.1.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	39
6.4.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	40

6.5.	Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	40
6.5.1.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	40
6.5.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	41
6.6.	Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	41
6.6.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	41
6.6.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	41
6.6.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	42
6.6.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	42
6.6.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	43
6.7.	Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	43
6.7.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	43
6.7.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	44
6.7.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	44
6.7.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	45
6.7.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	45
6.8.	Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	46
6.8.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	46
6.8.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	46
6.8.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	47
6.8.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	47

6.8.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	47
6.9.	Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	48
6.9.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	48
6.9.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	49
6.9.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	49
6.9.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	50
6.9.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	50
6.10.	Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	51
6.10.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	51
6.10.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	51
6.10.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	52
6.10.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili	

Sonuçlar	52
6.10.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	53
6.11. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Medialis ile Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	54
6.11.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	54
6.11.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	54
6.11.3. NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	55
6.11.4. NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	55
6.11.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	56
6.12. Fetus Kadavralarının Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	56
6.12.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	56
6.12.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	57
6.13. Fetus Kadavralarının Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	57
6.13.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	57
6.13.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	58
6.14. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Kavisi'nin Yüksekliğinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	58
6.14.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Linea Arcuata Kavisi'nin Yükseklik Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	58

6.14.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Kavisi'nin Yükseklik Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	58
6.15.	Fetus Kadavralarının Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	59
6.15.1.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	59
6.15.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	59
6.16.	Fetus Kadavralarının Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	60
6.16.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	60
6.16.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	60
6.16.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	61
6.16.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	61
6.16.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	62
6.17.	Fetus Kadavralarının Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	63
6.17.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	63
6.17.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile	

Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	63
6.17.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	64
6.17.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta İle Symphysis Pubis Ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta İle Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları İle İlgili Sonuçlar	64
6.17.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	65
6.18. Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	65
6.18.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	65
6.18.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	66
6.18.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	66
6.18.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	67
6.18.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	67
6.19. Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	68
6.19.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	68
6.19.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	68
6.19.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	68
6.19.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	69
6.19.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	69
6.20. Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Medialis ile Anulus İnguinalis Lateralis (Canalis İnguinalis'in Boyu) Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	70
6.20.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile	

	Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	70
6.20.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	70
6.20.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	71
6.20.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	71
6.20.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	72
6.21.	Fetus Kadavralarının Tuberculum Pubicum ile SİAS Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	73
6.21.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	73
6.21.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	73
6.21.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	74
6.21.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	74
6.21.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	74
6.22.	Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	75
6.22.1.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	75
6.22.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar	75
7.	TARTIŞMA	77
7.1.	Fetus Kadavralarının Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	77

7.1.1.	Normal ve Anensefalik Fetusların Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	77
7.1.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	77
7.2.	Fetus Kadavralarının SİAS ile Umbilicus Arası Mesafenin Ölçümleri ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	78
7.2.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	78
7.2.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	79
7.2.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	80
7.2.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	80
7.2.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	81
7.3.	Fetus Kadavralarının SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	82
7.3.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	82
7.3.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	83
7.3.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	84
7.3.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	84
7.3.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	85
7.4.	Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	86
7.4.1.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların	

	Gözden Geçirilmesi	86
7.4.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	87
7.5.	Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	87
7.5.1.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	87
7.5.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	88
7.6.	Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	88
7.6.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	88
7.6.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	89
7.6.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	90
7.6.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	90
7.6.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	91
7.7.	Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	92
7.7.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	92
7.7.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	93
7.7.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	94
7.7.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	94
7.7.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	95
7.8.	Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	96
7.8.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin	

	Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	96
7.8.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	97
7.8.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	97
7.8.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	98
7.8.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	98
7.9.	Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	99
7.9.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	99
7.9.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	101
7.9.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	102
7.9.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	103
7.9.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	103
7.10.	Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	105
7.10.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	105
7.10.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin	

	Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	106
7.10.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	107
7.10.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	108
7.10.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	108
7.11.	Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Medialis ile Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	110
7.11.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	110
7.11.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	111
7.11.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	112
7.11.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	113
7.11.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	114
7.12.	Fetus Kadavralarının Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	115
7.12.1.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	115
7.12.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	116
7.13.	Fetus Kadavralarının Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili	

Sonuçların Gözden Geçirilmesi	116
7.13.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	116
7.13.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	117
7.14. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Kavisi'nin Yüksekliğinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	117
7.14.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Linea Arcuata Kavisi'nin Yükseklik Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	117
7.14.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Kavisi'nin Yükseklik Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	118
7.15. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	119
7.15.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	119
7.15.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	120
7.16. Fetus Kadavralarının Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	121
7.16.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	121
7.16.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	122
7.16.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	123
7.16.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	124

- 7.16.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 125
- 7.17. Fetus Kadavralarının Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavsi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 126
- 7.17.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 126
- 7.17.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 127
- 7.17.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 129
- 7.17.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 129
- 7.17.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 130
- 7.18. Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 131
- 7.18.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 131
- 7.18.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 132
- 7.18.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 133
- 7.18.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 134
- 7.18.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi 134

7.19.	Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	135
7.19.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	135
7.19.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	136
7.19.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	137
7.19.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Geçirilmesi	137
7.19.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	138
7.20.	Fetus Kadavralarının Canalis İnguinalis'in Boyu ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	139
7.20.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	139
7.20.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	140
7.20.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	141
7.20.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	142
7.20.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	142
7.21.	Fetus Kadavralarının Tuberculum Pubicum ile SİAS Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	143
7.21.1.	NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	143
7.21.2.	AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	144

7.21.3.	NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	145
7.21.4.	NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	146
7.21.5.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	147
7.22.	Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	148
7.22.1.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	148
7.22.2.	Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi	149
7.3.	Karın Ön Duvarı Yapılarının İncelenmesi	149
8.	SONUÇ ve ÖNERİLER	157
9.	KAYNAKLAR	163
10.	ETİK KURUL ONAYI	
11.	ÖZGEÇMİŞ	167

TABLolar DİZİNİ

Tablo		Sayfa
Tablo 1.	Normal ve Anensefalik fetusların yaş ortalamalarının istatistiksel karşılaştırılması	34
Tablo 2.	NKF-AKF, NEF-AEF ve NKF-NEF ile AKF-AEF kadavralarının yaş ortalamalarının istatistiksel karşılaştırılması	35
Tablo 3.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	35
Tablo 4.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	36
Tablo 5.	NKF ve AKF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	36
Tablo 6.	NEF ve AEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	36
Tablo 7.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	37
Tablo 8.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	37
Tablo 9.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	38
Tablo 10.	NKF ve AKF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	38
Tablo 11.	NEF ve AEF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	39
Tablo 12.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası mesafelerin istatistiksel karşılaştırılması	39
Tablo 13.	NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	40
Tablo 14.	Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	40
Tablo 15.	NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	40
Tablo 16.	Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	41

Tablo 17.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	41
Tablo 18.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	42
Tablo 19.	NKF ve AKF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	42
Tablo 20.	NEF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	43
Tablo 21.	Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	43
Tablo 22.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	44
Tablo 23.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	44
Tablo 24.	NKF ve AKF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	45
Tablo 25.	NEF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	45
Tablo 26.	Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	45
Tablo 27.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	46
Tablo 28.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	46
Tablo 29.	NKF ve AKF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	47
Tablo 30.	NEF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	47
Tablo 31.	Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	48
Tablo 32.	NKF ve NEF kadvralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	48
Tablo 33.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	49
Tablo 34.	NKF ve AKF kadvralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel	

	karşılaştırılması	49
Tablo 35.	NEF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	50
Tablo 36.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	50
Tablo 37.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	51
Tablo 38.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	52
Tablo 39.	NKF ve AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	52
Tablo 40.	NEF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	53
Tablo 41.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	53
Tablo 42.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	54
Tablo 43.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	55
Tablo 44.	NKF ve AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	55
Tablo 45.	NEF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica	

	umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	56
Tablo 46.	Normal ve anensefalik fetus kavrularının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	56
Tablo 47.	NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kavrularının umbilicus vertical çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	57
Tablo 48.	Normal ve Anensefalik fetus kavrularının umbilicus vertical çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	57
Tablo 49.	NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kavrularının umbilicus transvers çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	57
Tablo 50.	Normal ve Anensefalik fetus kavrularının umbilicus transvers çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	58
Tablo 51.	NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kavrularının linea arcuata kavisi'nin yükseklik ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	58
Tablo 52.	Normal ve Anensefalik fetus kavrularının linea arcuata kavisi'nin yükseklik ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	59
Tablo 53.	NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kavrularının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	59
Tablo 54.	Normal ve Anensefalik fetus kavrularının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	60
Tablo 55.	NKF – NEF, NKF ve NEF kavrularının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	60
Tablo 56.	AKF – AEF, AKF ve AEF kavrularının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	61
Tablo 57.	NKF ve AKF kavrularının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	61
Tablo 58.	NEF ve AEF kavrularının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	62
Tablo 59.	Normal ve anensefalik fetus kavrularının sağ plica umbilicalis	

	lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	62
Tablo 60.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	63
Tablo 61.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	64
Tablo 62.	NKF ve AKF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	64
Tablo 63.	NEF ve AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	65
Tablo 64.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	65
Tablo 65.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	66
Tablo 66.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	66
Tablo 67.	NKF ve AKF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	67
Tablo 68.	NEF ve AEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	67
Tablo 69.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	67
Tablo 70.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	68
Tablo 71.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	68
Tablo 72.	NKF ve AKF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	69

Tablo 73.	NEF ve AEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	69
Tablo 74.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması	69
Tablo 75.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	70
Tablo 76.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	71
Tablo 77.	NKF ve AKF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	71
Tablo 78.	NEF ve AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	72
Tablo 79.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	72
Tablo 80.	NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	73
Tablo 81.	AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	73
Tablo 82.	NKF ve AKF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	74
Tablo 83.	NEF ve AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	74
Tablo 84.	Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	75
Tablo 85.	NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	75
Tablo 86.	Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması	76

ŞEKİLLER DİZİNİ

Şekil		Sayfa
Şekil 1.	Anterior abdominal duvar anatomisi	8
Şekil 2.	Lig. inguinale	15
Şekil 3.	Lig. inguinale (Poupart bağı)	15
Şekil 4.	Hasselbach üçgeninin görünümü	22
Şekil 5.	Hasselbach üçgeninin anatomisi	23
Şekil 6.	İnguinal kanal embriyolojisi	25
Şekil 7.	Kasık fitıklarının görülme yeri	29
Şekil 8.	Anensefali	31

KISALTMALAR

AEF	: Anensefalik Erkek Fetus
AKF	: Anensefalik Kız Fetus
CP	: Umbilicus ile processus xyphoideus arası mesafe
HA	: Hasselbach üçgeninin iç kenar mesafesi
HAL	: Hasselbach üçgeninin iç kenar mesafesi (sol taraf için)
HAR	: Hasselbach üçgeninin iç kenar mesafesi (sağ taraf için)
HB	: Hasselbach üçgeninin dış kenar mesafesi
HBL	: Hasselbach üçgeninin dış kenar mesafesi (sol taraf için)
HBR	: Hasselbach üçgeninin dış kenar mesafesi (sağ taraf için)
HC	: Hasselbach üçgeninin taban mesafesi
HCL	: Hasselbach üçgeninin taban mesafesi (sol taraf için)
HCR	: Hasselbach üçgeninin taban mesafesi (sağ taraf için)
KA	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis medialis arasındaki mesafe
KAL	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis medialis arasındaki mesafe (sol taraf için)
KAR	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis medialis arasındaki mesafe (sağ taraf için)
KB	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis medialis ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafe
KBL	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis medialis ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafe (sol taraf için)
KBR	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis medialis ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafe (sağ taraf için)
LA	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafe
LAL	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafe (sol taraf için)
LAR	: Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafe (sağ taraf için)
N	: Plica umbilicalis lateralisin linea arcuata kavisini kestiği nokta ile umbilicus arası mesafe
NEF	: Normal Erkek Fetus
NKF	: Normal Kız Fetus

NL	: Plica umbilicalis linea arcuata kavisini kestiği nokta ile umbilicus arası mesafe (sol taraf için)
NR	: Plica umbilicalis lateralisin linea arcuata kavisini kestiği nokta ile umbilicus arası mesafe (sağ taraf için)
NTD	: Nöral Tüp Defekti
O	: Plica umbilicalis lateralisin linea arcuata kavisini kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafe
OL	:Plica umbilicalis lateralisin linea arcuata kavisini kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafe (sol taraf için)
OR	: Plica umbilicalis lateralisin linea arcuata kavisini kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafe (sağ taraf için)
Q	: Sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası mesafe
S	: Spina iliaca anterior superior ile umbilicus arası mesafe
SD	: Standart sapma
SİAS	: Spina iliaca anterior superior
SL	: Spina iliaca anterior superior ile umbilicus arası mesafe (sol taraf için)
SR	: Spina iliaca anterior superior ile umbilicus arası mesafe (sağ taraf için)
SSS	: Santral sinir sistemi
T	: Symphysis pubis ile spina iliaca anterior superior arası mesafe
TL	: Symphysis pubis ile spina iliaca anterior superior arası mesafe (sol taraf için)
TR	: Symphysis pubis ile spina iliaca anterior superior arası mesafe (sağ taraf için)
U	: Umbilicus ile symphysis pubis arası mesafe (orta hat üzerinde)
UTD	: Umbilicusun transvers çap ölçümü
UVD	: Umbilicusun vertical çap ölçümü
UX	: Linea arcuata kavisinin yüksekliği
UY	: Linea arcuatanın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubise olan mesafe
V	: Anulus inguinalis medialis ile anulus inguinalis lateralis (canalis inguinalisin boyu) arası mesafe
VL	: Anulus inguinalis medialis ile anulus inguinalis lateralis (canalis inguinalisin boyu) arası mesafe (sol taraf için)
VR	: Anulus inguinalis medialis ile anulus inguinalis lateralis (canalis inguinalisin boyu) arası mesafe (sağ taraf için)
W	: Tuberculum pubicum ile spina iliaca anterior superior arası mesafe
WL	: Tuberculum pubicum ile spina iliaca anterior superior arası mesafe (sol

- taraf için)
- WR** :Tuberculum pubicum ile spina iliaca anterior superior arası mesafe (sağ taraf için)
- Y** : Anulus inguinalis lateralis çap genişliği
- YL** : Anulus inguinalis lateralis çap genişliği (sol taraf için)
- YR** : Anulus inguinalis lateralis çap genişliği (sağ taraf için)
- Z** : Anulus inguinalis medialis çap genişliği
- ZL** : Anulus inguinalis medialis çap genişliği (sol taraf için)
- ZR** : Anulus inguinalis medialis çap genişliği (sağ taraf için)

ÖZET

Fetüs Kadavralarında Karın Ön Duvarı Yapılarının İncelenmesi

Bu çalışma 01 Ekim 2010 ile 31 Aralık 2013 tarihleri arasında Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalı'nda gerçekleştirildi.

Çalışmada Anatomi Anabilim Dalı laboratuvarında bulunan %10 formaldehit içerisinde tahnit edilmiş intrauterin yaşları 18.4-36.6 hafta arasında değişen 11'i anensefalik, 19'u normal olmak üzere toplam 30 (19 kız, 11erkek) adet fetus kadavrası kullanılmıştır. Bu kadavraların karın ön duvarı ve çevre yapıları diseke edilerek çeşitli ölçümler alınmıştır. Ölçülen yapılar; SİAS ile umbilicus arası mesafe, SİAS ile symphysis pubis arası mesafe, umbilicus ile symphysis pubis arası mesafe, umbilicus ile processus xyphoideus arası mesafe, hasselbach üçgeninin iç, dış ve taban kenarları, linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis lateralis ve medialis arası mesafeler ile plica umbilicalis medialis ile plica umbilicalis lateralis arası mesafe, umbilicus'un vertical ve transvers çapları, linea arcuata kavisi'nin yüksekliği, plica umbilicalis lateralis'in linea arcuata kavisi'ni kestiği noktanın umbilicus ve symphysis pubis'e olan uzaklıkları, linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafe, anulus inguinalis medialis ve lateralis'in çapları, canalis inguinalis'in boyu, tuberculum ile SİAS arası ve iki tuberculum pubicum arası mesafelerdir. Bulunan ölçüm sonuçları yaş, cinsiyet, normal ve anensefalik, sağ taraf- sol taraflarına göre gruplandırılarak istatistiksel olarak değerlendirildi ve bazı farklılıklar bulundu.

Karın ön duvarı ve yapılarının yorumlanması ile belirlenen farklılıkların ve benzerliklerin ışığında bu bölgenin daha iyi tanınmasına, intrauterin dönemde fetus takibine yardımcı olacağına düşünülmüştür.

Anahtar kelime: Fetus, anensefali, karın ön duvarı, umbilicus, canalis inguinalis

SUMMARY

Examination Of Fetal Cadavers' Abdominal Wall Structures

This study between 01 October 2010 and 31 December 2013 at Karadeniz Technical University Faculty of Medicine Department of Anatomy was held.

Working in the laboratory of the Department of Anatomy at the 10 % found in formaldehyde - embalming was 36.6 weeks ranging from intrauterine ages 18.4 11 anencephalic a total of 30 (19 women , 11men) including 19 normal fetal cadavers were used. This anterior abdominal wall and surrounding structures of the cadavers were dissected and various measurements are taken . Measured structures; Sias with umbilicus spacing , Sias with the symphysis pubis spacing , umbilicus with the symphysis pubis spacing , umbilicus with the processus xyphoideus spacing , Hasselbach triangle interior, exterior and bottom edges of the linea arcuata dick in the plica umbilicalis met with the plica umbilicalis lateralis and medial clearance between the plica umbilicalis medailis the plica umbilicalis lateralis distance between , umbilicus of the vertical and transverse diameters , linear arcuata arch height , plica umbilicalis lateral linea arcuate curvature of the crossing point of the umbilicus and symphysis pubis distance to the linea arcuata of the linea alba in contact with the edge from the starting point symphysis pubis distance , annulus inguinalis medial and lateral diameters , inguinal length, tubercle with Sias a old and two tubercle pubic spacing are . The measurement results for age, sex, normal and anencephalic grouped according to the right hand side left-hand side and some of the differences found were statistically evaluated .

Interpretation of the anterior abdominal wall and the structure determined by the differences and similarities in the light of better recognition of this region in utero the fetus is thought to be helpful to follow .

Key words: Fetal, anencephali, the anterior abdominal wall, umbilicus, inguinal length

3. GİRİŞ ve AMAÇ

Bu çalışma da, doğum ve yaşam ile ilgili stres yaşamamış fetüslerin karın ön duvarını oluşturan yassı karın kasları, bu kasların başlangıç ve bitimindeki aponeurosis, tendon ve kanal ya da delik gibi oluşumlarının genişlikleri, birlikte oluşturmuş oldukları bazı yapıların belirli noktalardan uzaklıkları ve klinikte tanımlanmış bazı zayıf noktaların bu dönemdeki durumlarının incelenmesi ve cinsiyetler arası farklılıkların sorgulanması amaçlanmıştır.

Teknolojideki hızlı gelişim tıbbın da son dönemlerde gelişimine olanak sağlamıştır. Gelişmiş toplumlarda yaşam süresi uzamış bebek ölümleri azalmıştır. Erken doğumlar ve düşük doğum ağırlıkları ölüm için yeterli nedenler olmaktan çıkmıştır. Fakat bu şekilde dünyaya gelen bebeklerde bir takım başka problemler ortaya çıkmıştır. Solunum ve dolaşım gibi hayati sorunların yanı sıra iskelet ve kas sistemi zayıflıkları karşılaşılan ve çözümlenmesi gereken diğer önemli sorunlar içerisinde yer almaktadır.

Bu çalışmanın intrauterin dönemde fetüslerin radyolojik olarak karşılaştırılmasına yardım sağlayacağı düşünülmüştür. Fetüslerde planlanan bu çalışma ile erken ve düşük doğum ağırlıklı bebeklerin abdominal duvarları ile ilişkili sorunların nasıl oluştuğuna ve çözümüne katkı sağlaması amaçlanmıştır.

Üç vücut boşluğundan birisi olan karın boşluğu diğer boşlukların aksine iskelet tarafından en az korunan ya da çevrelenen boşluktur. Abdominal boşluğunun sadece üst kısmı bir miktar son costalarla çevrelenmiş ve alt kısmında ala ossis ilii ile korunur pozisyonundadır. Boşluğun duvarları bağlar, bağ dokusu örtüler (fascia) ve kaslar (yassı ve düz karın kasları) tarafından oluşturulmuştur.

Bu şekli ile hem aksiyal iskeletin hareketlerine engel olmayan hem de toraks boşluğu ile hacimsel değişime izin veren bir yapı oluşmuştur. Bir taraftan aksiyal iskeletin fleksiyon, ekstansiyon ve lateral bükülmelerine izin verirken, diğer taraftan inspirasyon ve ekspirasyon sırasında toraks ile hacim alış verişi yapılabilmektedir. Bunlar ve bunlara benzer avantajlar sunan kas ve fascialardan oluşan duvar, abdominal boşluk içindeki organların zayıf olduğu bazı noktalardan fitiklaşmasına engel olamamaktadır. Özellikle yaşlılık ve çocukluk döneminde duvarı oluşturan yapıların zayıflıkları bu ve benzer durumların artış nedenidir.

Karın duvarındaki defektlerin ve zayıflıkların cerrahi tamirinde de duvarın bağ ve örtüleri (fascialar) kullanılmaktadır. Bu nedenle karın duvarı yapılarının yerleşimi ve ilişkilerinin iyi bilinmesi gerekir.

NTD sebebiyle oluşan anensefalik fetuslarda bedensel gelişimin etkilenip etkilenmediği sorgulanması amaçlamıştır.

4. GENEL BİLGİLER

4.1. Karın Ön Duvarı ve Yapılarının Gelişimi

Embriyonik dönem veya organogenez dönemi olarak bilinen 3.-8. haftalar arasında üç germ yaprağının (ektoderm, mezoderm ve endoderm) her birinden bazı özel doku ve organlar gelişir (1). Ektodermal germ yaprağından köken almış doku ve organlar; santral sinir sistemi, periferik sinir sistemi, kulak, burun ve gözün duyu epitelleri, deri, saç ve tırnaklar, hipofiz, meme, ter bezleri ve diş minesidir. Mezodermal germ yaprağından köken almış doku ve organlar kalp, arterler, venler, lenf damarları, kan ve lenf hücrelerinin tamamı vasküler sistem de gelişir. Ürogenital sistem (mesane hariç, böbrekler, gonadlar bunların boşaltma kanalları) de mezoderm kökenlidir. Endodermal germ yaprağından köken almış doku ve organlar; gastrointestinal kanal, solunum yolları, mesane epiteli ve tiroid, paratiroid bezlerinin, karaciğer ve pankreas'ın parankiması, tympan boşluğu ile eustachi borusunu döşeyen epitelyum'dur (1).

Üç vücut boşluğundan birisi olan karın boşluğu, intraembriyonik dönemde ikinci aydan itibaren gelişmeye başlar (2). Bu dönemde intraembriyonik ve ekstraembriyonik boşluklar sağdan ve soldan geniş bir açıklık yoluyla bağlantı halindedir. Bu bağlantı embriyonun sefalokaudal ve lateral yönlerde katlanmasıyla kaybolur. Böylelikle, torasik bölgeden pelvik bölgeye kadar geniş bir intraembriyonik boşluk meydana gelmiş olur(1). Embriyo gebeliğin 8-10 haftalarında fizyolojik barsak herniasyonu gösterir. 9. haftaya girmiş olan embriyoda abdominal duvar belirgindir. 10-12 hafta arasında hiperekojenik görülen abdominal organların normal anatomik lokalizasyonlarına dönmeleri ile sona erer (3).

Testisler gestasyonun 12. haftasında inguinal bölgeye gelir, inguinal kanaldan 28. haftada geçer ve scrotuma yaklaşık 33. haftada ulaşırlar (1). Testislerin scrotuma inmeye başlaması 28-32. haftalar arasındadır. Bu nedenle prematürler genelde inmemiş testislere sahiptir (4). Testislerin inişinden bağımsız olarak karın boşluğunu çevreleyen periton, karın ön duvarının orta hattının her iki yanında cepler (evajinasyonlar) meydana getirir. Processus vajinalis olarak bilinen bu periton cepleri, scrotal şişliğe doğru ilerleyen gubernukulumu izler. Canalis inguinalis m. müsküler ve fascial tabakalarla birlikte scrotal şişliğe doğru ilerleyen processus vajinalis tarafından meydana getirilir.

Testisler, bebek doğduğunda canalis inguinalis'den ve pubic kemiğin üstünden geçerek scrotuma inmiş olurlar (1). Torax veya karın ön duvarındaki defektler kalbi, karın içi organlarını ve ürogenital organları içerebilir. Defektler, vücut ön duvarının göbek bölgesinde kapanmasından sorumlu olan dört katlantıdan (sefalik, kaudal ve iki adet de lateral) bir veya daha fazlasının bu bölgeye ilerlemeyi başaramamasından kaynaklanabilir (1).

Karın boşluğuyla scrotum içindeki processus vajinalis arasındaki bağlantı, normalde doğumdan sonraki ilk bir yıl içinde kapanmış olur. Bu ilişkinin kapanmaması halinde, barsaklar scrotuma inerek konjenital inguinal herniye yol açarlar (1). Embriyolar gebeliğin 8-10 haftalarında fizyolojik barsak herniasyonu gösterirler. Bu fitikleşme 12. haftada hala devam ediyorsa omfalosel olarak adlandırılır. Gastroşisiz umbilicusun hemen sağında (paraumbilical), tüm batın katlarının, barsakların küçük bir duvar defektinden amniyon sıvısı içine serbestçe çıkması ve umbilikal kordonun normal yerinde saptanması ile karakterize durumdur (3).

