

Monoamniyotik ikiz gebelik

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

Monoamniyotik ikiz gebelik nedir?

Monoamniyotik ikiz gebelik, iki fetüs arasında paylaşılan tek bir plasenta ve paylaşılan tek bir amniyotik kesenin varlığı ile tanımlanan bir ikiz gebelik türüdür.

Monoamniyotik ikiz gebelik nasıl oluşur?

Yaklaşık 10.000 gebelikte bir görülen nadir bir durumdur. Genellikle tek bir döllenmiş yumurtadan gelişen embriyonun, döllenmeden sonraki 8-13 gün arasında iki ayrı embriyoya ayrılmasıyla oluşur. Nadiren tek bir ortak plasenta ve iki farklı amniyotik kesenin olduğu gebeliklerde, iki keseyi ayıran zarın yırtılması sonucu olarak da monoamniyotik gebelik oluşabilir.

Bu durumla ilişkili riskler nelerdir?

Monoamniyotik ikizlerde ikizlerden birinin veya her ikisinin ölüm riski daha yüksektir. Bununla birlikte erken doğum ve özellikle kalp anomalileri başta olmak üzere doğumsal malformasyon görülme riski de daha yüksektir.

Monoamniyotik gebeliklerde ikizler tek plasentayı paylaşır. Bu paylaşımın dengesiz olması çeşitli sorunlara yol açabilir. Bir diğer önemli komplikasyon olarak, bu gebeliklerde ikizleri ayıran bir zar olmadığından, iki fetüsün göbek kordonları rahim içinde birbirine dolanabilir. Bu durumun anne karnında ölüm riskini artırması nedeniyle bu ikizler yakından izlenir ve genellikle üçüncü trimesterde uzun süreli hastane yatışı yapılır.

Monoamniyotik ikizlerin anöploidi riski tekil gebeliklere kıyasla benzer veya daha düşüktür (Trizomi 21, Down Sendromu olarak bilinen anormal sayıda kromozomlarla karakterize genetik durumlar).

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Monoamniyotik ikiz gebeliklerin, özellikle üçüncü trimesterde, tekil gebeliklere ve diğer ikiz gebelik türlerine göre daha sık izlenmesi gerekir. İzleme sıklığına ve bunun yatarak mı yoksa ayakta mı yapılacağına kadın doğum uzmanınız karar verecektir.

Ayrıca bu ikizlerde fetal ekokardiyografi (kalbi detaylı olarak inceleyen özel ultrason)

Monoamniyotik ikiz gebelik

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

yapılması gerekmektedir. Bebeklerde yapısal bozukluklardan şüpheleniliyorsa, fetal manyetik rezonans görüntüleme yararlı olabilir.

Bebekleri ne zaman ve nasıl doğuracağım?

Monoamniyotik gebelikler için uluslararası kılavuzlar 32-34. gebelik haftasında planlı olarak preterm sezaryen doğumu önermektedir.

Yenidoğan komplikasyonları nelerdir?

Monoamniyotik gebeliklerde görülen yenidoğan komplikasyonları esas olarak erken doğumla ilişkilidir. Bileşik morbidite oranı yaklaşık %46 olarak gösterilmiştir ve esas olarak solunum sistemi sorunları ile ilişkilidir. Doğumdaki gebelik yaşından bağımsız olarak yenidoğanların üçte ikisi yenidoğan yoğun bakım ünitesine kabul edilir. Ayrıca, monoamniyotik gebelikler, tekil, dikoryonik ve monokoryonik diamniyotik gebeliklere kıyasla doğumsal anomaliler ve özellikle kardiyak defektler açısından daha yüksek risk taşımaktadır.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Bebekler aynı şekilde mi büyüyor?
- Farklı yapısal anomalileri var mı?
- Nerede takip edilmeliyim?
- Nerede doğum yapmalıyım?
- Bebek doğumdan sonra en iyi bakımı nerede alacak?
- Doğumdan sonra bebeklerimle ilgilenecek doktor ekibiyle önceden tanışabilir miyim?

Son güncelleme Kasım 2023