4.2. Abdomen

Karın boşluğunun üst açıklığı olan apertura thoracis inferior diaphragma tarafından kapatılmıştır. Apertura thoracis inferior'un sınırları T12 vertebra, 12.costa, 11.costanın distal ucu, arcus costalis ve processus xyphoideus'dur. Diaphragma; apertura thoracis inferior'un kenarlarına yapışmasına rağmen, esas olarak arkada columna vertebralis'in lumbal bölgesine tutunur (5).

Karın bölgesi boşluğunun sınırlarını üstte; torax boşluğunu karın boşluğundan ayıran diaphragma tarafından oluşturulur. Altta; karın boşluğu pelvis boşluğunun apertura pelvis superior'u ile devam eder (6). Apertura pelvis superior'un sınırları; kemik yapılar tarafından oluşturulur. Bu sınırı arkada sacrum, önde symphysis pubis, yanlarda ise os coxae üzerindeki kenar oluşturur (5). Karın duvarı önde göğüs kafesinin alt tarafı, m.rectus abdominis, m.obliquus externus abdominis, m.obliquus internus abdominis, m.transversus abdominis ve fascialar tarafından oluşturulur. Arkada, orta çizgide beş lumbal vertebra ve discusların, lateralde 12. kaburga (costa), kemik pelvis'in üst bölümü, m.psoas major, m.quadratus lumborum ve m.transversus abdominis'in aponeurosis'inin başlangıcı tarafından oluşturulur (6).

4.2.1. Abdomen İçindeki Yapılar

Sindirim sistemi organları, karaciğer, dalak, pankreas, böbrekler, kısmen ureterler, gl.suprarenalis'ler, damarlar, lenf nodülleri ve sinirler yer alır.

4.2.2. Normal Olmayan Abdomen Biçimleri

4.2.2.1. Abstimum Abdomen: M.rectus abdominis'in konjenital kısalığı sonucu meydana gelen eğik karındır.

4.2.2.2. Scaphoid Abdomen: Ön duvarı oyuguşmsu çukur şeklinde kayığa benzer karındır.

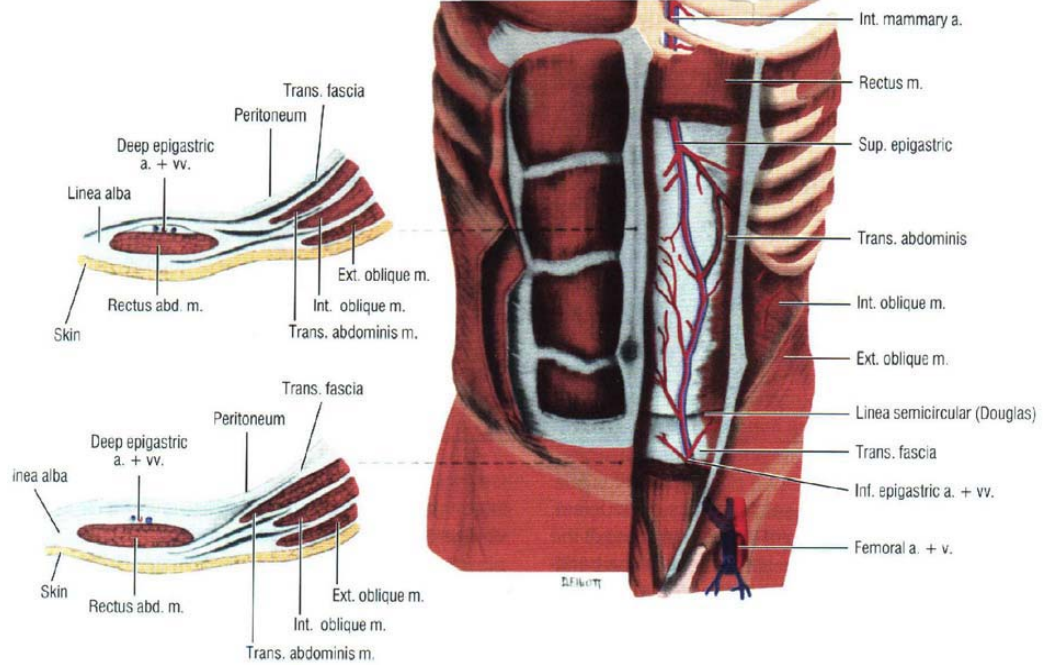
(Buna carinate abdomen, navicular abdomen, boat shaped abdomen de denir.)

4.2.2.3. Accordion Abdomen: Akordion biçimi karındır.

4.2.2.4. Pendulous Abdomen: Uyluk ve kasığa doğru düşen karın biçimidir. (Buna torba karın, asılı karın,sarkık karın da denir) (7).

4.2.3. Karın Ön Duvarı

Karın ön duvarı; deri, yüzeysel fascia, derin fascia, kaslar, ekstraperitoneal fascia ve parietal periton tarafından oluşturulur (6). Karın arka, ön ve yan duvarını yapan kaslar arasındaki bütünlüğü arkada fascia, önde ise karın yan duvarı kaslarının aponeurosusları sağlar (5)(Şekil 1).



Şekil 1. Anterior abdominal duvar anatomisi (8)

4.2.3.1 Karın Ön Duvarının Derisi

Derinin doğal katlantı çizgileri daima vardır ve gövdede hemen hemen horizontal olarak uzanırlar. Bu klinik olarak önemlidir, çünkü insizyonlar bu çizgilere paralel olarak yapılırsa, iyileşme esnasında ince bir yara izi kalır (6). Dermiste bulunan kollagen lifler birbirine paralel demetler halinde seyrederekler. Bu nedenle deriye yapılan cerrahi insizyonlar bu liflere paralel olarak yapılmalıdır. Böylece kollagen liflerdeki harabiyet en az düzeyde olur ve yara iyileşme sırasında nedbe dokusu minimum derecede oluşur. Bu durumun aksine, kollagen liflere çapraz olarak yapılan insizyonlar, deride geniş kötü bir nedbe dokusunun oluşumuna neden olur (6).

4.2.3.2. Karın Ön Duvarının Sinirleri

Karın ön duvarını inerve eden deri sinirleri; son 6 torakal ve ilk lumbal spinal sinirlerin ön dallarından köken alırlar. Torakal sinirler; alt 5 intercostal sinirler (T7-11) ve n.subcostalis (T12)'dir. İlk lumbal sinir (L1); plexus lumbalis'in dalları olan, n.iliohypogastricus ve n.ilioinguinalis olarak inervasyona katılır.

Yedinci torakal dermatom sahası epigastrium'da, processus xpyhoideus üzerindedir. Bu kısımların inervasyonundan sorumludur. Umblicus'un etrafını 10. torakal sinir inerve eder ve ilk lumbal sinir (L1) ise lig. inguinale ve symphysis pubis'in

yukarisındadır. İnguinal ve suprapubik bölgelerin inervasyonundan 1.lumbal spinal sinir (L1) sorumludur (6,5).

4.2.3.3. Karın Ön Duvarının Kanlanması

Derisinin orta çizgiye yakın olan bölgelerinin arterial kanlanması; a.thoracica interna'nın dalı olan a.epigastica superior ve a.iliaca externa'nın dalı olan a.epigastrica inferior tarafından sağlanır. Yan bölgenin derisi ise, aa.intercostales, aa.lumbales ve a.circumflexa iliaca profunda'nın dalları tarafından beslenir. Venöz kanlanması; umbilicus'un etrafındaki ışınsal tarzda olan venöz ağ tarafından toplanır. Bu ağ yukarıda v.thoracica lateralis yolu ile v.axillaris'e , aşağıda ise v.gastrica superficialis ve v.saphena magna yolu ile v.femoralis'e dökülür. Birkaç küçük ven olan vv.paraumbilicales ise bu ağı göbek etrafında lig. teres hepatis aracılığı ile v.portae hepatis'e bağlar. Böylece önemli bir portal sistemik anastomoz oluştururlar (6).

4.2.3.4. Karın Ön Duvarının Lenf Drenajı

Umbilicus seviyesinin üstündeki deri lenf damarları, yukarı doğru nodi lymphatici axillares anteriores'e, bu seviyenin altındakiler ise aşağıya doğru nodi lymphatici inguinales superficiales'e drene olurlar (6).

4.3. Peritoneum

Periton vücuttaki en büyük seröz zardır ve ekstraperitoneal fascianın derininde yer alır. İki yapraklıdır. Karın duvarının iç yüzünü döşeyen dış yaprağına peritoneum parietale, organları örten ya da saran iç yaprağına ise peritoneum viscerale denir (5). İki periton arasındaki boşluğa cavitas peritonealis (periton boşluğu) denir.

Peritonu örten zar seröz bir sıvı salgılar bu sıvıya periton sıvısı (liquor peritonei) denir. Periton boşluğunda bulunan bu sıvı her iki periton yaprağının birbiri üzerinden kaymasını sağlar. Normal pozisyonunda iki periton yaprağı bitişiktir ve birbiri üzerinde sürtünüyor pozisyonundadır (9).

4.4. Karın Boşluğu (Cavitas Abdominis)

4.4.1. Mezentorium

Peritonun bazı yerlerde katlanıp kalınlaşmasından mezenterium denen yapılar oluşur. Bu yapıların yardımı ile bazı organlar abdomen duvarına sıkıca bağlıdır(9).

Mezenter, flexura duodenojejunalis'ten başlar (2. lumbal vertebranın biraz solundan) articulatio sakro iliaca'ya kadar uzanır. Duodenumun 3. parçasını aort'a abdominalis, v.cava inferior, sağ ureter ve sağ m.psoas major'ü çaprazlar ve 15 cm uzunluğundadır. Barsaklarla birleştiği kenarlarının uzunluğu ise 6 m kadardır. Parietal periton ile dışındaki yapılar arasına spatium extraperitoneale denir. Parietal periton ile karın arka duvarı arasındaki boşluğa ise (spatium retroperitoneale) denir (9).

Periton bir organın önünden geçiyorsa (organ periton ile karın duvarı arasında ise) bu organa retroperitoneal organ (organum retroperitoneale) denir (9).

Retroperitoneal organlar (organum retroperitoneale); v.cava inferior, aorta abdominalis ve dalları, böbrekler, gl. suprarenalisler, ureter, cysterna chyli, truncus sympaticus, lenf düğümleri, colon ascendens, colon descendens, duodenum'un birinci parçasının ilk yarısı hariç geriye kalan bölümü ve pankreas'dır (10).

Yukarıda saydığımız retroperitoneal organların son dört tanesi başlangıçta intraperitoneal'dir. Ancak gelişmenin ileri döneminde, arka yüzlerini örten peritonları zamanla erir ve retroperitoneal olurlar. Bu nedenle bu organlar sekonder retroperitoneal organlar olarak bilinirler.

Periton bir organın tamamen sarıyorsa (organ peritonun iki yaprağı arasındaysa) bu organlara intraperitoneal organlar denir.

İntraperitoneal organlar (organum intraperitoneale); dalak, colon transversum, colon sigmoideum, jejunum, ileum, appendix vermiformis, duodenum'un birinci parçasının ilk yarısı intraperitoneal'dir. Caecum genellikle intraperitonealdir. Karaciğer de; sadece area nuda ,porta hepatis, ligamentlerin bulunduğu yarıklar, v.cava inferior'un oturduğu oluk ve vesica biliaris'in oturduğu çukur peritonsuzdur. Mide de; sadece omentum majus ile omentum minus'un curvatur'lerdeki tutunma yerleri ve cardiac orifis'e yakın arkada küçük bir bölümü peritonsuzdur (10).

Extraperitoneal (preperitoneal) organ; vesica urinaria'dır (10).

4.5. Karın Ön Duvarının Bölgeleri

Karın bölgesinin topografik bölümlenmesi, karın organlarının yerleşimlerinin ve büyüklüklerinin tanımlanması ile ağrı vb. sorunlarının tanımlanabilmesi amacıyla kullanılır. Karın ön duvarı iki enine, iki boyuna düzlemle dokuz bölgeye ayrılır.

Üst horizontal düzlem(planum subcostale), önde 10. kıkırdak costa alt kenarı ve arkada L3 vertebra korpusundan geçer. Incisura jugularis ve symphysis pubis arasındaki uzaklığın orta noktasından geçen planum transpyloricum da bazen subcostal düzlem yerine kullanılabilir. Transpylorik düzlem önde 9. kıkırdak, arkada L1 vertebra alt kenarı hizasındadır (5).

Alt horizontal düzlem (planum transtuberculare), önde spina iliaca anterior superior'un 5 cm arkasında palpe edilebilen tuberculum iliacum'lar ve arkada L5 vertebra korpusunun üst kısmından geçer (5).

Vertikal düzlemler, sağ ve sol tarafta; üstte clavicula'nın, altta ise spina iliaca anterior superior ile symphysis pubis arasındaki uzaklığın tam ortasından geçer (5).

Bu düzlemlerin bölmesiyle meydana gelen bölgeler şunlardır:

Üst sıra sağdan sola doğru;

1. Regio hypochondriaca dextra: Karaciğer'in lobus hepatis dexter'i bu bölgede yer alır.
2. Regio epigastrica: Karaciğer'in lobus hepatis sinister'i ile mide'nin corpus ventriculi'sinin bir kısmı ile pars pylorica'sının tamamı bu bölgede yer alır.
3. Regio hypochondriaca sinistra: Mide'nin fundus ventriculi'sinin tamamı ile corpus ventriculi'sinin bir kısmı ve daha derin planda olarak dalak bu bölgede yer alır.

Orta sıra sağdan sola doğru;

4. Regio lateralis dexter (regio colica dexter): Colon ascendens ile daha derin planda olarak sağ böbrek bu bölgede yer alır.
5. Regio umbilicalis: Umbilicus, colon transversum'un orta kısmı, omentum majus ve intestinum tenue'nin büyük kısmı bu bölgede yer alır.
6. Regio lateralis sinister (regio colica sinister): İntestinum tenue'nin bir kısmı, colon descendens ile daha derin planda sol böbrek bu bölgede yer alır.

Alt sıra sağdan sola doğru;

7. Regio inguinalis dextra: Canalis inguinalis, intestinum tenus'un bir kısmı, caecum ile appendiks vermiformis bu bölgede yer alır.

8. Regio pubica(regio hypogastrica): İntestinum tenue'nin bir kısmı ile daha derin planda olarak colon sigmoideum'un bir kısmı bu bölgede yer alır.
9. Regio inguinalis sinistra: Canalis inguinalis, intestinum tenue'nin bir kısmı ile daha derin planda olarak colon sigmoideum'un bir kısmı bu bölgede yer alır (7).

4.6. Karın Ön Duvarı Tabakaları

Karın ön duvarı dıştan içe doğru deri, fascia ve kas tabakasından oluşur.

Fascia kendi içinde iki tabakadan oluşur. Birincisi yüzeysel tabaka olan fascia superficialis, ikincisi onun daha derinin de yer alan fascia profundadır.

4.6.1. Fascia Superficialis (Fascia Subcutanea; Tela Subcutanea)

Yağlı, yumuşak ve gevşek bağ dokusundan oluşur. Umbilicusun hemen altında ikiye ayrılır. Yüzeysel yaprağına (lamina superficialis) camper fasciası denir. Derin yaprağına (lamina profunda) scarpa fasciası denir (11).

4.6.1.1. Fascia Superficialis'in Lamina Superficialis'i (Camper Fasciası)

Yağ dokusu içerir. Lig.inguinal'e yüzeyselinden geçerek uylukta devam eder. Erkeklerde tunica dartos'u oluşturur. (yağ doku içermez) kadınlarda labium majus pudendi'nin üzerini örter. Uyluğun iç yüzü ve perinede yüzeysel fascia olarak ilerler (11).

4.6.1.2. Fascia Superficialis'in Lamina Profunda'sı (Scarpa Fasciası)

Yapısı lamina superficialisten daha incedir. Yağ dokusu çok azdır veya hiç de bulunmayabilir. Önde orta hatta linea alba'ya ve symphysis pubica'ya sıkıca tutunmuştur. Yanda m.obliquus externus abdominis aponeurosisine tutunur. Erkeklerde penis (lig.fundiforme penis'i), funiculus spermaticus ve scrotum'u sarar. Scrotum ve penis'te lamina superficialis ve lamina profunda birleşerek tek tabaka halinde uzanan tunica dartos'u oluşturur. Kadınlarda perine'ye uzanır. Perine bölgesinde bu yaprak colles fasciası olarak devam eder. İnguinal bölgede fascia superficialis olarak devam eder.

Lamina profunda fascia superficialis ile fascia profunda arasındaki fascial aralıktır. Yukarıda umbilicus seviyesi, yanlarda m. obliquus externus abdominis'in kas

liflerinin başlangıcı, aşağıda lig. inguinale'nin lateral yarısı ve içte perine bölgesinde devamlılık gösterir. Bu bölgeler dışında bu yapraklar bitişik olduğundan fascial aralık bulunmaz (11).

4.6.2. Fascia Profunda (Fascia İnnominata: Gallaudet Fasciası)

Yukarıda göğüs bölgesinde fascia pectoralis ve yanlarda m. latissimus dorsi fasciaları ile devam eder. Funiculus spermaticus ve tunica dartos'un altında testis üzerinde bir kılıf şeklinde fascia spermatica externa'yı oluşturur. Linea alba'nın alt ucunda kalınlaşır ve lig.suspensorium penis (clitoridis)'i oluşturur. Altta lig.inguinale'ye yapışır. Uylukta fascia lata olarak devam eder.

Karını örten kaslar karnın ön ve yan duvarında yerleşim gösteren kaslar ve karnın arka duvarında yerleşim gösteren kaslar olarak iki grupta incelenir (11).

4.7. Karın Ön ve Yan Duvarının Kasları

Karın duvarının ön ve yan kısımları beş kastan oluşur.

Yassı olan üç kasın lifleri arka yan taraftan başlayarak öne doğru seyreder; orta hatta yaklaşırken aponeurosis olarak devam eder. Bu kaslar m.obliquus externus abdominis, m.obliquus internus abdominis ve m.transversus abdominis'tir.

Orta hatta yer alan iki vertikal kas, yassı kasların aponeurosislerinin oluşturduğu kılıfla sarılmıştır.

Kaslar hep birlikte çalıştığı zaman birçok fizyolojik işlevin sürdürülmesini sağlar. Pozisyonları gereği sağlam fakat esnek bir destek oluşturarak karın organlarının yerçekimi etkilerine karşı koymasını sağlar. Defans yaparak organların yaralanmasını, zarar görmesini önler. Öksürme kusma gibi zorlu ekspirasyon durumlarında, bu kaslar kasılarak karın organlarını yukarıya doğru iterler ve böylece gevşemiş olan diyafragmanın toraks boşluğu içerisinde daha fazla yükselmesini sağlar. Karın ön yan duvarı kasları miksiyon, defekasyon ve doğum gibi karın içi basıncın arttığı durumlarda da çalışır (5).

4.7.1. M.Obliquus Externus Abdominis

Karın ön ve yan duvarı yassı kassın en dışta olanıdır. Fascia'nın hemen derininde yer alır. Lifleri aşağı içe doğru eğik seyreder. Aponeurosisu karın ön duvarında büyük

bir alan kaplayarak orta hatta doğru ilerler (5). Bu kas lifleri sekiz huzme halindedir. 5-12. costanın dış yüzünden başlar. Arkadan öne yukarıdan aşağıya doğru ilerleyen kas lifleri m.rectus abdominis'in dış yan kenarına gelince kırıışleşirler. Kas kırıışlerinin fibröz uzantıları m.rectus abdominis'in önünden geçerek orta hattaki linea alba'nın yapısına katılır.

Son iki costadan başlayan liflerin seyri ise daha dikeye yakındır. Bu birbirine kırıış yaparak spina iliaca anterior superior ve tuberculum pubicum arasında uzanırlar. m.obliquus externus abdominis'in alt lifleri lig. inguinale'yi oluşturur (11).

Fonksiyonu: Kas linea alba'nın yapısına katılır. Karın içi organları koruyup, karın içi basıncı kontrol eder. Karın içi basıncı artırarak miksiyon, defekasyon, kusma, doğuma yardımcı olur. Hapşırma, öksürme ve şarkı söylemek gibi güçlü ekspirasyon gerektiren durumlarda aktif olarak çalışır.

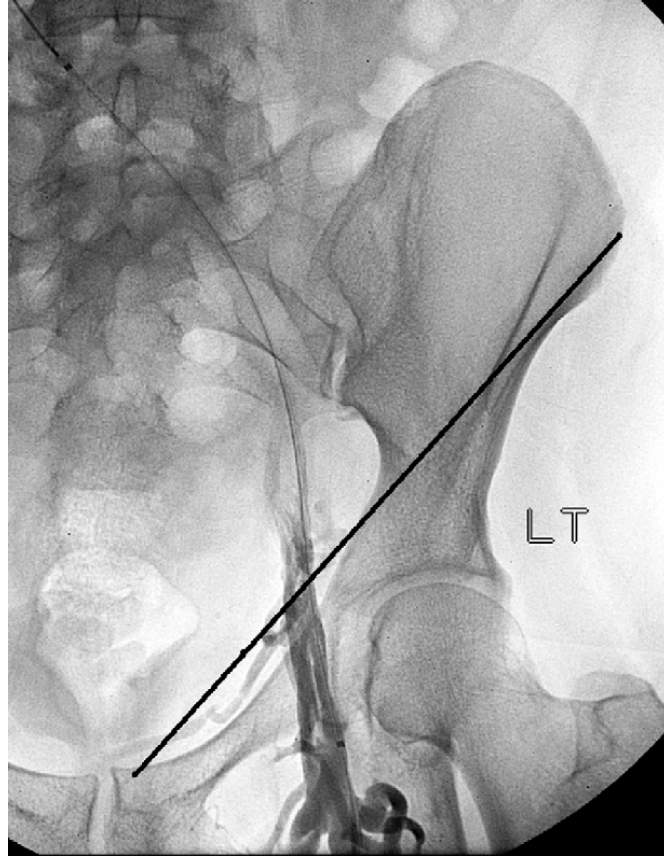
Kasın iki taraflı kasılması durumunda gövde öne doğru eğilir. Tek taraflı kasıldığı durumlarda gövdeyi kasıldığı tarafa doğru çeker. Aynı taraf omuzu öne doğru döndürür (11).

Sinirleri: 5.-12. n.intercostalis, n.iliohypogstricus ve n.ilioinguinalis tarafından inerve olur (11).

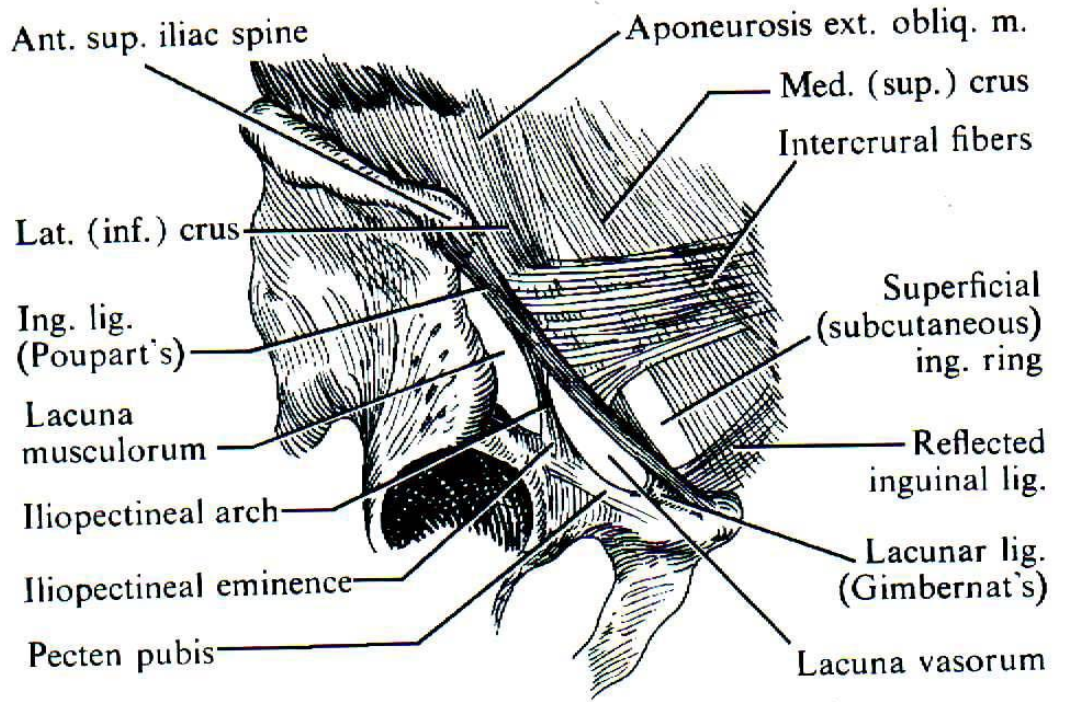
4.7.1.1. M.Obliquus Externus Abdominis'in Aponeurosis ile İlgili Ligamentler

Lig. Lacunare (Gimbernat Bağı): Lig inguinale'nin iç ucundan başlayarak arkaya ve dışa doğru ayrılan liflerin pecten ossis pubis'e tutunmasıyla oluşan bağıdır. Funiculus spermaticus kaldırılıp anulus inguinalis superficialis'ten bakıldığında lig. lacunare üçgen şeklinde bir yapı olarak görülür. Anulus femoralis'in iç sınırını oluşturur. Ortalama 1,25-2 cm uzunluğundadır. Tepesi tuberculum pubicum'a tutunur (11).

Lig İnguinalle (Poupart Bağı): M.obliquus externus abdominis'in aponeurosis'i spina iliaca anterior superior ile tuberculum pubicum arasında kalınlaşması ve yüzeyden derine doğru kendi üzerinde katlanmasıyla oluşur (Şekil 2, Şekil 3). Uylukta fascia lata ile devam eder. Yaklaşık 12-14 cm uzunluğundadır. Bu ligament inguinal kanal oluşumunda önemli bir yapıdır (5). Lig.inguinale'nin dış yarısı oblik, iç yarısı ise yatay seyirlidir (11).



Şekil 2. Lig. inguinale (12)



Şekil 3. Lig. inguinale (Poupart bağı) (13)

Lig. Pectineum (Cooper Bağı): Lig.lacunare'nin arka lifleri pecten ossis pubis üzerinden laterale doğru uzanarak lig. pectineum'u oluştururlar. Pecten ossis pubis ve emenentia iliopubis arasında uzanır. Lig. pectineum fascia transversalis ve fascia iliopectinea'ya kaynaşmış durumdadır. Lacuna vasorum'un arka sınırını yapar. Kasık fitiklarının tedavisinde kullanılan önemli bir bağıdır (11).

Lig. Reflexum (Colles Bağı): Lig. inguinale'nin tuberculum pubicum'dan sonra devam eden lifleridir. Lifler yukarı ve içe doğru uzanarak linea alba'ya yapışırlar. Bu lifler yaklaşık 2-3 cm genişliğindedir. Karşı tarafın m.obliquus externus abdominis aponeurozunun lifleri ile devam eder (11).

Anulus İnguinalis Superficialis: Tuberculum pubicum'un üstünde canalis inguinalis'in dışa açılan ağızıdır. Aponeurosis musculi obliquus externus abdominis'in crista pubica'nın üst ve dış tarafındaki üçgen biçimindeki açıklıktır. Anulus inguinalis superficialis daha geniş, kadınlarda daha dardır. Bu açıklığın içinden erkeklerde; funiculus spermaticus, n.genitofemoralis'in genital dalı, n.ilioinguinalis geçer. Kadınlarda ise; lig.teres uteri, n.genitofemoralis'in genital dalı, n.ilioinguinalis geçer.

Üçgen şeklindeki bu açıklık çevresindeki çizgi biçimindeki liflerden oluşur. Dış taraftaki liflere crus laterale, iç taraftaki liflere ise crus mediale denir.

Crus laterale'yi oluşturan lifler daha kuvvetli olup lig. inguinale'nin bir bölümünü de oluşturur. Crus mediale lifleri daha ince olup symphysis pubis'in ön tarafına tutunur.

Crus mediale ve crus laterale'nin tepesi dışa, yukarıya bakan, dar üçgen şeklinde bir açıklık mevcuttur. Bu açıklık crus mediale ve crus laterale'yi enine çaprazlayan fibrae intercrurales adı verilen liflerle kapatılır.

Fascia spermatica externa; m.obliquus abdominis externus'un fasciasıdır. Anulus inguinalis superficialis'in içinden geçerek funiculus spermaticus'u bir tüp gibi sarar.

Anulus inguinalis superficialis kasık bölgesinde deri altında palpe edilebilir. Scrotum'un üst dış kısmından deri parmakla yukarı, dışa ve arkaya itilirse deliğin kenarları hissedilebilir (11,5).

4.7.2. M.Obliguus Internus Abdominis

M.obliquus externus abdominis'in derininde yerleşim gösteren bu kas daha ince ve küçüktür. Düzensiz dörtgen şeklindedir. Kas lifleri arkada fascia

thoracolumbalis'den altta crista iliaca ve lig.inguinale'nin dış yanından başlar. Bu kasın lifleri m.obliquus externus abdominis'in tersine aşağıdan yukarı, arkadan öne doğru uzanırlar. Arkadaki lifler dike yakın bir seyirle 8.-12. kıkırdak kaburganın alt kenarında sonlanır. crista iliaca'dan başlayan lifler yatay bir seyirle yelpaze gibi açılarak m.rectus abdominis'in dış yan kenarında kiriş oluşturur. Öne doğru seyreden aponeurosisu linea alba'ya kaynaşır.

Linea semilunaris adı verilen bu kirişleme yerinde m.obliquus externus abdominis ve m.transversus abdominis kirişleri ile kaynaşır.

Umbilicus'un üstünde m.rectus abdominis'in dış kenarında ön ve arka olmak üzere iki yaprağa ayrılır. Ön yaprak vagina musculi recti abdominis'in ön yaprağının, arka yaprak ise vagina musculi recti abdominis'in arka yaprağının oluşumuna katılır. Ön ve arka yapraklar linea alba yapısına katılır.

Umbilicus'un altındaki kas liflerinin kirişlerinden oluşan iki yaprak da m. rectus abdominis'in önünden geçer. Lig.inguinale'den başlayan kas lifleri aşağıya doğru ilerleyerek erkeklerde funiculus spermaticus (kadınlarda lig.teres uteri) üzerinden geçip scrotum'a ulaşırlar.

M.obliquus internus abdominis'in scrotum ve funiculus spermaticus üzerinden ilerleyen lifleri m.cremaster ismini alır. m.obliquus internus abdominis'e ait kirişi yapı m.transversus abdominis'in aponeurosisu ile karışarak falx inguinalis'i (tendo conjunctivus) oluşturur (11).

Fonksiyonu: Bu kas karın içi organları korur, karın içi basıncı artırarak kontrol eder. Miksiyon, defekasyon, kusma, doğuma yardımcı olur. Kuvvetli expirasyon gerektiren hapşırma, öksürme ve şarkı söylemede etkin rol oynar. Kas iki taraflı eğilmesi durumunda gövdeyi öne eğer. Kasın tek taraflı kasılması ile gövdeyi kasıldığı tarafa doğru çeker. Karşı omuzu öne doğru döndürür (11).

Sinirleri: 8.-12. nn.intercostales, n.iliohypogastricus ve n.ilioinguinalis sinirleri kasın sinirsel inervasyonunu yapar (11).

4.7.3. M.Cremaster

Bu kas funiculus spermaticus ve testis kılıflarından fascia spermatica externa'nın içinde bulunan kas lifleridir. Bu lifleri saran kılıfa fascia cremasterica kılıfı denir.

Köken olarak bu kas, m.obliquus internus abdominis'in en alt liflerinden oluşur. Bu kasın içinde az da olsa m. transversus abdominis'ten gelen lifler bulunur.

Bu lifler canalis inguinalis'in altında birbirinden ayrılan ve seyrekleşen bir oluşumun içine girerler (11).

Fonksiyonu: Dış ortamın sıcaklığına göre testis'in yerini değiştirebilir. Soğuk havalarda testis'i yukarıya çekerek karın duvarına yakınlaştırır, sıcak havalarda ise karın duvarından uzaklaştırır.

Sinirleri: N.genitofemoralis'in r.genitalis'i tarafından sinirsel inervasyonu sağlanır (11).

Kremaster Refleksi: Uyluğun üst iç kısmının derisi uyarıldığında m.cremaster kasılarak testis yukarıya doğru yükselir. Bu hareket kremaster refleksi olarak adlandırılır.

Bu hareketin oluşumuna yön veren sinirler; refleks kavsinin afferent kolu n.genitofemoralis'in (L1-L2) ramus genitalis tarafından, efferent kolu n.genitofemoralis'in ramus genitalis'i tarafından oluşturulur.

Kremaster refleksi çocuklarda çok güçlüdür. Yaş ilerledikçe azalır. L1 düzeyinde medulla spinalis'in işlevini muayene etmek için kullanılmasına rağmen, bu reflexin klinikte kullanımı kısıtlıdır (11).

4.7.4. M.Transversus Abdominis

Bu kas, m.obliquus externus abdominis'in derininde horizontal yönde ince bir tabaka şeklinde uzanır. m.transversus abdominis, son 6 kıkırdak costanın derin iç yüzünden (diaphragma iç içe geçmiş şekilde), fascia lumbalis, crista iliaca'nın ön 2/3'ü ve lig.inguinale'nin dış 1/3'ünden başlar. Processus xyphoideus'a, linea alba'ya ve symphysis pubica'ya yapışır. Alt tendinöz lifleri, m.obliquus internus abdominis'in benzer lifleri ile birleşerek crista pubica ve linea pectinea'ya yapışan tendo conjunctivus'u(falx inguinalis) oluşturur (6).

Fonksiyonu: Bu kasta m. obliquus internus abdominis gibi karın içi organları korur, karın içi basıncı kontrol eder. Karın içi basıncı artırarak miksiyon, defekasyon, kusma, doğuma olayında yardımcı olur. Kuvvetli expirasyon gerektiren hapşırma, öksürme ve şarkı söylemede etkin rol oynar (11).

Sinirleri: 7.-12. n.intercostalis, n.iliohypogastricus ve n.ilioinguinalis sinirleri kasın sinirsel aktivasyonunu üstlenir (11).

Falx İnguinalis (Tendo Conjunctivus): M.obliquus internus abdominis ve m.transversus abdominis'in alt kenarlarının aponeurosislerinin birleşmesiyle oluşur. Konkavlığı aşağıya bakan bir kavis şeklinde birleşip falx inguinalis'i oluşturur. Medialde crista pubica ve anulus inguinalis superficialis'in hemen arkasında pecten ossis pubis'e tutunur. Pecten ossis pubis'e tutunan bölümü bazen bulunmayabilir.

M.obliquus internus abdominis ve m.transversus abdominis'in aponevrotik lifleri aynı seviyede sonlanırsa tendo conjunctivus yapısı sağlam olur.

Kasların farklı seviyelerde yapışması tendo conjunctivus'un ve dolayısıyla inguinal bölgenin zayıf olmasına neden olur. Bu durum fitiklaşmayı kolaylaştırırken fitik onarımını zorlaştırır (11).

4.7.5. M.Rectus Abdominis

Karnın ön tarafında orta hattın iki yanında, ince uzun bir şerit şeklinde bir çift kastır. Tuberculum pubicum, symphysis pubis ve crista pubica'dan başlayan kas lifleri üç parça şeklindedir. 5.-7. kıkırdak costaların ve processus xyphoideus'un ön yüzünün dış kısmında sonlanır. Sağ ve sol m. rectus abdominis'in birleşim yerinde üç kasın aponeurozu linea alba'yı oluşturur. Vagina musculi recti abdominis denen bir kılıf içerisindedir (11).

M.rectus abdominis, transvers uzanan intersectiones tendinea'lar ile farklı bölümlere ayrılmıştır. Bu yapılar genelde üç tane olup bir tanesi, processus xyphoideus seviyesinden, diğeri umbilicus seviyesinden sonuncusu da bu ikisinin ortasında yer alır. Intersectiones tendinea'lar rektus kılıfının ön duvarına sıkıca tutunmuştur.

M.rectus abdominis'i saran rektus kılıfı, m.obliquus externus abdominis, m.obliquus internus abdominis ve m.transversus abdominis'in aponeurosis'leri tarafından oluşturur (6).

Fonksiyonu: Gövdeyi ön tarafa eğer. Diğerkarın kaslarına yardımcı olur. Karın içi organları korur. Yürüme sırasında pelvis'i tespit eder.

Sinirleri: 7.-12. n.intercostalis'lerden sinirsel aktivasyonu gerçekleşir (11).

Vagina Musculi Recti Abdominis (Rektus Kılıfı): Vagina musculi recti abdominis, m.rectus abdominis'i saran her üç yassı karın kasının oluşturduğu kirişli bir kılıftır. Rektus kılıfı içindeki kas yatay konumlu üç fibröz bant olan intersectiones tendinea ile bölünmüştür.

Intersectiones tendinea dışında yapışık olmayan kısımları kasın kasılması sırasında pozisyonunu korumasını sağlar. Kılıf linea semilunaris ile linea alba arasında yer alır. Bu yapılar m.rectus abdominis'in rektus kılıfının ön yaprağına sıkıca tutunmasını sağlar. Kas kılıfın arka yaprağına yapışık değildir.

Rektus kılıfı umbilicus üstünde ve altında farklı yapılanma gösterir.

Umbilicusun üstünde;

M.obliquus externus abdominis'in aponeurozu ikiye ayrılarak rektus kılıfını oluşturur. Ön yaprak lamina anterior, arka yaprak lamina posterior'u oluşturur. Rektus kılıfının arka yaprağına m. transversus abdominis'in kirişleri de katılır. Lamina anterior ve lamina posterior ortada m.rectus abdominis iç kenarı ile birleşerek linea alba yapısını oluşturur.

Umbilicusun altında;

M.obliquus externus abdominis'in aponeurozu rektus kılıfına ön ve arka yaprağı m.rectus abdominis'in önünden geçer. m.rectus abdominis'in arkasında arka yaprağın serbest alt kenarında konkavitesi aşağıya bakan linea arcuata adında bir kavis oluşur.

Linea arcuata'nın aşağısında m.rectus abdominis'in arka yaprağı yoktur. Bu bölüm fascia transversalis ve peritoneum ile örtülüdür (11).

Vagina Musculi Recti Abdominis (Rektus Kılıfı) İçinde Yer Alan Oluşumlar:

Bu kılıfın içinde m.rectus abdominis, m.pyramidalis, a.epigastrica superior, v.epigastrica superior, a.epigastrica inferior ve v.epigastrica inferior yer alır. a.epigastrica superior ve v.epigastrica superior, ile a.epigastrica inferior ve v.epigastrica inferior rektus kılıfı içinde birbiriyle anastomoz yaparlar. Son altı torakal spinal sinirlerin ön dalları bu kılıf içindedir (11).

4.7.6. M.Pyramidalis

Rektus kılıfı içinde yer alır. Üçgen şeklinde yassı bir kasdır. m.rectus abdominis'in alt ucunun ön tarafında bulunur. Bu kas pubis ve symphysis pubica'nın ön yüzünden başlayıp göbek ile pubis ortası seviyesinde linea alba'da sonlanır.

Fonksiyonu: Linea alba'yı gerer. Karın içi organları koruyup, karın içi basıncı kontrol eder.

Sinirleri: n. subcostalis (12. torakal sinirin ön dalı)(11).

4.8. Linea Alba

Processus xyphoideus ile symphysis pubis arasında karın kaslarının kirişi uzantılarının orta hatta kaynaşması sonucu oluşan yapıdır. Linea alba symphysis pubis'de yüzeysel ve derin yaprağa ayrılarak üçgen biçiminde tutunur. Umbilicus (göbek) linea alba üzerindedir (11,5).

4.9. Linea Arcuata

Karın ön duvarına arka yüzden bakıldığında görülür. Kavisi aşağıya bakar, hemen altında fascia transversalis bulunur. Göbeğin hemen altında olup pubis'den ortalama 8cm yukarıdadır (11,5).

4.10. Linea Semilunaris

M.obliquus externus abdominis aponeurosisini üzerinde görülen bir oluktur. m.rectus abdominis'in lateral kenarı boyunca bu çizgi rektus kılıfının ön ve arka yaprağının başlangıç noktası olması açısından önemlidir. Linea semilunaris 10. kıkırdak costa ucundan tuberculum pubicum arasında uzanır (11).

4.11. Fascia Transversalis

Peritoneum ile m.transversus abdominis'in iç yüzü arasında yer alır. Fascia transversalis bütün karın duvarını içten döşeyen geniş bir fasciadır. Aşağıda fascia iliaca ve fascia pelvica ile devam eder ve fascia thoracolumbalis'e tutunur. Arkada m.quadratus lumborum ve m.psoas'ın fasiası ile devam eder. Yukarıda diyafragma alt yüzünü döşer. Canalis inguinalis'te m.obliquus externus abdominis fasiası ile kuvvetlendirilmiştir.

Funiculus spermaticus etrafında fascia spermatica interna adıyla uzanır ve testis'i sarar. Fossa iliaca'da fascia iliaca olarak uzanıp falx inguinalis'in arka yüzüne yapışır. Femoral damarların ön tarafında femoral kılıfın ön yaprağını şekillendirir (11,5).

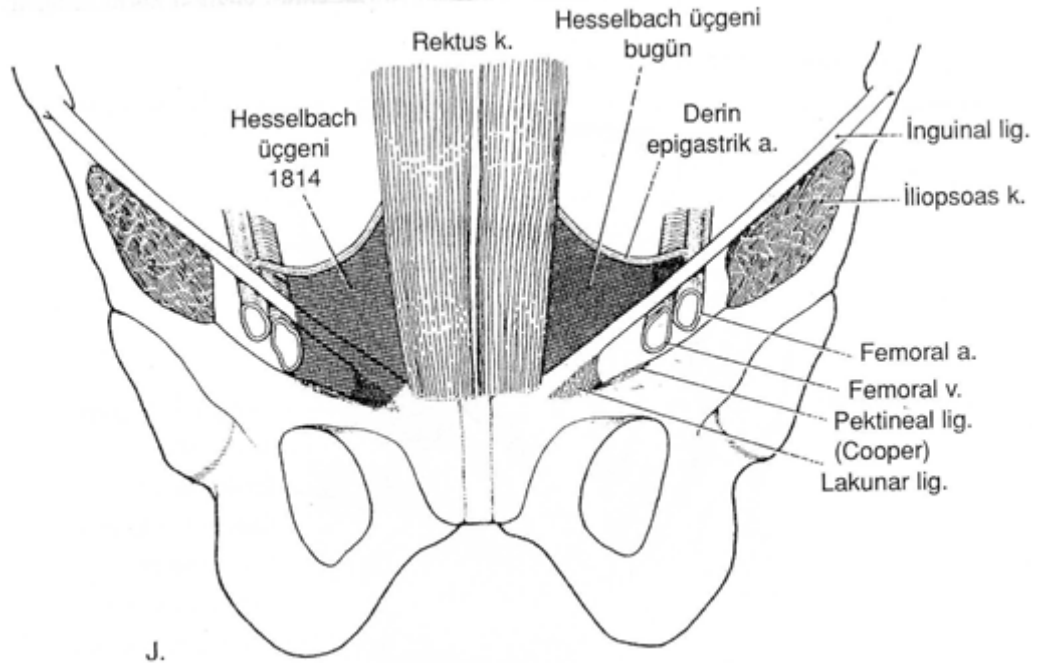
4.12. Tractus İliopubicus (Thomson Bağı)

Fascia transversalis ile fascia iliaca'nın birleşmesiyle oluşan bir yapıdır. Lig. inguinale'nin altında henle bağı ve cooper bağından başlayıp spina iliaca anterior superior'a tutunur. Anulus inguinalis profundus'un altından, femoral damarların üzerinden geçer. Bağın huzmeleri lig. inguinal'ye paralel bir gidiş seyrederek (11).

4.13. Lig. İnterfoveolare (Hasselbach Ligamenti)

Hasselbach ligamentinin anulus inguinalis profundus medialinde fascia transversalis'in yapısı içinde bulunan bir bağıdır. Lig.inguinale'nin ortasından yukarı ve içe doğru uzanır. Liflere a.epigastrica inferior ve v.epigastrica inferior eşlik eder.

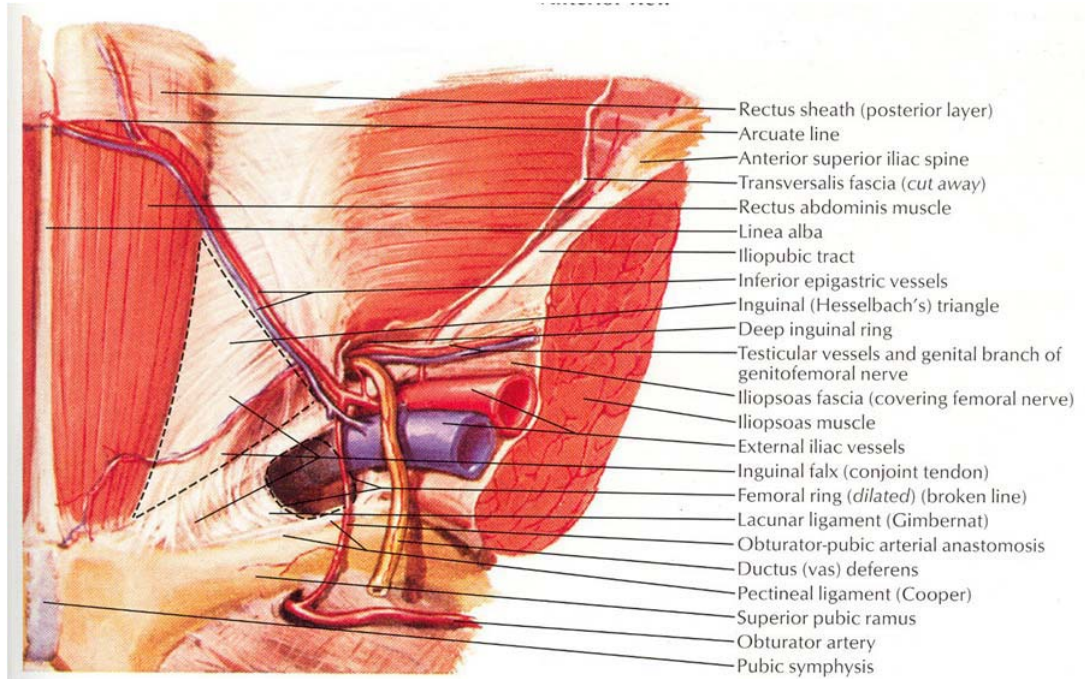
Fossa inguinalis medialis altta lig.inguinale, dışta a.-v.epigastrica inferior ve içte m.rectus abdominis'in dış kenarı ile şekillenir. Bu alana hasselbach üçgeni de denir (Şekil 4, Şekil 5). Bu üçgen karın ön duvarındaki zayıf noktalardan birisidir.



Şekil 4. Hasselbach üçgeninin görünümü (14)

Anulus inguinalis superficialis ve anulus inguinalis profundus karın ön duvarındaki doğal iki zayıf alanı oluşturur.

Lig.interfoveolare'nin üstünde karın ön duvarının iç yüzünde iki çukurun sınırını oluşturur. Bu bağın dışında kalan çukurluğa fossa inguinalis lateralis, içinde kalan çukurluğa fossa inguinalis medialis denir (11).



Şekil 5. Hasselbach üçgeni anatomisi (8)

4.13.1. Henle Bağı

M.rectus abdominis'in alt ucunun dış yanında tabanı aşağıda tepesi yukarıda bir üçgen görünüşündedir. Bu üçgenin iç yan kenarı m. rectus abdominis'in dış yan kenarı ile sıkı komşuluk yapar. Üçgenin dış yan kenarı dışa konkavdır. Henle bağı ile onun önünde bulunan tendo conjunctivus (falx inguinalis) çok sıkı komşuluk yapar. Bundan dolayı her ikisine birden her ikisine birden falx inguinalis denir. Üçgenin tabanı lig. pubicum (cooper bağı) ile birleşir (7).

4.14. Canalis İnguinalis

Lig.inguinale'nin alt yarısının hemen üstünde ve ona paralel olarak aşağı içe doğru uzanan dar bir kanaldır. Anulus inguinalis profundus'tan başlayıp 4 cm'lik bir seyirden sonra anulus inguinalis superficialis'te sonlanır. Bu kanaldan bir kısım yapılar geçmektedir. Kadınlar da, lig. teres uteri erkekler de, funiculus spermaticus ve her iki cinsiyette n.ilioinguinalis geçer.

Anulus inguinalis profundus; spina iliaca anterior superior ve symphysis pubis arasındaki uzaklığın tam ortasında bulunan kanalın girişidir.

Anulus inguinalis superficialis; tuberculum pubicum'un üstünde canalis inguinalis'in dışı açılan ağzıdır. Bu ağzın kenarlarını symphysis pubica'ya tutunan crus mediale ve tuberculum pubicum'a tutunan crus laterale yapar (5).

4.14.1. Canalis İnguinalis'i Oluşturan Duvarlar

Canalis İnguinalis'in Ön Duvarı ; Bu kanalın ön duvarı; eksternal oblik kasın aponeurosisu tarafından oluşturulur. İnternal oblik kas, anulus inguinalis profundus'tan inguinal kanala geçen oluşumların üzerinde m.cremaster'i içeren fascia cremasterica tabakasını da oluşturur (5).

Canalis İnguinalis'in Arka Duvarı ; Bu kanalın arka duvarını; fascia transversalis yapar. Bu duvar 1/3 iç kısmında tendo conjunctivus (falx inguinalis) ile kuvvetlendirilmiştir. Anulus inguinalis profundus'u destekleyen internal oblik kas gibi falx inguinalis de anulus inguinalis superficialis için ek destek sağlar (5).

Canalis İnguinalis'in Tavanı ; Kanalın tavanını; internal oblik ve transversus abdominis kasının arkus oluşturan lifleri yapar. Bu lifler, inguinal ligamentten başladıkları dış taraftan tendo conjunctivus olarak ortak yapıştıkları iç tarafa doğru eğik seyreder (5).

Canalis İnguinalis'in Tabanı ; Lig. inguinale'nin 1/3 medial kısmı yapar. Eksternal oblik kasın aponeurozunun kendi etrafında içe doğru kıvrılmasıyla oluşan bu taban üzerinde inguinal kanaldan geçen oluşumlar oturur (5).

Canalis İnguinalis'den Geçen Oluşumlar : Kanalın içerisinden kadınlar da, lig. teres uteri erkekler de, funiculus spermaticus ve her iki cinsiyette plexus lumbalis'in dalı olan n.ilioinguinalis (L1) geçer.

Canalis İnguinalis'in Fonksiyonu : İnguinal kanal erkekte funiculus spermaticus'un testis ve karın boşluğu arasında 2 taraflı geçişini sağlar. Kadınlarda uterus'tan lig.teres uteri'nin labium majus pudendi'ye geçmesini sağlar. Her iki cinsiyet de n. ilioinguinalis'in kanal içinden geçer (6).

Funiculus Spermaticus : Funiculus spermaticus, testis'i karın boşluğuna bağlayan ve bu yapıları saran tabakaları içerir. Bu yapının içinden şu oluşumlar geçmektedir:

Ductus deferens, a.vesicalis superior'un dalı olan a.ductus deferens, aorta abdominalis'ten çıkan a.testicularis, plexus pampiniformis, a. ve v.cremasterica, n.genitofemoralis'in genital dalı, sempatik ve visseral afferent lifler, lenfatikler, processus vaginalis kalıntıları (5).

Bu oluşumlar anulus inguinalis profundus'tan girer ve anulus inguinalis superficialis'ten çıkar. Funiculus spermaicus çıkışı esnasında üç tabakaya sarılı olarak çıkar. Bu oluşumlar ve onları saran tabakalar skrotum'a iner.

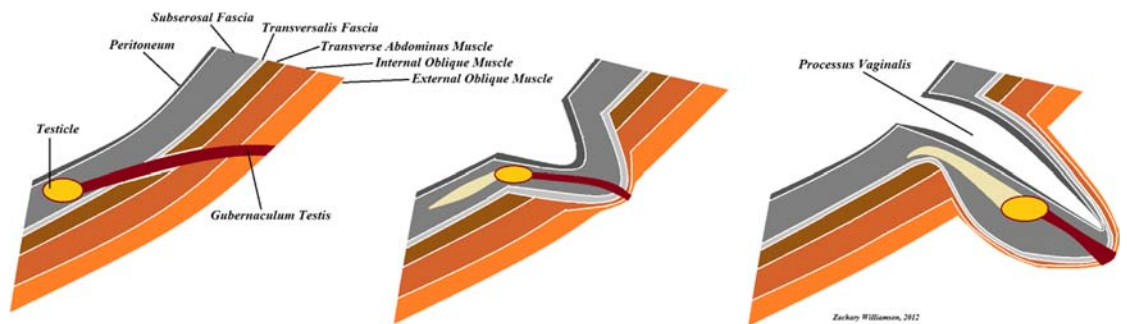
Funiculus spermaticus şu tabakalar tarafından sarılır.

Derinde, fascia transversalis'in yaptığı ve anulus inguinalis profundus'un kenarlarına tutunan fascia spermatica interna,

Ortada, internal oblik kasta kaynaklanan m.cremaster ve fascia cremasterica,

Yüzeyde, eksternal oblik kas aponeurozundan kaynaklanan ve anulus inguinalis superficialis'in kenarlarına tutunan fascia spermatica externadır (5).

Williamson ZC ve ark çocuklarda inguinal kanalın görüntülenmesine yönelik yazmış oldukları makalede; inguinal kanalın ilgili embriyolojisi gözden geçirilerek inguinal bölge dahil karın ve skrotal koşulları tartışmaktadırlar ve patoloji ile ilişkisini göstermektedirler (Şekil 6). İnguinal kanalın kendine özgü embriyolojisini patoloğların iyi tanıması gerekmektedir. Srotum içinde gerçekleşecek süreçlerin bazıları karın kaynaklı veya tam tersi olabilir.



Şekil 6. İnguinal kanal embriyolojisi (15)

İnguinal herni daha çok prematür yenidoğanlarda ve daha sık sağ taraflarında gözlenmektedir. Vakaların %88'inde kontralateral herniler mevcuttur. İnguinal hernileri direkt ve indirekt olmak üzere sınıflandırmışlardır. İndirekt inguinal herniler yaygın olarak çocuklarda görüldüğünü ve canalis inguinalis'in internal açıklığında karın

boşluğu içinde yer aldığını belirtmişler ve inguinal kanal içinde scrotumun geçişinden söz etmektedirler. Direkt inguinal herniler ise daha çok yetişkinlerde ve nadiren çocuklarda da görülmektedir. Karın ön duvarının zayıf noktalarından biri olan hasselbach üçgeninde görüldüğünü belirtmişlerdir. Görüntüleme işleminin tanı için gerekli olmadığını ve ABD'de genellikle kesin vakalarda kullanıldığını belirtmişlerdir (15).

İrkilata HC ve ark kriptorşidizm erkek infantların %1-3'ünü etkileyen yaygın bir genital doğumsal defekt olarak tanımlamışlardır. Etiyolojisi belirsiz olup bazı genetik faktörler ve çevresel endokrin bozucuların major rol oynadığı belirtilmektedir.

Kriptoşid testis, testisin normal iniş yolu üzerinde bir yerde olmasına söylenmektedir. Kriptoşid testis karın içinde (abdominal), inguinal kanalda (kanaliküler), veya supraskrotal bölgede (eksternal ingüinal açıklığın distalinde ancak skrotumda değil) lokalize olabilir. Testiküler iniş iki ana aşamada gerçekleşmektedir. Birincisi transabdominal migrasyon: Gestasyonun 8-15. haftaları arasında gerçekleşir. İkincisi İnguinoskrotal faz: Bu faz gestasyonun 25-35. haftalarında gerçekleşir ve gonadal androjene bağımlı fazdır. Doğumda spermatik kord uzunluğu 4-5 cm iken, 10 yaşında puberte öncesi bu uzunluk 8-10 cm'ye ulaşması gerektiğini belirtmektedirler (16).

Yıldız S ve ark yaşları 40-75 arasında değişen 17 insan kadavrası üzerinde n.ilioinguinalis'in ligamentum inguinale, canalis inguinalis'in duvarları ve içeriği ile olan ilişkisi analizini yapmışlar. N.ilioinguinalis'in proksimal ucu spina iliaca anterior superior'un ortalama 3.5 cm altında ve 2.96 cm medialinde abdominal duvara girdiğini, m.obliquus internus abdominis'in yüzeyinde seyrediyor ve ligamentum inguinale'nin 0.95 cm üzerinden geçtiğini, linea alba'nın 2.4 cm lateralinde, symphysis pubica'nın 1.5 cm üstünde lineer bir seyirle sonlandığını tespit etmişlerdir (17).

Lig.Teres Uteri: Lig.teres uteri kordona benzer bir yapıdır. Uterus'tan başlayıp, anulus inguinalis profundus'tan geçerek canalis inguinalis'e girer ve anulus inguinalis superficialis'ten çıkar. İnguinal kanaldan geçerken aynı funiculus spermaticus'ta olduğu gibi, karın ön duvarı tabakaları tarafından sarılır (5).

Anulus İnguinalis Profundus: Fascia transversalis üzerinde oval bir açıklıktır. Lig. inguinale'nin ortasından 1.3cm daha yukarıda yerleşim gösterir. Bu açıklık

kadınlarda dar erkeklerde daha geniştir. Sınırlarını yukarıda; m.transversus abdominis'in alt kenarı, içte lig.interfoveolare, a.epigastrica inferior ve v.epigastrica inferior ve aşağısında tractus iliopubicus tarafından sınırlanmıştır (11).

4.15. Trigonum Lumbale Inferius (Petit Üçgeni)

Lumbal bölgede bulunan üçgen şeklindeki bu yapının sınırlarını altta (üçgenin tabanı); crista iliaca, içte (veya arkada); m.latissimus dorsi'nin ön kenarı, dışta(veya önde); m.obliquus externus abdominis'in arka kenarı yapar (10).

Lumbal bölgede oluşan fıtıklar etyolojilerine göre kategorize edilebilir. Lomber fıtıklar ayrıntılı inceleme yapıldığında çoğu kendiliğinden meydana geldiği tespit edilmiştir. Özellikle yaşlı ilerlemiş olanlarda, hızlı ve önemli derece kilo kayıplarında ve yorucu efor sonrası edinildiği gözlemlenmiştir (18).

4.16. Karın Ön ve Yan Duvarında Oluşan Fıtıklar

Fıtık (hernia); karın boşluğunda yer alan yapıların özellikle barsak kıvrımlarının karnın zayıf noktalarından dışarıya çıkmasıdır. Fıtık kesesi içinde barsak ansı, omentum, veya ekstrapéritoneal yağ bulunabilir (19).

Fıtıkta kese şeklinde bir yapı gözlemlenir. Karnın ön duvarından dışarıya doğru sarkar. Fıtık çok ciddi sonuçlar doğurabilir. Bunlardan en önemlisi fıtığın karnın ön duvarında geriye sokulamaması (reddedilemeyen fıtık) ve fıtığın boğulmasıdır. Fıtık kesesi içine giren organların kan akışının bozulmasına hatta tamamen durmasına neden olur. Bu durum acil girişim gerektiren barsak tıkanmasına (ileus) yol açar.

Karın ön ve yan duvarında oluşan fıtıklar (herniasyonların) yerleşim yerleri ve oluşum şekillerine göre adlandırılırlar. Bunlar;

- 1) Kasık fıtıkları(direkt ve indirekt),
- 2) Femoral fıtıklar
- 3) Umbilical fıtıklar(doğumsal ve sonradan oluşan)
- 4) Epigastrik fıtıklar
- 5) Sağ ve sol m. rectus abdominis'lerin birbirinden ayrılması
- 6) İnsizyonel fıtık
- 7) Linea semilunaris fıtıkları (spigel fıtığı)(11)

4.16.1. Kasık Fıtıkları (Direkt ve İndirekt)

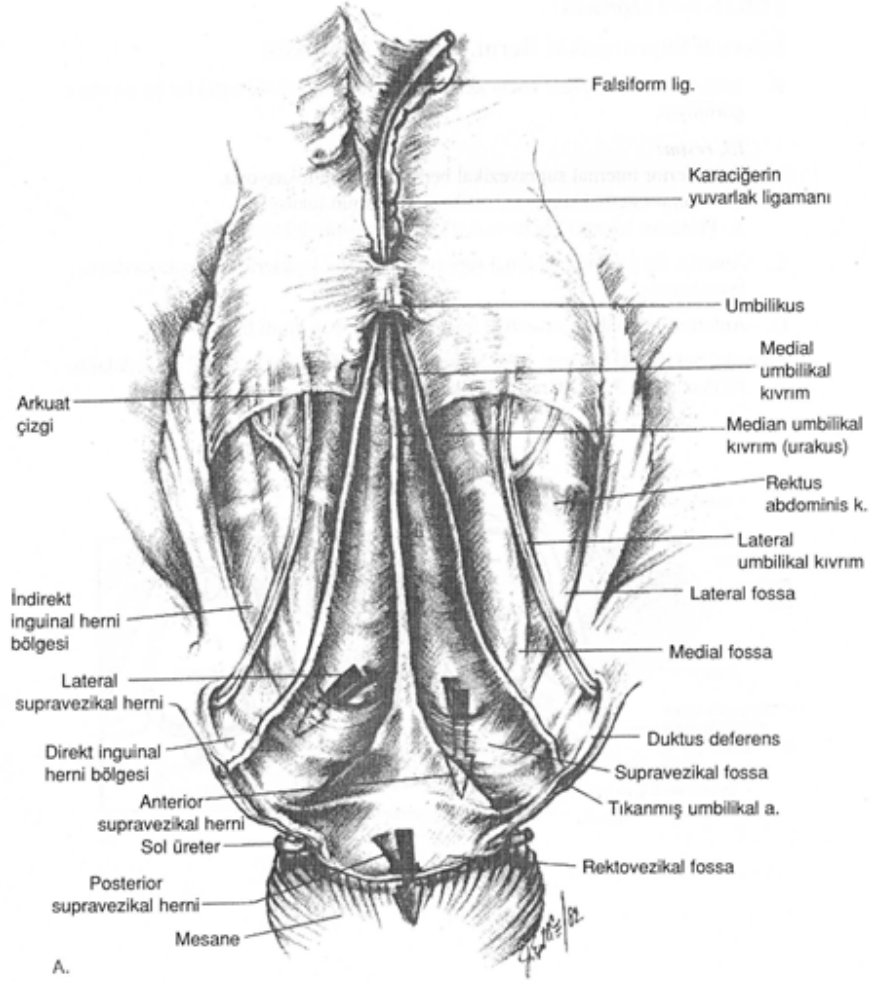
Kasık fıtıkları kendi içinde oluşum yerine göre ikiye ayrılır (Şekil 7).

Direkt İnguinal Herni: Fascia transversalis'de oluşan defekt sonucu hasselbach üçgeninde meydana gelen herni türüdür. Direkt kasık fıtıkları genellikle çift taraflı ve yaşlı erkek nüfusunda çok görülür.

Karın kaslarında zayıflamanın belirgin olduğu erkek hastalarda genelde bu fıtık tipiktir. Fıtık kesesi canalis inguinalis'in arka duvarında a.epigastrica inferior ve v.epigastrica inferior'un iç yanından öne doğru çıkıntı yapar. Fıtık kesesi tuberculum pubicum'un üstünde ve iç yanında hissedilebilir (11).

İndirekt İnguinal Herni: Fıtık kesesi anulus inguinalis profundus'tan canalis inguinalis'e girip anulus inguinalis superficialis'ten çıkar. Anulus inguinalis superficialis'ten çıkan fıtık scrotum'a veya labium majus pudendi tabanına ulaşabilir. Fıtık kesesi tuberculum pubicum'un iç yanında hissedilebilir.

Konjenitik kökenlidir. Görülme oranı %60 civarında olup en sık rastlanan fıtık çeşididir. Görülme sıklığı erkeklerde bayanlardan daha fazladır. Erkeklerde görülme oranı bayanlara göre %86 olup sağ tarafda daha yaygındır. Yeni doğan ve bebeklerde görülen kasık fıtıklarının tamamı indirekt kasık fıtıklarıdır (11).



Şekil 7. Kasık fıtıklarının görülme yerleri (14)

4.16.2. Femoral Fıtık

Fıtık kesesinin canalis femoralis boyunca ilerlediği fıtıklardır. Femoral fıtıklar kadınlarda erkeklerden daha fazla görülür. Fıtık kesesinin şişliği tuberculum pubicum'un dış yanında ve lig. inguinale'nin altında olması kasık fıtıklarından ayırır. Anulus femoralis dar olması sebebiyle fıtık kesesi tekrar karın içine döndürülemez (11).

4.16.3. Umbilical Fıtık

Umbilikal fıtık (omfalosel),intrauterin dönemde bağırsakların dönüş yetersizliğine ve periumbilikal karın defekti oluşumuna bağlı yeni doğanlarda görülür.

Yetişkinlerde linea alba'dan dışarı çıkan bir kese görülür. Fıtık kesesinde ince bağırsak ve kalın bağırsak kıvrımları ile omentum majus parçaları bulunur. Kadınlarda erkeklere göre daha fazla görülür (11).

4.16.4. Epigastrik Fıtık

Processus xyphoideus ile umbilicus arasında linea alba'nın herhangi bir yerinde oluşur. Küçük bir kese şeklinde genellikle orta hatta görülür. Oluşan fıtık kesesinin içinde omentum majus parçası bulunur (11).

4.16.5. M.Rectus Abdominis'lerin Ayrılması (Diastasis Recti)

Karın içi basıncın arttığı durumlarda rectus kasları birbirinden ayrılır ve fıtık kesesi içeren karın organları dışarıya doğru cepleşme oluşur. m. abdominis'ler çok doğum yapanlarda ve yaşlı kadınlarda birbirinden ayrılma görülebilir (11).

4.16.6. İnsizyonel Fıtık

Cerrahi operasyon sonrası gelişen bir olgudur. Karın ön duvarı segmenter sinirlerinin kesilmesine bağlı olarak meydana gelir. Hastanın yaşı, vücut ağırlığının normalden fazla olması, cerrahi girişim sonrası iyileşmeyen ve beslenmesi bozuk yaralar, karın içi basıncı artıracak sürekli konstipasyon (kabızlık) veya öksürük nöbetleri, hapşırma gibi durumlarda fıtık oluşumunu artırır (11).

4.16.7. Linea Semilunaris (Spigel Fıtığı)

Görülen bu fıtıklar m. transversus abdominis'in aponeurozunda oluşur. Spigel fıtığı preperitoneal yağ, periton kesesi veya nadiren visser içeren periton kesesinin spigel bölgesinden fıtıklaşmasıdır. Fıtık kesesinin boynu dar olduğundan fıtığın boğulması en sık karşılaşılan bulgudur (11,20).

Karın ön duvarı defektleri arasında gastroşizis ve omfalosel de görülmektedir.

4.17. Omfalosel

Gebeliğin 4-7. haftalarında karın duvarının birleşme anomalisidir. Karın ön duvarında içinde bağırsak ve bazen karaciğerin görülebildiği 4cm'den büyük peritoneal kesedir. Kesenin % 10-18 oranında intrauterin hayatta yırtılması görülebilir. Omfalosel görülme oranı 4000 ile 7000 canlı doğumda 1 olgu olarak tespit edilmiştir (21,22).

4.18. Gastroşizis

Umbilicus hemen daima sağında 2-5 cm karın duvar açıklığı ve buradan dışarı çıkan bağırsak ve diğer karın içi organlarla karakterizedir. Kese oluşumu yoktur. Damarsal tıkanıklık nedeniyle olduğu düşünülür. %10-15 jejunal atrezi, meckel

divertikülü, rotasyon anomalileri ile birlikteliği bildirilmiştir. Gastroşizis yaklaşık 10000 canlı doğumdan 0.94 olguda tespit edilmiştir (21,22).

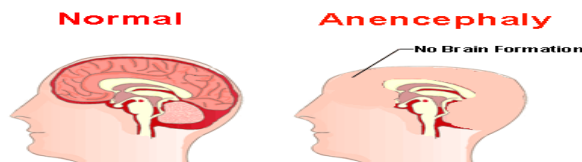
İntrauterin dönemde gastroşizis ve omfalosel tanısı konulan fetusların genellikle visseral organların karın boşluğunun dışında yer alması sebebiyle anormal şekilli karın düzlemleri mevcuttur. Karın duvarı defektli fetusların sıklıkla intrauterin gelişim geriliğide bu durumlarına eşlik eder (23).

4.19. Anensefali

Nöral kanal (tüp) gebeliğin üçüncü ve dördüncü haftalarında yani yaklaşık olarak gebeliğin 22. gününde başlar 26-28 günlerinde tamamlanır. Nöral tüpün sefalik kısmının 6. haftaya kadar kapanma sürecini tamamlayamaması sonucu nöral tüp defekti (NTD) meydana gelir (Şekil 8). Nöral tüpün kapanması ile ilgili bozukluklar santral sinir sisteminin (SSS) en sık görülen anomalilerindendir. Anensefali, sefalosel, hidranensefali ve spina bifida disrafik anomalilerin tipik örnekleridir. En sık rastlanan NTD'leri spina bifida ve anensefali'dir (24,25,26).

Anensefali beyin gelişiminin geriliği veya yokluğu olarak tanımlansa da, anensefalinin, eksensefali (kranyimum defektif gerilimi) veya akrania (kranyimumun yokluğu) olarak başladığı ve ilerleyen haftalarda serebral hemisferlerin amniyon sıvısına kronik maruziyetine kalması sonucu dejenere, ödematöz ve anjioödem bir membranla örtülü bir doku haline geldiği görülmektedir (27,25).

Calvarium 10. gebelik haftasından sonra kemikleşir ve ultrasonografi ile 11. haftadan sonra hiperekojen olarak gözlenir. Calvarium yokluğunda bu yapı görülememektedir. Hemisferler ise normal olarak görülür. Bu görünüm akrania'yı gösterir. Hemisferlerin giderek büzüştüğü ve dejenere olduğu ve ilerleyen gebelik haftalarında tipik anensefalik görünümü aldığı tesbit edilir. Gebeliğin 10-14. haftalarında anensefali tanısı teşhis edilebilir (28).



Şekil 8. Anensefali (29)

5. GEREÇ ve YÖNTEM

Bu çalışma Ekim 2010 ile Aralık 2013 tarihleri arasında Karadeniz Teknik Üniversitesi Anatomi Anabilim Dalı'nda gerçekleştirilmiştir.

Araştırmada Anatomi Anabilim Dalı laboratuvar'ında bulunan, %10 formaldehit içerisinde saklanan fetus kadavraları kullanıldı. Her bir fetus numaralandırılarak fetusların intrauterin yaşlarını belirlemek için ayak uzunlukları ölçümü yapıldı. İntrauterin yaşları ayak uzunluklarına göre 18.4-36.6 hf arasında değişen 11'i anensefalik, 19'u normal olmak üzere toplam 30 (19 kız, 11erkek) adet fetus kadavrası kullanıldı. Ölçüm için 0,05 mm hassasiyetli elektronik dijital kumpas (EDC-kumpas) (0-150mm) kullanıldı. Klasik anatomik diseksiyon yöntemleri kullanılarak karın duvarı ile ilişkili yapılar incelendi. Muayene eldiveni, bisturi, bisturi ağzı, kağıt, kalem, digital mikrometre(kumpas), dizüstü bilgisayar, yazıcı ve benzeri sarflar araştırmacılar tarafından temin edildi.

5.1. İstatistiksel Analizler

Değerler microsoft office excel worksheet programına kaydedildi. Kaydedilen verilerin ortalamaları değerleri ve standart sapmaları belirlendi. İstatistiksel analizi yapıldı. Bulunan değerler $p < 0.05$ 'dan küçük olduğu durumlarda anlamlı kabul edildi.

Verilerin normal dağılıma uygunluğu One Sample Kolmogorov-Smirnov testi kullanılarak yapıldı. İki grup arasındaki ortalamaların karşılaştırılmasında ise veriler normal dağılıma uyuyorsa Student's T testi, uymuyorsa Mann- Whitney U testi kullanıldı.

Aynı grup içinde sağ taraf ve sol taraf ölçümlerinin karşılaştırılmasında veriler normal dağılıma uyuyorsa Paired T testi, uymuyorsa Wilcoxon testi kullanıldı. İstatistiksel değerlendirmeler SPSS 13.0 programı kullanılarak yapıldı.

5.2. Fetus Kadavralarında Yaş Ortalamaları ile İlgili Ölçümler

Fetus kadavraları diseksiyon masasında sırt üstü yatış pozisyonuna alındı. Her bir fetus numaralandırılarak fetusların intrauterin yaşlarını belirlemek için ayak uzunluk ölçümü yapıldı. Her bir fetusun bütün ayak parmaklarından en uzun olanının distaldeki en uç noktası ile topuk arkasındaki en dış nokta arası mesafenin ölçümü digital kumpas

ile yapıldı (30). Her bir fetus için sağ ayağı beş kez ölçülerek ortalaması alındı ve sol ayak içinde aynı işlem yapılarak ayrı ayrı iki ayağın ortalaması bulundu. Bulunan bu iki değerinde ortalaması alındı ve fetus ayak uzunluğu belirlendi. Mercer ve arkadaşlarının yaptığı çalışma dikkate alınarak haftalıklara göre ayak uzunluğunun gösterildiği polinom eğrisine göre fetus yaşları tanımlandı (31).

5.3. Fetus Kadavralarında Karın Ön Duvarı ile İlgili Ölçümler

Fetus kadavralarının karın ön duvarında bazı ölçümler yapmak üzere diseksiyon masasına sırt üstü yatış pozisyonuna alındı. Palpe edilerek gözlemlenen her iki noktanın tam merkezlerine renkli başlıklı pin batırılarak tespit edildi. İşaretlenen her iki nokta arası mesafelerin ölçümleri digital kumpas ile yapıldı. Bu ölçümler beşer kez tekrarlanarak ortalama değerleri alındı. Bu işlem ölçülen tüm mesafelere ayrı ayrı uygulanmıştır.

Ölçülen mesafeler;

- 1) SİAS ile umbilicus arası mesafe,
- 2) SİAS ile symphysis pubis arası mesafe,
- 3) Umbilicus ile symphysis pubis arası mesafe,
- 4) Umbilicus ile processus xyphoideus arası mesafe,
- 5) Hasselbach üçgeninin iç, dış ve taban kenarları,
- 6) Umbilicus'un vertical ve transvers çapları
- 7) Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis lateralis ve medialis arası mesafeler ile plica umbilicalis medialis ile plica umbilicalis lateralis arası mesafe,
- 8) Linea arcuata kavisi'nin yüksekliği,
- 9) Plica umbilicalis lateralis'in linea arcuata kavisi'ni kestiği noktanın umbilicus ve symphysis pubis'e olan uzaklıkları,
- 10) Linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafe,
- 11) Anulus inguinalis medialis ve lateralis'in çapları,
- 12) Canalis inguinalis'in boyu,
- 13) Tuberculum ile SİAS arası mesafe ve
- 14) İki tuberculum pubicum arası mesafelerdir.

6. BULGULAR

6.1. Fetus Kadavralarının Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçları

6.1.1. Normal ve Anensefalik Fetusların Yaş Ortalaması ile İlgili Sonuçları

Normal ve Anensefalik fetusların yaş ile ilgili sonuçların istatistiksel karşılaştırılması Tablo 1’de verilmiştir Normal fetusların yaşları 18 - 36 hafta arasında (13 kız, 6 erkek), Anensefalik fetusların yaş değerleri ise 23 - 36 hafta arasında (6 kız, 5 erkek) bulundu. Yaş ortalamaları ve standart sapmaları (SD) Normal fetuslarda 28.13 ± 4.92 hafta, Anensefalik fetuslarda 29.70 ± 3.33 hafta idi.

Tablo 1: Normal ve Anensefalik fetusların yaş ortalamalarının istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		p
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
yaş	19	28.13±4.92	11	29.70±3.33	0,357

6.1.2. Normal ve Anensefalik Grubun Cinsiyetlerine Göre Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçları

Normal grubun cinsiyetlerine göre yaş ortalamaları ile ilgili istatistiksel karşılaştırılması Tablo 2’de gösterilmiştir. Normal kız fetus’ların (NKF) yaş ortalamaları ve standart sapmaları 27.55 ± 4.57 hafta, normal erkek fetus’ların (NEF) 29.40 ± 5.88 haftadır.

Anensefalik grubun cinsiyetlerine göre yaş ortalamaları ile ilgili istatistiksel karşılaştırılması Tablo 2’de gösterilmiştir. Anensefalik kız fetus’ların (AKF) yaş ortalamaları ve standart sapmaları 28.5 ± 2.98 hafta, anensefalik erkek fetus’ların (AEF) 31.14 ± 3.43 haftadır.

Normal kız fetuslar (NKF) ve normal erkek fetuslar (NEF) ile anensefalik kız fetuslar (AKF) ve anensefalik erkek fetuslar (AEF) arasında yaş ile ilgili istatistiksel karşılaştırılması Tablo 2’de gösterilmiştir.

Tablo 2: NKF-AKF, NEF-AEF ve NKF-NEF ile AKF-AEF kadavralarının yaş ortalamalarının istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Kız	13	27.55±4.57	6	28.5±2.98	0,629
Erkek	6	29.40±5.84	5	31.14±3.43	0,584
p	19	0,313	11	0,273	

6.2. Fetus Kadavralarının Spina İliaca Anterior Superior (SİAS) ile Umbilicus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.2.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 3’de gösterilmiştir.

Tablo 3: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	13	34.99±8.38	6	37.52±9.30	0,792
NFK sol tarafları	13	35.18±8.64	6	37.21±8.59	0,599
P		0,210		0,400	

6.2.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 4’de gösterilmiştir.

Tablo 4: AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	36.41±5.39	5	43.08±7.06	0,100
AFK sol tarafları	6	36.86±5.71	5	43.44±6.50	0,120
P		0,173		0,500	

6.2.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadvralarının SR ve SL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 5’de gösterilmiştir.

Tablo 5: NKF ve AKF kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (SR)	13	34.99±8.38	6	36.41±5.39	0,726
Sol tarafları (SL)	13	35.18±8.64	6	36.86±5.71	0,430

6.2.4. NEF ve AEF Kadvralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadvralarının SR ve SL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 6’da gösterilmiştir.

Tablo 6: NEF ve AEF kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (SR)	6	37.52±9.30	6	37.21±8.59	0,273
Sol tarafları (SL)	5	43.08±7.06	5	43.44±6.50	0,201

6.2.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus, Sol SİAS ile Umbilicus, Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus, sol SİAS ile umbilicus, arası mesafelerin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 7’de gösterilmiştir.

Tablo 7: Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	19	35.78±8.49	19	35.81±8.43	0,880
AFK	11	39.44±6.83	11	39.86±6.71	0,096
P		0,235		0,186	

6.3. Fetus Kadavralarının SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.3.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 8’de gösterilmiştir.

Tablo 8: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	13	33.97±8.82	6	35.59±8.64	0,861
NFK sol tarafları	13	34.50±8.92	6	35.87±8.89	0,930
P		0,004*		0,345	

*p<0.05

6.3.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 9’da gösterilmiştir.

Tablo 9: AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	35.87±6.13	5	42.04±6.49	0,201
AFK sol tarafları	6	35.67±5.90	5	42.23±6.72	0,201
P		0,600		0,686	

6.3.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadavralarının TR ve TL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 10’da gösterilmiştir.

Tablo 10: NKF ve AKF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (TR)	13	33.97±8.82	6	35.87±6.13	0,826
Sol tarafları (TL)	13	34.50±8.92	6	35.67±5.90	0,792

6.3.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadavralarının TR ve TL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 11’de gösterilmiştir.

Tablo 11: NEF ve AEF kadavralarının symphysis pubis ile sağ SİAS ve symphysis pubis ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (TR)	6	35.59±8.64	5	42.04±6.49	0,201
Sol tarafları (TL)	6	35.87±8.89	5	42.23±6.72	0,201

6.3.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası mesafelerin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 12’de gösterilmiştir.

Tablo 12: Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası mesafelerin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	19	34.48±8.55	19	34.92±8.68	0,006*
AFK	11	38.68±6.79	11	38.66±6.87	0,922
P		0,176		0,234	

*p<0.05

6.4. Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.4.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının U değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 13’de gösterilmiştir.

Tablo 13: NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadvralarının umbilicus ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	13	29.52±4.80	6	29.87±6.51	0,380
AFK	6	31.32±2.12	5	36.88±10.93	0,465
P		0,483		0,584	

6.4.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadvralarının Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve Anensefalik fetus kadvralarının U değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 14’de gösterilmiştir.

Tablo 14: Normal ve Anensefalik fetus kadvralarının umbilicus ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		p
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
U	19	29.62±5.21	11	33.85±7.65	0,083

6.5. Fetus Kadvralarının Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.5.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadvralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadvralarının CP değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 15’de gösterilmiştir.

Tablo 15: NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadvralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	13	47.08±7.82	6	48.45±9.88	0,861
AFK	6	49.64±0.97	5	53.85±8.23	0,201
P		0,792		0,361	

6.5.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının CP değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 16’da gösterilmiştir.

Tablo 16: Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		p
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
CP	19	47.51±8.26	11	51.56±5.69	0,355

6.6. Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni’nin İç Kenar Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.6.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni’nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni’nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 17’de gösterilmiştir.

Tablo 17: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni’nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	7.47±2.36	6	8.42±2.80	0,482
NFK sol tarafları	11	7.26±2.26	6	8.06±2.68	0,421
P		0,119		0,115	

6.6.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni’nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni’nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 18’de gösterilmiştir.

Tablo 18: AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	7.24±1.67	5	8.73±2.19	0,144
AFK sol tarafları	6	7.29±1.73	5	8.57±2.17	0,201
P		0,833		0,080	

6.6.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadvralarının HAR ve HAL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 19'da gösterilmiştir.

Tablo 19: NKF ve AKF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (HAR)	11	7.47±2.36	6	7.24±1.67	0,841
Sol tarafları (HAL)	11	7.26±2.26	6	7.29±1.73	0,920

6.6.4. NEF ve AEF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadvralarının HAR ve HAL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 20'de gösterilmiştir.

Tablo 20: NEF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (HAR)	6	8.42±2.80	5	8.73±2.19	1,000
Sol tarafları (HAL)	6	8.06±2.68	5	8.57±2.17	0,855

6.6.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 21'de gösterilmiştir.

Tablo 21: Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	7.76±2.49	17	7.55±2.36	0,029*
AFK	11	7.92±1.98	11	7.87±1.96	0,350
P		0,869		0,706	

*p<0.05

6.7. Fetus Kadvralarının Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.7.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 22'de gösterilmiştir.

Tablo 22: NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	7.27±2.33	6	8.14±2.74	0,615
NFK sol tarafları	11	7.20±2.37	6	8.20±2.88	0,546
P		0,657		1,000	

6.7.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 23'de gösterilmiştir.

Tablo 23: AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	7.00±1.60	5	8.50±2.24	0,144
AFK sol tarafları	6	6.95±1.63	5	8.37±2.13	0,144
P		0,416		0,686	

6.7.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadvralarının HBR ve HBL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 24'de gösterilmiştir.

Tablo 24: NKF ve AKF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (HBR)	11	7.27±2.33	6	7.00±1.60	0,841
Sol tarafları (HBL)	11	7.20±2.37	6	6.95±1.63	0,841

6.7.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadavralarının HBR ve HBL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 25'de gösterilmiştir.

Tablo 25: NEF ve AEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (HBR)	6	8.14±2.74	5	8.50±2.24	0,855
Sol tarafları (HBL)	6	8.20±2.88	5	8.37±2.13	0,855

6.7.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 26'da gösterilmiştir.

Tablo 26: Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	7.58±2.43	17	7.55±2.52	0,687
AFK	11	7.69±1.98	11	7.60±1.92	0,475
P		0,901		0,960	

6.8. Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.8.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 27 'de gösterilmiştir.

Tablo 27: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	6.79±2.12	6	7.20±2.34	0,763
NFK sol tarafları	11	6.74±2.00	6	7.22±2.40	0,546
P		0,859		0,753	

6.8.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 28 'de gösterilmiştir.

Tablo 28: AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	6.53±1.41	5	8.45±1.92	0,144
AFK sol tarafları	6	6.47±1.41	5	8.12±1.97	0,144
P		0,116		0,500	

6.8.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadavralarının HCR ve HCL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 29 'da gösterilmiştir.

Tablo 29: NKF ve AKF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (HCR)	11	6.79±2.12	6	6.53±1.41	0,841
Sol tarafları (HCL)	11	6.74±2.00	6	6.47±1.41	0,841

6.8.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadavralarının HCR ve HCL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 30 'da gösterilmiştir.

Tablo 30: NEF ve AEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (HCR)	6	7.20±2.34	5	8.45±1.92	0,361
Sol tarafları (HCL)	6	7.22±2.40	5	8.12±1.97	0,465

6.8.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 31 'de gösterilmiştir.

Tablo 31: Normal ve anensefalik fetus kavrularının sağ ve sol hasselbach uğeni'nin taban mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	6.93±2.14	17	6.85±2.07	0,758
AFK	11	7.41±1.86	11	7.22±1.81	0,008*
P		0,552		0,684	

*p<0.05

6.9. Fetus Kavrularının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.9.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kavrularının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 32 'de gösterilmiştir.

Tablo 32: NKF ve NEF kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	15.88±3.90	6	17.95±4.78	0,421
NFK sol tarafları	11	15.70±3.88	6	17.55±4.41	0,482
P		0,534		0,172	

6.9.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 33 'de gösterilmiştir.

Tablo 33: AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	16.25±3.09	5	18.97±2.84	0,144
AFK sol tarafları	6	16.16±2.60	5	18.70±2.85	0,144
P		0,345		0,500	

6.9.3. NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadavralarının LAR ve LAL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 34 'de gösterilmiştir.

Tablo 34: NKF ve AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (LAR)	11	15.88±3.90	6	16.25±3.09	0,615
Sol tarafları (LAL)	11	15.70±3.88	6	16.16±2.60	0,615

6.9.4. NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadavralarının LAR ve LAL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 35 'de gösterilmiştir.

Tablo 35: NEF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (LAR)	6	17.95±4.78	5	18.97±2.84	0,855
Sol tarafları (LAL)	6	17.55±4.41	5	18.70±2.85	0,715

6.9.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 36 'da gösterilmiştir.

Tablo 36: Normal ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	16.61±4.21	17	16.35±4.04	0,210
AFK	11	17.49±3.17	11	17.32±2.89	0,213
P		0,560		0,499	

6.10. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.10.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 37 'de gösterilmiştir.

Tablo 37: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	8.46±2.00	6	9.35±2.04	0,451
NFK sol tarafları	11	8.40±1.90	6	9.35±1.96	0,448
P		0,575		0,893	

6.10.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 38 'de gösterilmiştir.

Tablo 38: AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	9.30±1.79	5	10.14±1.83	0,465
AFK sol tarafları	6	8.83±1.30	5	9.99±1.82	0,465
P		0,115		0,345	

6.10.3. NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadavralarının KAR ve KAL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 39 'da gösterilmiştir.

Tablo 39: NKF ve AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (KAR)	11	8.46±2.00	6	9.30±1.79	0,315
Sol tarafları (KAL)	11	8.40±1.90	6	8.83±1.30	0,329

6.10.4. NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadavralarının KAR ve KAL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 40 'da gösterilmiştir.

Tablo 40: NEF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (KAR)	6	9.35±2.04	5	10.14±1.83	0,522
Sol tarafları (KAL)	6	9.35±1.96	5	9.99±1.82	0,584

6.10.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 41 'de gösterilmiştir.

Tablo 41: Normal ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	8.77±2.00	17	8.74±1.92	0,513
AFK	11	9.69±1.77	11	9.36±1.60	0,130
P		0,229		0,422	

6.11. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Medialis ile Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.11.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 42 'de gösterilmiştir.

Tablo42: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	7.29±1.91	6	8.06±2.53	0,546
NFK sol tarafları	11	7.41±2.00	6	8.11±2.41	0,481
P		0,197		0,753	

6.11.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 43 'de gösterilmiştir.

Tablo 43: AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	6.96±1.07	5	8.29±1.59	0,068
AFK sol tarafları	6	6.90±1.01	5	8.38±1.59	0,068
P		0,344		0,345	

6.11.3. NKF ve AKF Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadavralarının KBR ve KBL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 44 'de gösterilmiştir.

Tablo 44: NKF ve AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (KBR)	11	7.29±1.91	6	6.96±1.07	0,615
Sol tarafları (KBL)	11	7.41±2.00	6	6.90±1.01	0,687

6.11.4. NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadavralarının KBR ve KBL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 45 'de gösterilmiştir.

Tablo 45: NEF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (KBR)	6	8.06±2.53	5	8.29±1.59	0,855
Sol tarafları (KBL)	6	8.11±2.41	5	8.38±1.59	0,715

6.11.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 46 'da gösterilmiştir.

Tablo46: Normal ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	7.57±2.10	17	7.76±2.10	0,218
AFK	11	7.56±1.44	11	7.58±1.46	1,000
P		0,997		0,914	

6.12. Fetus Kadavralarının Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.12.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının UVD değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 47 'de gösterilmiştir.

Tablo 47: NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadvralarının umbilicus vertical çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	11	7.22±1.42	6	7.93±2.06	0,228
AFK	6	7.63±1.05	5	8.43±1.76	0,584
P		0,366		0,855	

6.12.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadvralarının Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve Anensefalik fetus kadvralarının UVD değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 48 'de gösterilmiştir.

Tablo 48: Normal ve Anensefalik fetus kadvralarının umbilicus vertical çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		p
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
UVD	17	7.47±1.64	11	8.00±1.40	0,390

6.13. Fetus Kadvralarının Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.13.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadvralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadvralarının UTD değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 49 'da gösterilmiştir.

Tablo 49: NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadvralarının umbilicus transvers çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	11	7.29±1.57	6	8.24±2.29	0,366
AFK	6	7.80±1.54	5	8.80±1.50	0,522
P		0,315		0,715	

6.13.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının UTD değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 50 'de gösterilmiştir.

Tablo 50: Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının umbilicus transvers çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		p
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
UTD	17	7.63±1.84	11	8.36±1.50	0,280

6.14. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Kavisi'nin Yüksekliğinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.14.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Linea Arcuata Kavisi'nin Yükseklik Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının UX değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 51 'de gösterilmiştir.

Tablo 51: NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	11	5.78±1.04	6	5.66±0.97	0,580
AFK	6	5.86±0.26	5	5.96±1.33	0,714
P		0,546		0,715	

6.14.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Kavisi'nin Yükseklik Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının UX değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 52 'de gösterilmiştir.

Tablo 52: Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		p
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
UX	17	5.74±0.98	11	5.90±0.87	0,662

6.15. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.15.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının UY değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 53 'de gösterilmiştir.

Tablo 53: NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	11	23.25±5.65	6	24.54±5.55	0,421
AFK	6	27.38±0.87	5	27.43±1.94	0,855
P		0,108		0,361	

6.15.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının UY değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 54 'de gösterilmiştir.

Tablo 54: Normal ve Anensefalik fetus kadvralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		p
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
UY	17	23.70±5.47	11	27.40±1.37	0,016*

*p<0,05

6.16. Fetus Kadvralarının Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.16.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadvralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 55 'de gösterilmiştir.

Tablo 55: NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	16.99±3.93	6	19.25±5.08	0,315
NFK sol tarafları	11	17.04±3.92	6	19.40±5.08	0,365
P		0,859		0,027*	

*p<0.05

6.16.2. AKF ve AEF Kadvralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol

linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 56 'da gösterilmiştir.

Tablo 56: AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	17.79±2.98	5	20.84±4.08	0,201
AFK sol tarafları	6	17.64±2.93	5	20.90±4.18	0,201
P		0,116		0,686	

6.16.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadvralarının NR ve NL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 57 'de gösterilmiştir.

Tablo 57: NKF ve AKF kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (NR)	11	16.99±3.93	6	17.79±2.98	0,228
Sol tarafları (NL)	11	17.04±3.92	6	17.64±2.93	0,228

6.16.4. NEF ve AEF Kadvralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadvralarının NR ve NL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 58 'de gösterilmiştir.

Tablo 58: NEF ve AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (NR)	6	19.25±5.08	5	20.84±4.08	0,584
Sol tarafları (NL)	6	19.40±5.08	5	20.90±4.18	0,583

6.16.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 59 'da gösterilmiştir.

Tablo 59: Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	17.79±4.35	17	17.87±4.36	0,170
AFK	11	19.18±3.70	11	19.13±3.77	0,424
P		0,390		0,441	

6.17. Fetus Kadavralarının Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.17.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 60 'da gösterilmiştir.

Tablo 60: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	n	Kız Ort±SD	n	Erkek Ort±SD	P
NFK sağ tarafları	11	22.15±4.10	6	23.79±5.00	0,482
NFK sol tarafları	11	21.85±4.06	6	23.83±5.42	0,366
P		0,008*		0,753	

*p<0.05

6.17.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 61 'de gösterilmiştir.

Tablo 61: AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	21.76±3.29	5	25.06±4.71	0,361
AFK sol tarafları	6	21.43±2.81	5	24.63±4.70	0,273
P		0,116		0,225	

6.17.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadavralarının OR ve OL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 62 'de gösterilmiştir.

Tablo 62: NKF ve AKF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (OR)	11	22.15±4.10	6	21.76±3.29	0,920
Sol tarafları (OL)	11	21.85±4.06	6	21.43±2.81	0,920

6.17.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadavralarının OR ve OL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 63 'de gösterilmiştir.

Tablo 63: NEF ve AEF kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (OR)	6	23.79±5.00	5	25.06±4.71	0,855
Sol tarafları (OL)	6	23.83±5.42	5	24.63±4.70	0,855

6.17.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadvralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 64 'de gösterilmiştir.

Tablo 64: Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	22.73±4.35	17	22.55±4.52	0,061
AFK	11	23.26±4.15	11	22.88±3.95	0,075
P		0,750		0,843	

6.18. Fetus Kadvralarının Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.18.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadvralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 65 'de gösterilmiştir.

Tablo 65: NKF – NEF, NKF ve NEF kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	2.29±0.79	6	2.57±0.96	0,482
NFK sol tarafları	11	2.26±0.79	6	2.50±0.94	0,481
P		0,052		0,141	

6.18.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadvralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 66 'da gösterilmiştir.

Tablo 66: AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	2.27±0.89	5	2.60±0.86	0,522
AFK sol tarafları	6	2.26±0.97	5	2.57±0.86	0,522
P		0,527		0,465	

6.18.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadvralarının ZR ve ZL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 67 'de gösterilmiştir.

Tablo 67: NKF ve AKF kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (ZR)	11	2.29±0.79	6	2.27±0.89	0,841
Sol tarafları (ZL)	11	2.26±0.79	6	2.26±0.97	0,801

6.18.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadvralarının ZR ve ZL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 68 'de gösterilmiştir.

Tablo 68: NEF ve AEF kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (ZR)	6	2.57±0.96	5	2.60±0.86	1,000
Sol tarafları (ZL)	6	2.50±0.94	5	2.57±0.86	0,855

6.18.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 69 'da gösterilmiştir.

Tablo 69: Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	2.39±0.83	17	2.34±0.83	0,014*
AFK	11	2.42±0.85	11	2.40±0.89	0,475
P		0,917		0,866	

*p<0,05

6.19. Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.19.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 70 'de gösterilmiştir.

Tablo 70: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	2.37±0.83	6	2.50±0.87	0,615
NFK sol tarafları	11	2.33±0.84	6	2.51±0.89	0,546
P		0,041*		0,674	

*p<0,05

6.19.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 71 'de gösterilmiştir.

Tablo 71: AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	2.38±0.81	5	2.79±0.88	0,522
AFK sol tarafları	6	2.39±0.85	5	2.81±0.85	0,522
P		0,686		0,465	

6.19.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadavralarının YR ve YL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 72 'de gösterilmiştir.

Tablo 72: NKF ve AKF kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (YR)	11	2.37±0.83	6	2.38±0.81	0,841
Sol tarafları (YL)	11	2.33±0.84	6	2.39±0.85	0,920

6.19.4. NEF ve AEF Kadvralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadvralarının YR ve YL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 73 'de gösterilmiştir.

Tablo 73: NEF ve AEF kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (YR)	6	2.50±0.87	5	2.79±0.88	0,855
Sol tarafları (YL)	6	2.51±0.89	5	2.81±0.85	0,855

6.19.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadvralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 74 'de gösterilmiştir.

Tablo 74: Normal ve anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap ölçümlerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	2.42±0.82	17	2.39±0.84	0,074
AFK	11	2.56±0.83	11	2.58±0.84	0,440
P		0,656		0,567	

6.20. Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Medialis ile Anulus İnguinalis Lateralis (Canalis İnguinalis'in Boyu) Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.20.1 NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 75 'de gösterilmiştir.

Tablo 75: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	7.78±2.07	6	8.86±2.42	0,366
NFK sol tarafları	11	7.99±2.03	6	8.90±2.55	0,366
P		0,005*		0,599	

6.20.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 76 'da gösterilmiştir.

Tablo 76: AKF – AEF, AKF ve AEF kadvralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	7.97±1.27	5	9.71±1.65	0,144
AFK sol tarafları	6	7.88±1.20	5	9.56±1.82	0,144
P		0,249		0,225	

6.20.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadvralarının VR ve VL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 77 'de gösterilmiştir.

Tablo 77: NKF ve AKF kadvralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (VR)	11	7.78±2.07	6	7.97±1.27	0,482
Sol tarafları (VL)	11	7.99±2.03	6	7.88±1.20	0,615

6.20.4. NEF ve AEF Kadvralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadvralarının VR ve VL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 78 'de gösterilmiştir.

Tablo 78: NEF ve AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (VR)	6	8.86±2.42	5	9.71±1.65	0,855
Sol tarafları (VL)	6	8.90±2.55	5	9.56±1.82	0,715

6.20.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 79 'da gösterilmiştir.

Tablo 79. Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	8.16±2.19	17	8.31±2.19	0,010*
AFK	11	8.77±1.65	11	8.64±1.68	0,110
P		0,442		0,674	

*p<0,05

6.21.Fetus Kadavralarının Tuberculum Pubicum ile SİAS Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.21.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 80 'de gösterilmiştir.

Tablo 80: NKF – NEF, NKF ve NEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK sağ tarafları	11	32.65±8.30	6	34.32±8.45	0,482
NFK sol tarafları	11	32.66±8.12	6	34.46±8.66	0,615
P		0,449		0,463	

6.21.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 81 'de gösterilmiştir.

Tablo 81: AKF – AEF, AKF ve AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
AFK sağ tarafları	6	34.33±5.96	5	39.24±7.10	0,361
AFK sol tarafları	6	34.33±6.07	5	39.78±6.83	0,201
P		0,893		0,042*	

*p<0,05

6.21.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF ve AKF kadavralarının WR ve WL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 82 'de gösterilmiştir.

Tablo 82: NKF ve AKF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal kız		Anensefalik kız		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (WR)	11	32.65±8.30	6	34.33±5.96	0,482
Sol tarafları (WL)	11	32.66±8.12	6	34.33±6.07	0,366

6.21.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NEF ve AEF kadavralarının WR ve WL değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 83 'de gösterilmiştir.

Tablo 83: NEF ve AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal erkek		Anensefalik erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Sağ tarafları (WR)	6	34.32±8.45	5	39.24±7.10	0,465
Sol tarafları (WL)	6	34.46±8.66	5	39.78±6.83	0,465

6.21.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

Tablo 84 'de gösterilmiştir.

Tablo 84: Normal ve anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Sağ taraf		Sol taraf		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	17	33.23±8.13	17	33.30±8.10	0,925
AFK	11	36.56±6.68	11	36.81±6.72	0,126
P		0,268		0,243	

6.22. Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

6.22.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının Q değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 85 'de gösterilmiştir.

Tablo 85: NKF – NEF, AKF – AEF, NKF – AKF ve NEF - AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Kız		Erkek		P
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
NFK	11	3.49±1.27	6	4.04±1.64	0,421
AFK	6	3.60±0.98	5	4.30±1.11	0,465
P		0,763		0,715	

6.22.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçlar

Normal ve Anensefalik fetus kadavralarının Q değerlerinin istatistiksel karşılaştırılması Tablo 86 'da gösterilmiştir.

Tablo 86: Normal ve Anensefalik fetus kavrularının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası mesafelerinin istatistiksel karşılaştırılması

	Normal		Anensefalik		p
	n	Ort±SD	n	Ort±SD	
Q	17	3.68±1.39	11	3.92±1.05	0,631

7. TARTIŞMA

Karın ön duvarının daha iyi anlaşılabilmesi ve yorumlanabilmesi kompleks duvar defektlerini, omfoloseli, gastroşizisi, karın ön duvarında oluşan fitikleri ve bunlara bağlı barsak tıkanmalarını daha iyi ayırt etmemize yardımcı olacaktır. Bu patolojik durumların daha iyi anlaşılabilmesi için günümüze kadar bir çok çalışma yapılmıştır (22,32,33,34,35).

Yapılan bu çalışmalarda fetuslarda, çocuklarda ve yetişkinlerde oluşan bu problemlerin nedenleri araştırılmıştır.Yapılan araştırmalarda anensefalik fetuslara yönelik çalışmalarda bulunmaktadır (25,36,37).

Çalışmamızda, normal ve anensefalik fetusların karın ön duvarın yapıları anatomik açıdan inceledik ve bu bölgede çeşitli ölçümler yaparak elde edilen bulguları karşılaştırdık.

7.1. Fetus Kadavralarının Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.1.1. Normal ve Anensefalik Fetüslerin Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetüslerin yaş ortalaması 28.13 ± 4.92 hafta ve anensefalik fetüslerin yaş ortalaması 29.70 ± 3.33 haftadır.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal ve anensefalik fetüslerin yaşlarının birbirine benzer olduğu görüldü. Yaş ortalaması açısından anlamlı bir farklılık yoktu ($p: 0,357$; $p > 0.05$)(Tablo 1).

7.1.2. Normal ve Anensefalik Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Yaş Ortalamaları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının yaş ortalaması 27.55 ± 4.57 hafta ve normal erkek fetus kadavralarının yaş ortalaması 29.40 ± 5.88 haftadır.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının yaşlarının birbirine benzer olduğu görüldü. Yaş ortalaması açısından anlamlı bir farklılık yoktu ($p: 0,313$; $p > 0.05$)(Tablo 2).

Anensefalik kız fetus kadavralarının yaş ortalaması 28.5 ± 2.98 hafta ve anensefalik erkek fetus kadavralarının yaş ortalaması 31.14 ± 3.43 haftadır.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının yaşlarının birbirine benzer olduğu görüldü. Yaş ortalaması açısından anlamlı bir farklılık yoktu (p: 0,273; p>0.05)(Tablo 2).

Normal kız fetus kadavralarının yaş ortalaması 27.55±4.57 hafta ve anensefalik kız fetus kadavralarının yaş ortalaması 28.50±2.98 haftadır.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının yaşlarının birbirine benzer olduğu görüldü. Yaş ortalaması açısından anlamlı bir farklılık yoktu (p: 0,629; p>0.05)(Tablo 2).

Normal erkek fetus kadavralarının yaş ortalaması 29.40±5.84 hafta ve anensefalik erkek fetus kadavralarının yaş ortalaması 31.14±3.43 haftadır.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının yaşlarının birbirine benzer olduğu görüldü. Yaş ortalaması açısından anlamlı bir farklılık yoktu (p: 0,584; p>0.05)(Tablo 2).

7.2. Fetus Kadavralarının SİAS ile Umbilicus Arası Mesafenin lmleri ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.2.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 34.99±8.38 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 37.52±9.30 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,792; p>0.05)(Tablo 3).

Normal kız fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 35.18±8.64 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 37.21±8.59 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,599; p>0.05)(Tablo 3).

Normal kız fetus kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 34.99±8.38 mm ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 35.18±8.64 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 3).

Normal erkek fetus kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 37.52±9.30 mm ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 37.21±8.59 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NEF kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,400; p>0.05)(Tablo 3).

7.2.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadvralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 36.41±5.39 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 43.08±7.06 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,100; p>0.05)(Tablo 4).

Anensefalik kız fetus kadvralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 36.86±5.71 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 43.44±6.50 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadvralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,120; p>0.05)(Tablo 4).

Anensefalik kız fetus kadvralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 36.41±5.39 mm ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 36.86±5.71 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,173; p>0.05)(Tablo 4).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 43.08±7.06 mm ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 43.44±6.50 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,500; p>0.05)(Tablo 4).

7.2.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 34.99±8.38 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 36.41±5.39 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,726; p>0.05)(Tablo 5).

Normal kız fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 35.18±8.64 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 36.86±5.71 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,430; p>0.05)(Tablo 5).

7.2.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 37.52±9.30 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 43.08±7.06 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,273; p>0.05)(Tablo 6).

Normal erkek fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 37.21±8.59 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 43.44±6.50 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 6).

7.2.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ SİAS ile Umbilicus ve Sol SİAS ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 35.78±8.49 mm ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 35.81±8.43 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,880; p>0.05)(Tablo 7).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 39.44±6.83 mm ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 39.86±6.71 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus ve sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,096; p>0.05)(Tablo 7).

Normal fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 35.78±8.49 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 39.44±6.83 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,235; p>0.05)(Tablo 7).

Normal fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 35.81 ± 8.43 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 39.86 ± 6.71 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol SİAS ile umbilicus arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,186$; $p > 0.05$)(Tablo 7).

7.3. Fetus Kadavralarının SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.3.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 33.97 ± 8.82 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 35.59 ± 8.64 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,861$; $p > 0.05$)(Tablo 8).

Normal kız fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 34.50 ± 8.92 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 35.87 ± 8.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,930$; $p > 0.05$)(Tablo 8).

Normal kız fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası mesafelerin uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal kız fetus kadavralarının sağ SİAS ve symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 33.97 ± 8.82 mm ve sol SİAS ve symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 34.50 ± 8.92 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda T uzunluğunun NKF'nin sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,004**)(Tablo 8).

Normal erkek fetus kadvralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.59±8.64 mm ve sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.87±8.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NEF kadvralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,345; p>0.05)(Tablo 8).

7.3.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadvralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadvralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.87±6.13 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 42.04±6.49 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadvralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 9).

Anensefalik kız fetus kadvralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.67±5.90 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 42.23±6.72 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadvralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 9).

Anensefalik kız fetus kadvralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.87±6.13 mm ve sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.67±5.90 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF kadvralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,600; p>0.05)(Tablo 9).

Anensefalik erkek fetus kadvralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 42.04±6.49 mm ve sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 42.23±6.72 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,686; p>0.05)(Tablo 9).

7.3.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 33.97±8.82 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.87±6.13 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,826; p>0.05)(Tablo 10).

Normal kız fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 34.50±8.92 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.67±5.90 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,792; p>0.05)(Tablo 10).

7.3.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.59±8.64 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 42.04±6.49 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 11).

Normal erkek fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 35.87±8.89 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 42.23±6.72 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 11).

7.3.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ SİAS ile Symphysis Pubis ve Sol SİAS ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası mesafelerin uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal fetus kadavralarının sağ SİAS ve symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 34.48 ± 8.55 mm ve sol SİAS ve symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 34.92 ± 8.68 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda T uzunluğunun normal fetus kadavralarının sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,006**)(Tablo 12).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 38.68 ± 6.79 mm ve sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 38.66 ± 6.87 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,922; p>0.05)(Tablo 12).

Normal fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 34.48 ± 8.55 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 38.68 ± 6.79 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,176; p>0.05)(Tablo 12).

Normal fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 34.92 ± 8.68 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 38.66 ± 6.87 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol SİAS ile symphysis pubis arası

uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,234; p>0.05)(Tablo 12).

7.4. Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.4.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 29.52 ± 4.80 mm ve normal erkek fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 29.87 ± 6.51 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve NEF kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,380; p>0.05)(Tablo 13).

Anensefalik kız fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 31.32 ± 2.12 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 36.88 ± 10.93 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF ve AEF kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,465; p>0.05)(Tablo 13).

Normal kız fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 29.52 ± 4.80 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 31.32 ± 2.12 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve AKF kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,483; p>0.05)(Tablo 13).

Normal erkek fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 29.87 ± 6.51 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 36.88 ± 10.93 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF ve AEF kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,584; p>0.05)(Tablo 13).

7.4.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 29.62 ± 5.21 mm ve anensefalik fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 33.85 ± 7.65 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının umbilicus ile symphysis pubis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,083$; $p > 0.05$)(Tablo 14).

7.5. Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.5.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğunun ortalama değeri 47.08 ± 7.82 mm ve normal erkek fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğunun ortalama değeri 48.45 ± 9.88 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve NEF kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,861$; $p > 0.05$)(Tablo 15).

Anensefalik kız fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğunun ortalama değeri 49.64 ± 0.97 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğunun ortalama değeri 53.85 ± 8.23 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF ve AEF kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,201$; $p > 0.05$)(Tablo 15).

Normal kız fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğunun ortalama değeri 47.08 ± 7.82 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğunun ortalama değeri 49.64 ± 0.97 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve AKF kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,792; p>0.05)(Tablo 15).

Normal erkek fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğun ortalama değeri 48.45±9.88 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğun ortalama değeri 53.85±8.23 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF ve AEF kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,361; p>0.05)(Tablo 15).

7.5.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus ile Processus Xyphoideus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğun ortalama değeri 47.51±8.26 mm ve anensefalik fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğun ortalama değeri 51.56±5.69 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının umbilicus ile processus xyphoideus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,355; p>0.05)(Tablo 16).

7.6. Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.6.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.47±2.36 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.42±2.80 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,482; p>0.05)(Tablo 17).

Normal kız fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.26±2.26 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.06±2.68 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,421; p>0.05)(Tablo 17).

Normal kız fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.47±2.36 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.26±2.26 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,119; p>0.05) (Tablo 17).

Normal erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.42±2.80 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.06±2.68 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,115; p>0.05)(Tablo 17).

7.6.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.24±1.67 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.73±2.19 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; p>0.05)(Tablo 18).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.29±1.73 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.57±2.17 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 18).

Anensefalik kız fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.24 ± 1.67 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.29 ± 1.73 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,833; $p > 0.05$)(Tablo 18).

Anensefalik erkek fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.73 ± 2.19 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.57 ± 2.17 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,080; $p > 0.05$)(Tablo 18).

7.6.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.47 ± 2.36 mm ve anensefalik kız fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.24 ± 1.67 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,841; $p > 0.05$)(Tablo 19).

Normal kız fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.26 ± 2.26 mm ve anensefalik kız fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.29 ± 1.73 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,920; $p > 0.05$)(Tablo 19).

7.6.4. NEF ve AEF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.42 ± 2.80 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının

sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.73 ± 2.19 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 1,000; p > 0.05$)(Tablo 20).

Normal erkek fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.06 ± 2.68 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.57 ± 2.17 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,855; p > 0.05$)(Tablo 20).

7.6.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin İç Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.76 ± 2.49 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.55 ± 2.36 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda HA uzunluğunun normal fetus kadavralarının sağ tarafında sol tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,029**)(Tablo 21).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.92 ± 1.98 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.87 ± 1.96 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,350; p > 0.05$)(Tablo 21).

Normal fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.76 ± 2.49 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.92 ± 1.98 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kavrularının ve anensefalik fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,869; p>0.05)(Tablo 21).

Normal fetus kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.55±2.36 mm ve anensefalik fetus kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.87±1.96 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kavrularının ve anensefalik fetus kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,706; p>0.05)(Tablo 21).

7.7. Fetus Kavrularının Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.7.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kavrularının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.27±2.33 mm ve normal erkek fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.14±2.74 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,615; p>0.05)(Tablo 22).

Normal kız fetus kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.20±2.37 mm ve normal erkek fetus kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.20±2.88 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,546; p>0.05)(Tablo 22).

Normal kız fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.27±2.33 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.20±2.37 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF kavrularının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü

(p: 0,657; p>0.05)(Tablo 22).

Normal erkek fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.14±2.74 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.20±2.88 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NEF kavrularının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 1,000; p>0.05)(Tablo 22).

7.7.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kavrularının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.00±1.60 mm ve anensefalik erkek fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.50±2.24 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; p>0.05)(Tablo 23).

Anensefalik kız fetus kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 6.95±1.63 mm ve anensefalik erkek fetus kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.37±2.13 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kavrularının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; p>0.05)(Tablo 23).

Anensefalik kız fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.00±1.60 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 6.95±1.63 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF kavrularının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,416; p>0.05)(Tablo 23).

Anensefalik erkek fetus kavrularının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.50±2.24 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar

uzunluğunun ortalama değeri 8.37 ± 2.13 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,686; $p > 0.05$)(Tablo 23).

7.7.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.27 ± 2.33 mm ve anensefalik kız fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.00 ± 1.60 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,841; $p > 0.05$)(Tablo 24).

Normal kız fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.20 ± 2.37 mm ve anensefalik kız fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 6.95 ± 1.63 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,841; $p > 0.05$)(Tablo 24).

7.7.4. NEF ve AEF Kadvralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.14 ± 2.74 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.50 ± 2.24 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; $p > 0.05$)(Tablo 25).

Normal erkek fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.20 ± 2.88 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 8.37 ± 2.13 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 25).

7.7.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Dış Kenar Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.58±2.43 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.55±2.52 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,687; p>0.05)(Tablo 26).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.69±1.98 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.60±1.92 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,475; p>0.05)(Tablo 26).

Normal fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.58±2.43 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.69±1.98 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,901; p>0.05)(Tablo 26).

Normal fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.55±2.52 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluğunun ortalama değeri 7.60±1.92 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin dış kenar uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,960; p>0.05)(Tablo 26).

7.8. Fetus Kadavralarının Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafesinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.8.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.79 ± 2.12 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 7.20 ± 2.34 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,763; $p > 0.05$)(Tablo 27).

Normal kız fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.74 ± 2.00 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 7.22 ± 2.40 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,546; $p > 0.05$)(Tablo 27).

Normal kız fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.79 ± 2.12 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.74 ± 2.00 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,859; $p > 0.05$)(Tablo 27).

Normal erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 7.20 ± 2.34 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 7.22 ± 2.42 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,753; $p > 0.05$)(Tablo 27).

7.8.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.53 ± 1.41 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 8.45 ± 1.92 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; $p > 0.05$)(Tablo 28).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.47 ± 1.41 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 8.12 ± 1.97 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; $p > 0.05$)(Tablo 28).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.53 ± 1.41 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.47 ± 1.41 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,116; $p > 0.05$)(Tablo 28).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 8.45 ± 1.92 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 8.12 ± 1.97 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,500; $p > 0.05$)(Tablo 28).

7.8.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.79 ± 2.12 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ hasselbach

üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.53 ± 1.41 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,841; $p > 0.05$)(Tablo 29).

Normal kız fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.74 ± 2.00 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.47 ± 1.41 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,841; $p > 0.05$)(Tablo 29).

7.8.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 7.20 ± 2.34 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 8.45 ± 1.92 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,361; $p > 0.05$)(Tablo 30).

Normal erkek fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 7.22 ± 2.40 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 8.12 ± 1.97 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,465; $p > 0.05$)(Tablo 30).

7.8.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Hasselbach Üçgeni'nin Taban Mesafelerinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.93 ± 2.14 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.85 ± 2.07 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,758; p>0.05)(Tablo 31).

Anensefalik fetus kadvralarının sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Anensefalik fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğun ortalama değeri 7.41±1.86 mm ve sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğun ortalama değeri 7.22±1.81 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda HC uzunluğunun anensefalik fetus kadvralarının sağ tarafında sol tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: **0,008**)(Tablo 31).

Normal fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.93±2.14 mm ve anensefalik fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 7.41±1.86 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadvralarının ve anensefalik fetus kadvralarının sağ hasselbach üçgeni'nin taban uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,552; p>0.05)(Tablo 31).

Normal fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 6.85±2.07 mm ve anensefalik fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluğunun ortalama değeri 7.22±1.81 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadvralarının ve anensefalik fetus kadvralarının sol hasselbach üçgeni'nin taban uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,684; p>0.05)(Tablo 31).

7.9.Fetus Kadvralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.9.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadvralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadvralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 15.88±3.90 mm ve normal erkek fetus kadvralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis

mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 17.95±4.78 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu gürüldü (p: 0,421; p>0.05) (Tablo 32).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 15.70±3.88 mm ve normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 17.55±4.41 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu gürüldü (p: 0,482; p>0.05) (Tablo 32).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 15.88±3.90 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 15.70±3.88 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu gürüldü (p: 0,534; p>0.05)(Tablo 32).

Normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 17.95±4.78 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 17.55±4.41 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis

arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,172; p>0.05)(Tablo 32).

7.9.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 16.25±3.09 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 18.97±2.84 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; p>0.05) (Tablo 33).

Anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 16.16±2.60 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 18.70±2.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; p>0.05) (Tablo 33).

Anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 16.25±3.09 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 16.16±2.60 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,345; p>0.05)(Tablo 33).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 18.97 ± 2.84 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 18.70 ± 2.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,500$; $p > 0.05$)(Tablo 33).

7.9.3. NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 15.88 ± 3.90 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 16.25 ± 3.09 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,615$; $p > 0.05$) (Tablo 34).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 15.70 ± 3.88 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 16.16 ± 2.60 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,615$; $p > 0.05$) (Tablo 34).

7.9.4. NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 17.95 ± 4.78 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 18.97 ± 2.84 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,855$; $p > 0.05$) (Tablo 35).

Normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 17.55 ± 4.41 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 18.70 ± 2.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,715$; $p > 0.05$) (Tablo 35).

7.9.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 16.61 ± 4.21 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 16.35 ± 4.04 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica

umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,210; p>0.05) (Tablo 36).

Anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 17.49±3.17 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 17.32±2.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,213; p>0.05) (Tablo 36).

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 16.61±4.21 mm ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 17.49±3.17 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,560; p>0.05)(Tablo 36).

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 16.35±4.04 mm ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 17.32±2.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,499; p>0.05)(Tablo 36).

7.10. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.10.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.46 ± 2.00 mm ve normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.35 ± 2.04 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,451$; $p > 0.05$)(Tablo 37).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.40 ± 1.90 mm ve normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.35 ± 1.96 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,448$; $p > 0.05$)(Tablo 37).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.46 ± 2.00 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.40 ± 1.90 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,575$; $p > 0.05$)(Tablo 37).

Normal erkek fetus kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.35 ± 2.04 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.35 ± 1.96 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NEF kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu gvrvlldü (p: 0,893; p>0.05)(Tablo 37).

7.10.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kavrularının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gvzden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 9.30 ± 1.79 mm ve anensefalik erkek fetus kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 10.14 ± 1.83 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu gvrvlldü (p: 0,465; p>0.05)(Tablo 38).

Anensefalik kız fetus kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 8.83 ± 1.30 mm ve anensefalik erkek fetus kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 9.99 ± 1.82 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu gvrvlldü (p: 0,465; p>0.05) (Tablo 38).

Anensefalik kız fetus kavrularının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.30 ± 1.79

mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.83 ± 1.30 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,115$; $p > 0.05$)(Tablo 38).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 10.14 ± 1.83 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.99 ± 1.82 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,345$; $p > 0.05$)(Tablo 38).

7.10.3. NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 8.46 ± 2.00 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 9.30 ± 1.79 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,315$; $p > 0.05$)(Tablo 39).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 8.40 ± 1.90 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 8.83 ± 1.30 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,329; p>0.05)(Tablo 39).

7.10.4. NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 9.35±2.04 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 10.14±1.83 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,522; p>0.05)(Tablo 40).

Normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 9.35±1.96 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun ortalama değeri 9.99±1.82 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ve sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,584; p>0.05)(Tablo 40).

7.10.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Mediana ile Sağ Plica Umbilicalis Medialis ve Plica Umbilicalis Mediana ile Sol Plica Umbilicalis Medialis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.77±2.00 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis

arası uzunluğunun ortalama değeri 8.74 ± 1.92 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,513$; $p > 0.05$) (Tablo 41).

Anensafelik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.69 ± 1.77 mm ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.36 ± 1.60 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis ve linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,130$; $p > 0.05$) (Tablo 41).

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.77 ± 2.00 mm ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.69 ± 1.77 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis medialis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,229$; $p > 0.05$) (Tablo 41).

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.74 ± 1.92 mm ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.36 ± 1.60 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis medialis arası uzunluklarının birbirine

benzer olduğu görüldü (p: 0,422; p>0.05)(Tablo 41).

7.11. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Plica Umbilicalis Medialis ile Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.11.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 7.29±1.91 mm ve normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 8.06±2.53 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,546; p>0.05) (Tablo 42).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 7.41±2.00 mm ve normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 8.11±2.41 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,481; p>0.05) (Tablo 42).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.29±1.91 mm ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.41±2.00 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis

ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,197; p>0.05)(Tablo 42).

Normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.06±2.53 mm ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.11±2.41 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,753; p>0.05)(Tablo 42).

7.11.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 6.96±1.07 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 8.29±1.59 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,068; p>0.05)(Tablo 43).

Anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 6.90±1.01 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 8.38±1.59 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,068; p>0.05)(Tablo 43).

Anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 6.96 ± 1.07 mm ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 6.90 ± 1.01 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,344$; $p > 0.05$)(Tablo 43).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.29 ± 1.59 mm ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.38 ± 1.59 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,345$; $p > 0.05$)(Tablo 43).

7.11.3. NKF ve AKF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 7.29 ± 1.91 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 6.96 ± 1.07 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,615$; $p > 0.05$)(Tablo 44).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 7.41 ± 2.00 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica

umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 6.90 ± 1.01 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,687; $p > 0.05$) (Tablo 44).

7.11.4. NEF ve AEF Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 8.06 ± 2.53 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 8.29 ± 1.59 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; $p > 0.05$) (Tablo 45).

Normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 8.11 ± 2.41 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun ortalama değeri 8.38 ± 1.59 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF ve AEF kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,715; $p > 0.05$) (Tablo 45).

7.11.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Seviyesinde Sağ Plica Umbilicalis Medialis ile Sağ Plica Umbilicalis Lateralis ve Sol Plica Umbilicalis Medialis ile Sol Plica Umbilicalis Lateralis Arasındaki Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.57 ± 2.10 mm ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.76 ± 2.10 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,218$; $p > 0.05$)(Tablo 46).

Anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ve sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.56 ± 1.44 mm ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ve sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.58 ± 1.46 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis ve linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 1,000$; $p > 0.05$)(Tablo 46).

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.57 ± 2.10 mm ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.56 ± 1.44 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sağ plica umbilicalis medialis ile sağ plica umbilicalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,997$; $p > 0.05$)(Tablo 46).

Normal fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.76 ± 2.10 mm ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.58 ± 1.46 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının linea arcuata seviyesinde sol plica umbilicalis medialis ile sol plica umbilicalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,914; p > 0.05$)(Tablo 46).

7.12. Fetus Kadavralarının Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.12.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 7.22 ± 1.42 mm ve normal erkek fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 7.93 ± 2.06 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve NEF kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,228; p > 0.05$)(Tablo 47).

Anensefalik kız fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 7.63 ± 1.05 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 8.43 ± 1.76 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF ve AEF kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,584; p > 0.05$)(Tablo 47).

Normal kız fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 7.22 ± 1.42 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 7.63 ± 1.05 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve AKF kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü

(p: 0,366; P>0.05)(Tablo 47).

Normal erkek fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 7.93 ± 2.06 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 8.43 ± 1.76 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF ve AEF kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 47).

7.12.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus Vertical Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 7.47 ± 1.64 mm ve anensefalik fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun ortalama değeri 8.00 ± 1.40 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının umbilicus vertical çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,390; p>0.05)(Tablo 48).

7.13. Fetus Kadavralarının Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.13.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 7.29 ± 1.57 mm ve normal erkek fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 8.24 ± 2.29 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve NEF kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,366; p>0.05)(Tablo 49).

Anensefalik kız fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 7.80 ± 1.54 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 8.80 ± 1.50 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF ve AEF kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü

(p: 0,522; p>0.05)(Tablo 49).

Normal kız fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 7.29±1.57 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 7.80±1.54 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve AKF kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,315; p>0.05)(Tablo 49).

Normal erkek fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 8.24±2.29 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 8.80±1.50 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF ve AEF kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,715; p>0.05)(Tablo 49).

7.13.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Umbilicus Transvers Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 7.63±1.84 mm ve anensefalik fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun ortalama değeri 8.36±1.50 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının umbilicus transvers çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,280; p>0.05)(Tablo 50).

7.14. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata Kavisi'nin Yüksekliğinin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.14.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Linea Arcuata Kavisi'nin Yükseklik Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.78±1.04 mm ve normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.66±0.97 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve NEF kadavralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun birbirine benzer olduğu

görüldü (p: 0,580; p>0.05)(Tablo 51).

Anensefalik kız fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.86±0.26 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.96±1.33 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatikselsel değerslendirmesi sonucunda AKF ve AEF kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,714; p>0.05)(Tablo 51).

Normal kız fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.78±1.04 mm ve anensefalik kız fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.86±0.28 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatikselsel değerslendirmesi sonucunda NKF ve AKF kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,546; p>0.05)(Tablo 51).

Normal erkek fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.66±0.97 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.96±1.33 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatikselsel değerslendirmesi sonucunda NEF ve AEF kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,715; p>0.05)(Tablo 51).

7.14.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadvralarının Linea Arcuata Kavisi'nin Yükseklik Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.74±0.98 mm ve anensefalik fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun ortalama değeri 5.90±0.87 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatikselsel değerslendirmesi sonucunda normal fetus kadvralarının ve anensefalik fetus kadvralarının linea arcuata kavisi'nin yükseklik uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,662; p>0.05)(Tablo 52).

7.15. Fetus Kadavralarının Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.15.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 23.25 ± 5.65 mm ve normal erkek fetus kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 24.54 ± 5.55 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve NEF kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,421; p>0.05)(Tablo 53).

Anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 27.38 ± 0.87 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 27.43 ± 1.94 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF ve AEF kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 53).

Normal kız fetus kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 23.25 ± 5.65 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 27.38 ± 0.87 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve AKF kadavralarının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından

symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,108; p>0.05)(Tablo 53).

Normal erkek fetus kavrularının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 24.54±5.55 mm ve anensefalik erkek fetus kavrularının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 27.43±1.94 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF ve AEF kavrularının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,361; p>0.05)(Tablo 53).

7.15.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kavrularının Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal ve anensefalik fetus kavrularının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal fetus kavrularının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 23.70±5.47 mm ve anensefalik fetus kavrularının linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 27.40±1.37 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda UY uzunluğunun anensefalik fetus kavrularında normal fetus kavrularından anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: 0,016)(Tablo 54).

7.16. Fetus Kadavralarının Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.16.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 16.99 ± 3.93 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 19.25 ± 5.08 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,315$; $p > 0.05$)(Tablo 55).

Normal kız fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 17.04 ± 3.92 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 19.40 ± 5.08 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,365$; $p > 0.05$)(Tablo 55).

Normal kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 16.99 ± 3.93 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 17.04 ± 3.92 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile

umbilicus arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,859; p>0.05)(Tablo 55).

Normal erkek fetus kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal erkek fetus kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 19.25±5.08 mm ve normal erkek fetus kadvralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 19.40±5.08 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda N uzunluğunun normal erkek fetus kadvralarında sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: 0,027) (Tablo 55).

7.16.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadvralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta İle Umbilicus Ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta İle Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları İle İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 17.79±2.98 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 20.84±4.08 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadvralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 56).

Anensefalik kız fetus kadvralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 17.64±2.93 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 20.90±4.18 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 56).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 17.79±2.98 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 17.64±2.93 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,116; p>0.05)(Tablo 56).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 20.84±4.08 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 20.90±4.18 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,686; p>0.05)(Tablo 56).

7.16.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 16.99±3.93 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 17.79±2.98 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,228; p>0.05)(Tablo

57).

Normal kız fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 17.04 ± 3.92 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 17.64 ± 2.93 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,228$; $p > 0.05$)(Tablo 57).

7.16.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 19.25 ± 5.08 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 20.84 ± 4.08 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,584$; $p > 0.05$)(Tablo 58).

Normal erkek fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 19.40 ± 5.08 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun ortalama değeri 20.90 ± 4.18 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,583$; $p > 0.05$)(Tablo 58).

7.16.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Umbilicus Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 17.79 ± 4.35 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 17.87 ± 4.36 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,170; $p > 0.05$)(Tablo 59).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 19.18 ± 3.70 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 19.13 ± 3.77 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,424; $p > 0.05$)(Tablo 59).

Normal fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 17.79 ± 4.35 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 19.18 ± 3.70 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,390; $p > 0.05$)(Tablo 59).

Normal fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 17.87 ± 4.36 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluğunun ortalama değeri 19.13 ± 3.77 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,441$; $p > 0.05$)(Tablo 59).

7.17. Fetus Kadavralarının Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.17.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 22.15 ± 4.10 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 23.79 ± 5.00 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,482$; $p > 0.05$)(Tablo 60).

Normal kız fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 21.85 ± 4.06 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 23.83 ± 5.42 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta

ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,366; p>0.05)(Tablo 60).

Normal kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 22.15±4.10 mm ve normal kız fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafelerin uzunluğunun ortalama değeri 21.85±4.06 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda O uzunluğunun normal kız fetus kadavralarında sağ tarafında sol tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,008**) (Tablo 60).

Normal erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 23.79±5.00 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 23.83±5.42 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,753; p>0.05)(Tablo 60).

7.17.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 21.76±3.29 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun

ortalama değeri 25.06 ± 4.71 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,361$; $p > 0.05$)(Tablo 61).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 21.43 ± 2.81 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 24.63 ± 4.70 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,273$; $p > 0.05$)(Tablo 61).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 21.76 ± 3.29 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 21.43 ± 2.81 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,116$; $p > 0.05$)(Tablo 61).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 25.06 ± 4.71 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 24.63 ± 4.70 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği

nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,225; p>0.05)(Tablo 61).

7.17.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 22.15±4.10 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 21.76±3.29 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,920; p>0.05)(Tablo 62).

Normal kız fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 21.85±4.06 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 21.43±2.81 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,920; p>0.05)(Tablo 62).

7.17.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 23.79±5.00 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun

ortalama değeri 25.06±4.71 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 63).

Normal erkek fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 23.83±5.42 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun ortalama değeri 24.63±4.70 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 63).

7.17.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Plica Umbilicalis Lateralis'in Sağ Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis ve Sol Plica Umbilicalis Lateralis'in Sol Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokta ile Symphysis Pubis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 22.73±4.35 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 22.55±4.52 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,061; p>0.05)(Tablo 64).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 23.26±4.15 mm ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 22.88±3.95 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu ve sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğu birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,075; p>0.05)(Tablo 64).

Normal fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 22.73±4.35 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 23.26±4.15 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ plica umbilicalis lateralis'in sağ linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,750; p>0.05)(Tablo 64).

Normal fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 22.55±4.52 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluğunun ortalama değeri 22.88±3.95mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol plica umbilicalis lateralis'in sol linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,843; p>0.05)(Tablo 64).

7.18. Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.18.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.29±0.79 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.57±0.96 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu göröldü (p: 0,482; p>0.05)(Tablo 65).

Normal kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.26±0.79 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.50±0.94 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu göröldü (p: 0,481; p>0.05)(Tablo 65).

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.29±0.79 mm ve sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.26±0.79 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu göröldü (p: 0,052; p>0.05)(Tablo 65).

Normal erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.57±0.96 mm ve sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.50±0.94 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu göröldü (p: 0,141; p>0.05)(Tablo 65).

7.18.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.27±0.89 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.60±0.86 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu göröldü (p: 0,522; p>0.05)(Tablo 66).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.26 ± 0.97 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.57 ± 0.86 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,522$; $p > 0.05$)(Tablo 66).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.27 ± 0.89 mm ve sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.26 ± 0.97 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,527$; $p > 0.05$)(Tablo 66).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.60 ± 0.86 mm ve sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.57 ± 0.86 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,465$; $p > 0.05$)(Tablo 66).

7.18.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.29 ± 0.79 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.27 ± 0.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,841$; $p > 0.05$)(Tablo 67).

Normal kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.26 ± 0.79 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.26 ± 0.97 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu göröldü (p: 0,801; p>0.05)(Tablo 67).

7.18.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.57±0.96 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.60±0.86 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu göröldü (p: 1,000; p>0.05)(Tablo 68).

Normal kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.50±0.94 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.57±0.86 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu göröldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 68).

7.18.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis medialis çap uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.39±0.83 mm ve normal fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.34±0.83 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda Z uzunluğunun normal fetus kadavralarında sağ tarafında sol tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,014**)(Tablo 69).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.42±0.85 mm ve sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.40±0.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,475; p>0.05)(Tablo 69).

Normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.39 ± 0.83 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.42 ± 0.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,917; p>0.05)(Tablo 69).

Normal fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.34 ± 0.83 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.40 ± 0.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,866; p>0.05)(Tablo 69).

7.19. Fetus Kadavralarının Anulus İnguinalis Lateralis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.19.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.37 ± 0.83 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.50 ± 0.87 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,615; p>0.05)(Tablo 70).

Normal kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.33 ± 0.84 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.51 ± 0.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu

görüldü (p: 0,546; p>0.05)(Tablo 70).

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis lateralis çap uzunlukları arası ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.37 ± 0.83 mm ve normal kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.33 ± 0.84 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda Y uzunluğunun normal kız fetus kadavralarında sağ tarafında sol tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,041**) (Tablo 70).

Normal erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.50 ± 0.87 mm ve sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.51 ± 0.89 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,674; p>0.05)(Tablo 70).

7.19.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis Çap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.38 ± 0.81 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.79 ± 0.88 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,522; p>0.05)(Tablo 71).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.39 ± 0.85 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.81 ± 0.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,522; p>0.05)(Tablo 71).

Anensefalik kız fetus kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.38 ± 0.81 mm ve sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.39 ± 0.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AKF kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,686; $p>0.05$)(Tablo 71).

Anensefalik erkek fetus kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.79 ± 0.88 mm ve sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.81 ± 0.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda AEF kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,465; $p>0.05$)(Tablo 71).

7.19.3. NKF ve AKF Kadvralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.37 ± 0.83 mm ve anensefalik kız fetus kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.38 ± 0.81 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,841; $p>0.05$)(Tablo 72).

Normal kız fetus kadvralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.33 ± 0.84 mm ve anensefalik kız fetus kadvralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.39 ± 0.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadvralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,920; $p>0.05$)(Tablo 72).

7.19.4. NEF ve AEF Kadvralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.50 ± 0.87 mm ve anensefalik erkek fetus kadvralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.79 ± 0.88 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 73).

Normal erkek fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.51 ± 0.89 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.81 ± 0.85 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 73).

7.19.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ ve Sol Anulus İnguinalis Lateralis ap Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.42 ± 0.82 mm ve sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.39 ± 0.84 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p:0,074;p>0.05)(Tablo 74).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.56 ± 0.83 mm ve sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.58 ± 0.84 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğu ile sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,440; p>0.05)(Tablo 74).

Normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.42 ± 0.82 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.56 ± 0.83 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,656; p>0.05)(Tablo 74).

Normal fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.39 ± 0.84 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluğunun ortalama değeri 2.58 ± 0.84 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol anulus inguinalis lateralis çap uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,567$; $p > 0.05$)(Tablo 74).

7.20. Fetus Kadavralarının Canalis İnguinalis'in Boyu ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.20.1 NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.78 ± 2.07 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.86 ± 2.42 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,366$; $p > 0.05$)(Tablo 75).

Normal kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.99 ± 2.03 mm ve normal erkek fetus kadavralarının ile sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.90 ± 2.55 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,366$; $p > 0.05$)(Tablo 75).

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.78 ± 2.07 mm ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri

7.99±2.03 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda V uzunluğunun normal kız fetus kadavralarında sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,005**)(Tablo 75).

Normal erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.86±2.42 mm ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.90±2.55 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,599; p>0.05)(Tablo 75).

7.20.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.97±1.27 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.71±1.65 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; p>0.05)(Tablo 76).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.88±1.20 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının ile sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.56±1.82 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,144; p>0.05)(Tablo 76).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.97±1.27 mm ve sol anulus

inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.88 ± 1.20 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,249$; $p > 0.05$)(Tablo 76).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.71 ± 1.65 mm ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.56 ± 1.82 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,225$; $p > 0.05$)(Tablo 76).

7.20.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.78 ± 2.07 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.97 ± 1.27 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,482$; $p > 0.05$)(Tablo 77).

Normal kız fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.99 ± 2.03 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının ile sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 7.88 ± 1.20 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası

uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,615; p>0.05)(Tablo 77).

7.20.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.86 ± 2.42 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.71 ± 1.65 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,855; p>0.05)(Tablo 78).

Normal erkek fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.90 ± 2.55 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının ile sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 9.56 ± 1.82 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,715; p>0.05)(Tablo 78).

7.20.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Anulus İnguinalis Medialis ile Sağ Anulus İnguinalis Lateralis ve Sol Anulus İnguinalis Medialis ile Sol Anulus İnguinalis Lateralis Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı bir farklılık bulundu.

Normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.16 ± 2.19 mm ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.31 ± 2.19 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda V uzunluğunun normal fetus kadavralarında sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,010**)(Tablo 79).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.77 ± 1.65 mm ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.64 ± 1.68 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,110; $p>0.05$)(Tablo 79).

Normal fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.16 ± 2.19 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.77 ± 1.65 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,442; $p>0.05$)(Tablo 79).

Normal fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.31 ± 2.19 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluğunun ortalama değeri 8.64 ± 1.68 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,674; $p>0.05$)(Tablo 79).

7.21. Fetus Kadavralarının Tuberculum Pubicum ile SİAS Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.21.1. NKF – NEF, NKF ve NEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 32.65 ± 8.30 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ

tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.32±8.45 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,482; p>0.05)(Tablo 80).

Normal kız fetus kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 32.66±8.12 mm ve normal erkek fetus kadavralarının ile sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.46±8.66 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF - NEF kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,615; p>0.05)(Tablo 80).

Normal kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 32.65±8.30 mm ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 32.66±8.12 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NKF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,449; p>0.05)(Tablo 80).

Normal erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.32±8.45 mm ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.46±8.66 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatiksels değerlendirmesi sonucunda NEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,463; p>0.05)(Tablo 80).

7.21.2. AKF – AEF, AKF ve AEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.33±5.96 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 39.24±7.10 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,361; p>0.05)(Tablo 81).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.33±6.07 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının ile sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 39.78±6.83 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF - AEF kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,201; p>0.05)(Tablo 81).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.33±5.96 mm ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.33±6.07 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,893; p>0.05)(Tablo 81).

Anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunlukları ile ilgili ölçüm değerleri açısından anlamlı farklılık bulundu.

Anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 39.24±7.10 mm ve ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 39.78±6.83 mm'dir. Bu verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda W uzunluğunun anensefalik erkek fetus kadavralarında sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (**p: 0,042**) (Tablo 81).

7.21.3. NKF ve AKF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 32.65±8.30 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.33±5.96

mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,482; p>0.05)(Tablo 82).

Normal kız fetus kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 32.66±8.12 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının ile sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.33±6.07 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF - AKF kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,366; p>0.05)(Tablo 82).

7.21.4. NEF ve AEF Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.32±8.45 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 39.24±7.10 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,465; p>0.05)(Tablo 83).

Normal erkek fetus kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 34.46±8.66 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının ile sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 39.78±6.83 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF - AEF kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,465; p>0.05)(Tablo 83).

7.21.5. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sağ SİAS ve Sol Tuberculum Pubicum ile Sol SİAS Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 33.23 ± 8.13 mm ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 33.30 ± 8.10 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,925; $p > 0.05$)(Tablo 84).

Anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 36.56 ± 6.68 mm ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 36.81 ± 6.72 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,126; $p > 0.05$)(Tablo 84).

Normal fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 33.23 ± 8.13 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 36.56 ± 6.68 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,268; $p > 0.05$)(Tablo 84).

Normal fetus kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 33.30 ± 8.10 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluğunun ortalama değeri 36.81 ± 6.72 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası uzunluklarının birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,243; $p > 0.05$)(Tablo 84).

7.22. Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafenin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

7.22.1. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Cinsiyetlerine Göre Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 3.49 ± 1.27 mm ve normal erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 4.04 ± 1.64 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve NEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,421$; $p > 0.05$)(Tablo 85).

Anensefalik kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 3.60 ± 0.98 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 4.30 ± 1.11 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda AKF ve AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,465$; $p > 0.05$)(Tablo 85).

Normal kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 3.49 ± 1.27 mm ve anensefalik kız fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 3.60 ± 0.98 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NKF ve AKF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü ($p: 0,763$; $p > 0.05$)(Tablo 85).

Normal erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 4.04 ± 1.64 mm ve anensefalik erkek fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 4.30 ± 1.11 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda NEF ve AEF kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,715; p>0.05)(Tablo 85).

7.22.2. Normal ve Anensefalik Fetus Kadavralarının Sağ Tuberculum Pubicum ile Sol Tuberculum Pubicum Arası Mesafelerin Uzunlukları ile İlgili Sonuçların Gözden Geçirilmesi

Normal fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 3.68±1.39 mm ve anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun ortalama değeri 3.92±1.05 mm'dir.

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi sonucunda normal fetus kadavralarının ve anensefalik fetus kadavralarının sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası uzunluğunun birbirine benzer olduğu görüldü (p: 0,631; p>0.05)(Tablo 86).

7.3. Karın Ön Duvarı Yapılarının İncelenmesi

Karın ön duvarı ve bu duvarı oluşturan yapıların incelenmesi fetusun intrauterin dönemde yaşama başladığı belirli haftalardan itibaren takip altına alınmıştır (3,28,22,38,39,36).

Fetal dönem; embriyoner dönemin bitiminden (11 hafta 0 gün), 40.hafta sonuna (40hafta 6 gün) kadar olan dönemi kapsamaktadır. İzlem altına alınan fetuslar doğum eyleminin gerçekteşmesine kadar her trimesterde ultrasonografi ile takip edilmektedir (3). Takip sırasında fetal anomali tanısının konulabilmesi için ayrıntılı ultrasonografi ile tüm organ ve yapılar anatomik, sistemik, morfolojik ve fonksiyonel bakımdan haftasına uygun değerlendirilmelidir.

Gebeliğin belirli haftalarda değerlendirilmesi yönünden uzmanlar arasında farklı görüşler bulunmaktadır. Birgül E ve ark boylamsal veri ile her bir fetus için biparietal çap (BPD), femur uzunluğu (FL), abdominal çevre (AC) ölçümleri ile elde edilen değerlerin (mm), gebelik haftası (hf) ile ilişkilendirildiği gelişim eğrileri elde edilmesini önermektedir (26). şen C'e göre; gebeliğin <10 gestasyonel hafta, 11–14 gestasyonel hafta, 18–20 gestasyonel hafta, 32 gestasyonel hafta ve 38 gestasyonel hafta arasında en az beş kez değerlendirilmesi önerilmektedir (28). Benzer şekilde, Işık MT'a göre;

birinci değerlendirme gebeliğin ilk 14 haftası içinde, ikinci değerlendirme 18-24 haftaları arasında, üçüncü değerlendirme 30-32. haftalar arasında, dördüncü değerlendirme ise 36-38. haftalar arasında yapılmasının uygun olduğunu bildirmiştir (40).

Erken fetal anomali tanısı için genellikle gebeliğin 10-14 haftalar arası tercih edilmektedir. Bazı anomalilerin tespiti bu haftalarda mümkün olabilmektedir. Bunlar; iskelet sistemi anomalileri kaudal regresyon sendromu, anensefali, ensefalosel, hidrosefali, holoprozensefali, meckel-gruber sendromu, iniensefali, spina bifida, major kalp anomalileri, abdominal duvar defektleri, omfalosel, gastroşisiz, diafragmatik herni, renal agenezi, infantil polikistik böbrek, multikistik displastik böbrek hastalığı, hidronefroz, megasistis, gibi anomalilerdir (28,36,41,42). Fetal anomaliyi erken tanıyarak oluşabilecek daha büyük problemlerin engellenmesi için fetus takibi önemlidir.

Şahin ve ark çalışmasında dokuz adet fetus ve yenidoğan üzerinde otopsi yapılmış ve tüm bulgular kayıt altına alınmıştır. Bu olgulardan dördünü postnatal dönemde bir hafta yaşayıp sonra ölen bebekler oluşturuyordu. Otopsilerden iki tanesi normal iken iki tanesinde organ anomalisi tespit edilmiş. Diğer beş olgudan biri intrauterin kordon dolanması sonucu ölen, diğer dördü ise ultrason ve genetik kromozomal analiz sonucunda anomali tespit edilip, düşük yaptırılan fetüslerden oluşuyordu. Fetüsler üzerinde yapılan otopsiler sonucunda başka anomalilerin de varlığını da tespit etmişlerdir. Bu tür vakalarda yapılacak otopsi ile fetusların ölüm sebebinin, zamanının, gelişim yaşının açıklanmasına, hastalığın kanıtlanmasına, tanı yöntemlerinin doğrulanmasına, iatrojenik hastalıkların araştırılmasına ve yeni hastalıkların tanımlanmasına yardımcı olacağını savunmuşlardır (43).

Fetal dönemde önemli olan diğer bir hususta fetus yaşının tespitidir. Fetus yaşının tespiti birçok araştırmaya konu olmuştur. Bu çalışmada fetus ayak uzunlukları ölçülerek haftalara göre ayak uzunluğunun gösterildiği polinom eğrisine göre fetus yaşları tanımlandı (31). Literatürde farklı yöntemlerle fetus yaşı belirleyen çalışmalar da yer almaktadır (30,44,31). Malas ve ark çalışmalarında fetal dönem boyunca, baş-kıç mesafesi (CRL), baş çevresi (HC), bi-paryetal çap (BPD), femur uzunluğu (FL) ve ayak uzunluğu (FtL) ölçüldü ve her parametreye göre ayrı ayrı fetal yaş tayini yapmışlardır

(44).

Bu araştırma için yapılan ölçümlere benzer ölçümler yapan birkaç yayın dışında çalışmaya rastlanılmadı.

Malas ve ark'nın yapmış olduğu iki çalışmada bütün vakalarda umbilicus-processus xyphoideus, umbilicus- symphysis pubis, umbilicus-spina iliaca anterior superior mesafelerin ölçümlerini yapmışlardır. Yapılan ölçümler sonucunda fetal dönem boyunca gebelik haftası ile alınan değerler arasında olumlu yönde korelasyon olduğunu, cinsiyetler arasında fark bulunmadığını tespit etmişlerdir. Fakat yenidoğanlarda, umbilicus- spina iliaca anterior superior arası ölçümlerde cinsler arası farklılıkların olduğu, diğer ölçümlerde ise fetuslarda ve yenidoğanlarda cinsler arasında farklılık olmadığını tespit etmişlerdir (38,39).

Bu çalışmada SİAS ile umbilicus arası yapılan ölçümlerde normal fetus kadavraları ve anensefalik fetus kadavraları arasında anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

SİAS ile symphysis pubis arası yapılan ölçümlerde ise normal kız fetus kadavralarında sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası mesafelerin uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda bu ölçümün normal kız fetus kadavralarının sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulunmuştur.

Normal fetus kadavralarının tümünde ölçülen sağ SİAS ile symphysis pubis ve sol SİAS ile symphysis pubis arası mesafelerin uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda bu ölçümün sol tarafta sağ tarafa göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulunmuştur. SİAS ile symphysis pubis arası ölçümünün değerlendirilmesinde diğer verilerde anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

Umbilicus ile symphysis pubis ve processus xyphoideus arası yapılan ölçümlerde normal fetus kadavraları ve anensefalik fetus kadavraları arasında anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

Franz Kaspar Hasselbach seçkin bir anatomist ve cerrah olup tıp dünyasına birçok katkısı bulunmuştur. Karın ön duvarında tanımladığı ve herniler açısından önemli bir üçgene kendi adı verilmiştir (45). Oluşan herni inguinal bölgede hasselbach üçgeni

sınırları içinde ise direkt inguinal herni, değilse indirekt inguinal herni olarak adlandırılmaktadır (46).

Nyhus'a göre herni tipleri;

Tip 1: İndirekt inguinal herni; internal abdominal ringin (açıklık) boyut, yapı ve görünümü normal olduğu fitiklardır. Genellikle bebeklerde, çocuklarda ve genç erişkinlerde görülür. Sınırları belirgindir. Hasselbach üçgeni ve sınırları normaldir.

Tip 2: İndirekt inguinal herni; inguinal kanal tabanına taşırmadan internal ringin genişlediği ve yapısının bozulduğu fitiklardır.

Tip 3A: Direkt inguinal fitiklardır. Zayıflamış fascia transversalis fitikleşen kitlenin önünde dışa doğru itilir.

Tip 3B: İnguinal indirekt fitiklardır. Ring genişlemiş mediale doğru ilerlemiş fitik kesesi sıklıkla skrotumdadır.

Tip 3C: Posterior duvar kusurunun özel bir şekli olan femoral fitiklardır.

Tip 4: Nüks herniler. Bu direkt (Tip 4A), indirekt (Tip 4B), femoral (Tip 4C) veya bunların kombinasyonu (Tip 4D) olabilir (47).

Kılıç ve ark; tüm inmemiş testislerin %80'inde aynı tarafta inguinal herni ya da processus vaginalis açıklığı saptanmaktadır. Yapılan araştırmada aynı olguların %27'inde karşı tarafta da bulgu vermeyen bir inguinal herni varlığından bahsedilmektedir (48).

Bu çalışmada hasselbach üçgeninin iç kenar, dış kenar ve taban uzunluklarının ölçümünü yapıldı. Yapılan ölçümlerle hasselbach üçgeninin sınırları ölçüldü. Buna göre;

Normal fetus kadvralarında sağ ve sol hasselbach üçgeni'nin iç kenar mesafelerinin uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda HA uzunluğunun sağ tarafın sol tarafa göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: 0,029).

Anensefalik fetus kadvralarında ise hasselbach üçgeni'nin taban mesafelerinin uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda HC uzunluğunun sağ tarafın sol tarafa göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: 0,008).

Hasselbach üçgeninin dış kenar mesafelerinin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerde normal ve anensefalik fetus kadavraları arasında anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

Rızk vagina musculi recti ve linea arcuata'nın var olup-olmadığına yönelik bir çalışma yapmıştır. Bulgularını; hemen hemen normal kalınlıkta tam rektus kılıfının olması, rektus kılıfının ince olması, kötü tanımlanmış çift arcuat hattın olması ve aponevrotik bandın umbilicus ile symphysis pubis arasında olması şeklinde açıklamıştır (49).

Conze ve ark insizyonel herni onarımı hakkında yapmış olduğu çalışmada linea arcuatanın yerini tarif ederken yetişkin bir bireyde umbilicus'un 4-5cm aşağısında ve rektus kılıfı içinde yer aldığını belirtmektedir (50).

Coulier bilgisayarlı tomografi ile incelemiş olduğu hastalarda linea arcuata (LA) ve linea arcuata hernileri tespit etmiştir. Linea arcuata hernilerini özellikle yaşlı erkeklerde daha sık rastlanıldığını ve bu anomalinin çoğunlukla tesadüfi olarak asemptomatik bulgu verdiğini bulmuştur (51).

Abasbassi ve ark çalışmalarında linea arcuata hernilerinin konjenital defektler veya insizyonel defekt sonucunda ortaya çıktığını belirtmişlerdir (52).

Bu çalışmada linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerde normal fetus kadavraları ve anensefalik fetus kadavraları arasında anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

Normal ve anensefalik fetus kadavralarında linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis medialis arasında ve plica umbilicalis medialis ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümler arasında anlamlı bir farklılık bulunmamıştır. Ayrıca linea arcuata kavisi'nin yüksekliğinin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerde normal fetus kadavraları ve anensefalik fetus kadavraları arasında anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

Anensefalik fetus kadavralarında linea arcuata'nın linea alba ile temas eden kenarının başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafenin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçüm değerleri normal fetus kadavralarının aynı ölçüm değerleri ile istatistiksel

değerlendirilmesi sonucunda anensefalik fetus kadavralarında anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu.

Plica umbilicalis lateralis'in linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafenin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerde NEF kadavralarında sağ ve sol tarafla ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda sol tarafın sağ tarafa göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu.

Plica umbilicalis lateralis'in linea arcuata kavsi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafenin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerde NKF kadavralarında sağ ve sol tarafla ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda sağ tarafın sol tarafa göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu.

Özdemir ve ark gestasyonel yaşı 11.0 ile 14.6 haftaları arasında bulunan 128 tekil olguda çalışma yapmışlardır. Umbilikal kord çapı gebeliğin 11.0 haftasında 2.87 ± 0.52 mm, 14.6 haftada ise 5.03 ± 0.32 mm bulunmuştur. Çalışmalarında ilk olarak elde edilen nomogram bulgusu umbilikal kord çapının gebelik yaşı arttıkça progresif bir artış göstermesidir. Ayrıca kord çapı ile CRL (baş-kıç mesafesi) ve BPD (bipariyetal çap) arasında da istatistiksel olarak anlamlı doğrusal korelasyon olduğunu da saptamışlar. İlk ve erken ikinci üç ayda, gebelik yaşı ile birlikte artan fetal biyometrik ölçümlere paralel olarak, umbilikal kord çapının progresif olarak büyüdüğünü saptamışlar (53).

Predanic ve ark gestasyonel yaşı 18 ile 23 hafta arasında değişen 650'si tekiz gebe olmak üzere toplam 1107 hasta üzerinde umbilical kord çapı ile ilişkili çalışma yapmışlardır. Bu hastaların ultrasonla yaptıkları ölçümler sonucunda umbilical kord çapının (GA) gestasyonel yaş ve EFW (tahmini fetal ağırlığı) ile arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olduğunu gözlemlemişlerdir (54).

Malas ve ark 90 fetus kadavrası üzerinde yapmış oldukları bir çalışmada gestasyonel yaş ile umbilikal damarların morfometrik parametreleri arasında pozitif yönde anlamlı bir ilişki bulmuşlardır (55).

Ghezzi ve ark 439 fetus üzerinde yapmış oldukları çalışmada ultrasonla umbilicus kordon çapı, baş-kıç mesafesi ve bipariyetal çapı ölçümü yapmışlar. Umbilicus kordon çapı 8 ile 15 haftaları arasında giderek artış göstermiştir. İlk trimesterde umbilikal kord çapı ölçümü embriyonun büyümesi ile ilişkili olduğunu tespit etmişlerdir (56).

Malas ve ark 82 tane fetus kadavrasında yapmış oldukları bir diğer çalışmada umbilicus'un vertical uzunluğu ve umbilicusun transvers genişliğinin ölçümlerini yapmışlardır. Yapılan ölçümler sonucunda fetal dönem boyunca gebelik haftası ile alınan değerler arasında olumlu yönde korelasyon olduğunu tespit etmişlerdir (39).

Bu çalışmada; umbilicus vertical ve transvers çap uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerde normal fetus kadavraları ve anensefalik fetus kadavraları arasında anlamlı bir farklılık bulunmamıştır. Gestasyonel yaş ile umbilicusun transvers ve vertical çap uzunlukları arasında pozitif anlamlı ilişki mevcuttu. Bu sonuçlar tartıştığımız literatürlerle uyumlu idi.

Curl ve ark inguinal kanalı incelemek amaçlı 24 adet fetus ve 1 adet yenidoğan üzerinde çalışma yapmışlardır. Bu çalışma sağ ve sol inguinal bölge üzerinde yapılmıştır. Çalışma sonucunda kızlarda bulunan inguinal kanal uzunluğu 4-16mm arasında, erkeklerde 4-15mm arasında değiştiğini bulmuşlardır (57).

Bu çalışmada; sağ ve sol anulus inguinalis medialis çap uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda Z uzunluğunun normal fetus kadavralarında sağ tarafında sol tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu.

Fetus kadavralarının anulus inguinalis medialis çap uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerin değerlendirilmesinde diğer verilerde anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

Sağ ve sol anulus inguinalis lateralis çap uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda Y uzunluğunun normal kız fetus kadavralarında sağ tarafında sol tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu.

Fetus kadavralarının anulus inguinalis lateralis çap uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerin değerlendirilmesinde diğer verilerde anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

Sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerin uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda V uzunluğunun normal kız fetus kadavralarında sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu.

Sağ anulus inguinalis medialis ile sağ anulus inguinalis lateralis ve sol anulus inguinalis medialis ile sol anulus inguinalis lateralis arası mesafelerin uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda V uzunluğunun normal fetus kadavralarında sol tarafında sağ tarafına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu.

Fetus kadavralarının anulus inguinalis medialis ile anulus inguinalis lateralis (canalis inguinalis'in boyu) arası mesafenin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerin değerlendirilmesinde diğer verilerde anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

Gökçora yenidoğan, bebek ve çocuklarda görülen kasık fıtığı üzerine yapmış olduğu çalışmada her 8 erkek ve her 28–36 kız çocuğundan birinde kasık fıtığıyla karşılaşılabilirliğini söylemiştir. Bunların %98'i (indirekt) dolaylı niteliktedir.

Bebek ve çocukların inguinal kanal boyutlarının erişkine göre küçük olması ve kasık halkalarının yerleşimi, cerrahın farklı yaklaşımını gerektireceğini ifade etmektedir (58).

Literatür araştırmasında symphysis pubis ölçümleri (genişlik, yükseklik) ile ilişkili fetuslar üzerinde yapılmış bir çalışmaya rastlanmamıştır. Bu çalışmada; sağ tuberculum pubicum ile sağ SİAS ve sol tuberculum pubicum ile sol SİAS arası mesafelerin uzunlukları ile ilgili verilerin istatistiksel değerlendirilmesi sonucunda anensefalik erkek fetus kadavralarında sol tarafında sağ tarafına göre bu mesafenin anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu.

Fetus kadavralarının tuberculum pubicum ile SİAS arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ve sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası mesafenin uzunlukları ile ilgili yapılan ölçümlerde anlamlı bir farklılık bulunmamıştır.

8. SONUÇ ve ÖNERİLER

Bu çalışmada karın ön duvarı ve yapılarının incelenmesinde:

1) SİAS'un Umbilicus'a ve Symphysis Pubis'e Olan Mesafe Ölçümlerinin Karşılaştırılmasında;

SİAS ile umbilicus arası mesafenin ölçümlerinde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

SİAS ile symphysis pubis arası mesafenin ölçümlerinde normal kız fetus kadavralarının sol- sağ tarafları ve normal fetus kadavralarının sol- sağ tarafları karşılaştırılmasında sol tarafların sağ taraflara göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu ($p:0,004$, $p: 0,006$).

SİAS ile symphysis pubis arası mesafenin ölçümlerinde normal erkek fetus kadavralarında, anensefalik fetus kadavralarında ve anensefalik kız-anensefalik erkek fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

2) Umbilicus'un Symphysis Pubis'e ve Processus Xyhoideus'a Olan Uzaklık Ölçümlerinin Karşılaştırılmasında;

Umbilicus ile symphysis pubis arası mesafenin ölçümlerinde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Umbilicus ile processus xyphoideus arası mesafenin ölçümlerinde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek, normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

3) Hasselbach Üçgeninin İç Kenar, Dış Kenar ve Taban Uzunluk Ölçümlerinin Karşılaştırılması;

Hasselbach üçgeninin iç kenar mesafesinin ölçümlerinde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Hasselbach üçgeninin iç kenar mesafesinin ölçümlerinde normal fetus kadavralarının sol- sağ tarafları karşılaştırılmasında sağ tarafların sol taraflara göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu ($p: 0,029$).

Hasselbach üçgeninin dış kenar mesafesinin ölçümlerinde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Hasselbach üçgeninin taban kenar mesafesinin ölçümlerinde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Hasselbach üçgeninin taban kenar mesafesinin ölçümlerinde anensefalik fetus kadavralarının sol- sağ tarafları karşılaştırılmasında sağ tarafların sol taraflarına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu ($p: 0,008$).

4) Umbilicus'un Vertical ve Transvers Çap Uzunluklarının Karşılaştırılması;

Umbilicus vertical çap uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Umbilicus transvers çap uzunlukları ile ilgili normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

5) Linea Arcuata Seviyesinde Yapılan Ölçümlerin Karşılaştırılması;

Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile sağ plica umbilicalis lateralis ve plica umbilicalis mediana ile sol plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis mediana ile plica umbilicalis medialis arasındaki mesafelerin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Linea arcuata seviyesinde plica umbilicalis medialis ile plica umbilicalis lateralis arasındaki mesafelerin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

6) Linea Arcuata Kavisinin Yüksekliğinin ve Linea Arcuata'nın Linea Alba ile Temas Eden Kenarın Başlangıç Noktasından Symphysis Pubis'e Olan Mesafenin Ölçümlerinin Karşılaştırılması;

Linea arcuata kavisinin yüksekliğinin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek ile anensefalik kız ve anensefalik erkek fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Linea alba ile temas eden kenarın başlangıç noktasından symphysis pubis'e olan mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde anensefalik fetus kadavralarında normal

fetus kadavralarından anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: 0,016).

7) Plica Umbilicalis Lateralis'in Linea Arcuata Kavisi'ni Kestiği Nokataların Ölçümlerinin Karşılaştırılması;

Plica umbilicalis lateralis'in linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız, anensefalik kız ve anensefalik erkek, normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu (p>0.05).

Plica umbilicalis lateralis'in linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile umbilicus arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal erkek fetus kadavralarının sol-sağ tarafları karşılaştırılmasında sol tarafların sağ taraflarına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: 0,027).

Plica umbilicalis lateralis'in linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu (p>0.05).

Plica umbilicalis lateralis'in linea arcuata kavisi'ni kestiği nokta ile symphysis pubis arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız fetus kadavralarının sol-sağ tarafları karşılaştırılmasında sağ tarafların sol taraflarına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: 0,008).

8) Canalis İnguinalis ile İlgili Ölçümlerin Karşılaştırılması;

Anulus inguinalis medialis çap uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu (p>0.05).

Anulus inguinalis medialis çap uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal fetus kadavralarının sol-sağ tarafları karşılaştırılmasında sağ tarafların sol taraflarına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu (p: 0,014).

Anulus inguinalis lateralis çap uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir

farklılık yoktu ($p>0.05$).

Anulus inguinalis lateralis çap uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız fetus kadavralarının sol-sağ tarafları karşılaştırılmasında sağ tarafların sol taraflarına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu ($p: 0,041$).

Anulus inguinalis medialis ile anulus inguinalis lateralis arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Anulus inguinalis medialis ile anulus inguinalis lateralis arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız fetus kadavralarının sol-sağ tarafları karşılaştırılmasında sol tarafların sağ taraflarına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu ($p: 0,005$).

Anulus inguinalis medialis ile anulus inguinalis lateralis arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal fetus kadavralarının sol-sağ tarafları karşılaştırılmasında sol tarafların sağ taraflarına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu ($p: 0,010$).

9) Tuberculum Pubicum ile İlgili Ölçümlerin Karşılaştırılması;

Tuberculum pubicum ile SİAS arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Tuberculum pubicum ile SİAS arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde anensefalik erkek fetus kadavralarının sol-sağ tarafları karşılaştırılmasında sol tarafların sağ taraflarına göre anlamlı derecede daha uzun olduğu bulundu ($p: 0,042$).

Sağ tuberculum pubicum ile sol tuberculum pubicum arası mesafenin uzunlukları ile ilgili ölçümlerde normal kız ve normal erkek, anensefalik kız ve anensefalik erkek ile normal ve anensefalik fetus kadavraları üzerinde yapılan ölçümler benzerdi. İstatistiksel olarak değerler arasında anlamlı bir farklılık yoktu ($p>0.05$).

Çalışmada verilerden çıkan sonuçların karın ön duvarı ve yapılarının anatomisinin daha iyi tanınmasına yardımcı olacaktır. Fetusun intrauterin dönemde ultrasonografik

değerlendirilmesinde normal sınırların ve anomalilerin tespitine ışık tutacaktır. İnguinal bölgenin daha iyibilinmesi ile herniasyon tespiti ve onarımı sırasında neler yapılabileceği açısından yol gösterici olabilecektir.

KAYNAKLAR

1. Sadler TW (2005). Langman's medikal embriyoloji. Dokuzuncu baskı. Palme Yayıncılık, Ankara; 85-349.
2. Moore KM, Persaud TVN (2002). Klinik Yönleri ile İnsan Embriyolojisi. Altıncı baskıdan çeviri. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul; 86.
3. Şen C, Yayla M (2001). Birinci trimester ultrasonografi. Perinatoloji Derg 9(4): 209-223.
4. Şeftalioğlu A (1998). İnsan embriyolojisi Genel&Özel. Üçüncü baskı. Tıp teknik yayıncılık, Ankara; 136.
5. Drake RL, Volg W, Mitchell AWM (2007). Gray's tıp fakültesi öğrencileri için Anatomi. Çeviren: Yıldırım M, Güneş kitabevi. Ankara; 227-260.
6. Snell RS (1998). Tıp fakültesi öğrencileri için klinik anatomi. Beşinci baskıdan çeviri. Çeviren: Yıldırım M, Nobel tıp kitabevleri ve yüce yayım. İstanbul; 5-146.
7. Kuran O (1993). Sistemik anatomi. Üçüncü baskı. Filiz kitabevi, İstanbul; 23-24.
8. Hatipoğlu HS (2008). İnguinal Fıtık Tamirinde Kullanılan Lichtenstein ve Anterior Preperitoneal Mesh Takviyesi Yöntemlerinin Testiküler Volüm ve Kan Akımı Üzerine Olan Etkilerinin Karşılaştırılması. Uzmanlık tezi, Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul.
9. Aycan K. Periton'un anatomisi www.steteskop.net/ozetler-pa-print_pdf-pid-15.html
10. Ozan H (2004). Klinisyen ders kitapları serisi anatomi. Nobel tıp kitabevleri, İstanbul; 158.
11. Gökmen FG (2003). Sistemik anatomi. Birinci baskı. İzmir güven kitabevi, İzmir; 165-174.
12. Neglén P, Tackett Jr TP, Raju S (2008). Venous stenting across the inguinal ligament. November 48(5): 1255-1261.
13. Çalışkan YK (2008). İnguinal Herni Ameliyatlarında Lichtenstein Tension-Free ve Ağ Örne Tekniklerinin Karşılaştırılması. Uzmanlık tezi, İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi 3. Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul.
14. Dağtekin T (2006). İnguinal Hernilerde Gerilimsiz Hernioplasti (Lichtenstein Freetension Mesh) Onarımı. Uzmanlık tezi, İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul.
15. Williamson ZC, Epelman M, Daneman A, Victoria T, Chauvin N, Oudjhane K, Navarro OM (2013). Imaging of the inguinal canal in children. Curr Probl Diagn Radiol July-August 42(4): 164-179.
16. İrkılata HC, Alp BF (2012). İnmemiş testis etiyolojisi, epidemiyolojisi ve sınıflaması. Turk Urol Sem 3: 23-30.
17. Yıldız S, Kocabıyık N, Coşkun K, Özer T, Zeybek N (2012). N.ilioinguinalis'in anatomik varyasyonlarının inguinal herni onarımı ile ilişkisi. Gülhane Tıp Derg 54: 155-159.

18. Burt BM, Afifi HY, Wantz GE, Barie PS (2004). Traumatic lumbar hernia: report of cases and comprehensive review of the literature. *J Trauma* 57: 1361-70.
19. Abdominal ve inguinal bölge yüzey anatomisi anatomii.uludag.edu.tr/Abdomen.htm
20. Emir S, Sözen S, Altınsoy HB (2012). Spigelian hernia: Case series and our experience. *J Kartal TR* 23(2): 72-76.
21. Dilmen U (2000). Neonatoloji cep kitabı. Güneş tıp kitapevleri, Ankara; 200.
22. Uygur D, Önderoğlu LS (2000). Karın ön duvar defektleri. *Perinatoloji Dergisi* 8(1): 1-6.
23. Siemer J, Hilbert A, Hart N, Hoopmann M, Schneider U, Girschick G, Muller A, and Schild, RL (2008). Specific weight formula for fetuses with abdominal wall defects. *Ultrasound Obstet Gynecol* 31: 397-400.
24. Neyzi O, Ertuğrul T (2002). Pediatri (ikinci cilt). Üçüncü baskı. Nobel tıp kitapevleri. İstanbul;1338-1339.
25. Yılmaz E, Efetürk T, Nas T (2007). Birinci trimesterde prenatal anensefali tanısı (Olgu sunumu). *Perinatoloji Derg* Ağustos 15(2): 73-76.
26. Birgül E, Demirel A, Önderoğlu L (2000). Ultrasonografik fetal büyüme hız aralıkları. *Perinatoloji Derg* Mart-Haziran; 8(1-2).
27. Chan CP (2001). First trimester sonografik demonstration of a mobile cranial cyst associated with anencephaly and amniotic band sequence. *Ultrasound Obstet Gynecol* 17: 215-9.
28. Şen C (2002). Fetal anomaliler açısından ultrason muayenesinin yeri ve zamanı. *Perinatoloji Derg* 10(2): 67-75.
29. Kalkışım Ş (2010). Fetus Dorsum Manuslarında Extensor Kas Tendonları Arasındaki Connexus İntertendineî'lerin Anatomik İncelenmesi. Yüksek Lisans Tezi, Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Trabzon.
30. Uluutku MH, Akbaytürk N, Çan MA, Özyaşar AF (2010). Gestational age and its relationship with elbow width, wrist width and forearm length. *Journal of Medical Sciences* 30(6): 1993-8.
31. Mercer BM, Sklar S, Shariatmadar A, Gillieson MS, D'Alton ME (1987). Fetal foot length as a predictor of gestational age. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 156(2): 350-5.
32. Grosfeld JL (1989). Current concepts in inguinal hernia in infants and children. *World J Surg* 13: 506-515.
33. Şenocak ME. Çocuklarda inguinal herniler. nuveforum.net
34. Akçakaya A, Alimoğlu O, Hevenk T, Baş G, Şahin M (2000). Mechanical intestinal obstruction caused by abdominal wall hernias. *Ulus Travma Acil Cerrahi Derg* 6(4): 260-265.
35. Madazlı R, Şal V, Bulut B, Çift T, Gelen Ö, Sarımurat N (2008). Karın ön duvarı defektli prenatal tanısı olan 24 gebeliğin irdelenmesi: Türkiye Klinikleri *J Gynecol Obst* 18(1): 34-40.

36. Öztekin Ö, Öztekin D, Tınar Ş, Adıbelli Z (2009). Ultrasonographic diagnosis of fetal structural abnormalities in prenatal screening at 11–14 weeks. *Diagn Interv Radiol* 15: 221-225.
37. Kara M, Yılmaz E, Okumuş B, Aran E (2009). Akrani ve omfaloselin eşlik ettiği fetal anomali: Olgu sunumu ve literatürün gözden geçirilmesi. *Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği Dergisi* 6(4): 283-5.
38. Malas MA, Üngör B, Sulak O, Albay S, Evcil EH, Çetin E (2005). Fetal dönemde toraks ve abdomen arasındaki büyüme oranları. *SDÜ Tıp Fak Derg* 12(1): 35-41.
39. Malas MA, Sulak O, Gökçimen A (1999). Fetal dönem boyunca ve yenidoğanlarda karın ön duvarında umbilicus yerleşiminin belirlenmesi. *Perinatoloji* 7(4): 319-323.
40. Işık MT (2010). Gebelik Sürecinde Tıbbi Aydınlatma. Doktora Tezi, Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Adana.
41. Souka AP, Nicolaides KH (1997). Diagnosis of fetal abnormalities at the 10-14-week scan: *Ultrasound Obstet Gynecol* 10: 429-442.
42. Fong KW, Toi A, Salem S, Hornberger LK, Chitayat D, Keating SJ, McAuliffe F, Johnson JA (2004). Detection of fetal structural abnormalities with US during early pregnancy. *Radiographics* Jan-Feb 24(1): 157-74.
43. Şahin Ö, Eser O, Gürsan N, Albayrak A, Erdoğan F, Altaş S (2005). A collective view to fetuses with congenital abnormalities in our clinic during 2002. *The Medical Journal of Kocatepe Ocak* 6: 53-56.
44. Malas MA, Desdicioğlu K, Cankara N, Evcil EH, Özgüner G (2007). Fetal dönemde fetal yaşın belirlenmesi. *SDÜ Tıp Fak Derg* 14(1): 20-24.
45. Agarwal AK, Mukherjee R (2008). Franz Kaspar Hasselbach (1759-1816). *Indian J. Surg*: April 70: 96-98.
46. Evirgen S (2006). İnguinal Hernilerde Ağ Öorme ve Mesh ile Onarımı Yöntemlerinin Karşılaştırılması. Uzmanlık Tezi, Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi 3.Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul.
47. Çelik A, Çelik AŞ, Ferlengez AG, Kaplan İR, Güney D, Ferlengez E, Birol S, Çelik A (2012). Our results in patients with inguinal hernia in whom total extraperitoneal preperitoneal (Tepp) method has been used. *Haseki tıp bülteni, Galenos yayınevi* 119-121.
48. Kılıç N, Balkan E (2004). Çocuklarda inmemiş testis. *Güncel pediatri* 2: 145-148.
49. Rızk NN (1991). The arcuate line of the rectus sheath-does it exist?. *J Anat* 175: 1-6.
50. Conze J, Prescher A, Klinge U, Saklak M, Schumpelick V (2004). Pitfalls in retromuscular mesh repair for incisional hernia. The importance of the fatty triangle'. *Hernia* 8: 255–259.
51. Coulier B (2007). Multidetector computed tomography features of linea arcuata (arcuate-line of Douglas) and linea arcuata hernias. *Surg Radiol Anat* 29: 397-403.
52. Abasbassi M, Hendrickx T, Caluwé G, Cheyens P (2011). Symptomatic linea arcuata hernia. *Hernia* April 15(2): 229-31.

53. Özdemir A, Göynüner FG, Gökçen Ö, Yetim G, Karaaslan I (2007). Gebelikte 11-15 hafta umbilikal kord çapı nomogramı. *Perinatoloji Derg* Ağustos 15(2): 51-55.
54. Predanic M, Perni SC, Chasen ST (2005). The umbilical cord thickness measured at 18-23 weeks of gestational age. *J Matern Fetal Neonatal Med* 17(2): 111-116.
55. Malas MA, Sulak O, Gökçimen A, Sarı A (1999). Fetal dönem boyunca umbilikal damarların intraabdominal bölümünün ışık mikroskopu ile araştırılması. *SDÜ Tıp Fakültesi Dergisi* 6(4): 5-10.
56. Ghezzi F, Raio L, Di Naro E, Franchi M, Brühwiler H, D'addario V, Schneider H (2001). First-trimester sonographic umbilical cord diameter and the growth of the human embryo. *Ultrasound Obstet Gynecol* 18: 348-351.
57. Curl H, Tromly RG (1944). The inguinal canal in the foetus and new-born. *J Anat* July 78(4): 148-149.
58. Gökçora İH (2009). Yenidoğan, bebek ve çocukta kasık fıtıkları. *Türkiye Klinikleri J Pediatr Surg-Special Topics* 2(1): 18-29.

ÖZGEÇMİŞ

KİŞİSEL BİLGİLER

Soyadı, Adı : ÇOLAK Zeynep

Uyruğu : T.C.

Doğum tarihi ve yeri : 1984 Akçaabat

Medeni hali : Bekar

Telefon : 05063155467

E-Posta :zeynepcolak61@hotmail.com

Yazışma adresi : Aydınlikevler Mah. 611 Nolu Sok. No:2/8

Merkez/Trabzon

EĞİTİM BİLGİLERİ

Yüksek Lisans: Karadeniz Teknik Üniversitesi	2009-halen
Lisans: Kafkas Üniversitesi	2006
Lise: Trabzon Fatih Lisesi	2001

AKADEMİK/MESLEKİ DENEYİMİ

1) Hemşire Akçaabat Adacık Sağlık Ocağı	2006-2007
2) Hemşire Sakarya Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2007-2008
3) Hemşire Rize RTE Üniversitesi ve Eğitim Araştırma Hastanesi	2008-2013
4) Hemşire Trabzon Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi	2013-halen

YABANCI DİL

İngilizce