

Plasental Göller

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Plasenta Gölleme nedir?

Plasenta gölleri, plasentanın içinde, çevreleyen dokudan daha koyu (hipoekoik) görünen iyi tanımlanmış vasküler boşluklardır. Farklı boyutlarda ve şekillerde bulunabilirler ve içerikleri değişebilir ancak normalde maternal venöz kanla doludurlar. Varlıkları, plasental disfonksiyona yol açabileerek intrauterin büyüme kısıtlaması ve/veya doğumda masif obstetrik kanama gibi belirtilerin riskini arttırır.

Plasenta göllerine ne neden olur?

Plasental göllerin oluşumunu açıklamak için birden fazla mekanizma önerilmiştir. Bazıları bunun, spiral arterlerin eksik dönüşümü sonucu erken gebelikte uterusun vasküler değişimlere anormal tepkisinden kaynaklanabileceğini öne sürerken, diğerleri fetoplasental arayüze travmatik hasarlar sonucu oluştuğuna inanmaktadır. Villöz kılcal damarların yırtılmasından kaynaklanan pıhtılar (trombüsler) ve hemoraji de bu hematoma yol açabilir. Önceki sezaryen doğumlar ve uterus duvarını içeren diğer cerrahi müdahaleler, anormal derecede invaziv bir plasentanın varlığı, kalınlaşmış ve/veya iltihaplı bir plasenta ve erken gebelikte tekrarlayan antepartum hemorajiler, plasental göllerin oluşumu için risk faktörleri olarak öne sürülmüştür.

Plasental göller nasıl tanınır? Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Plasental göllerin tanısı normalde 2D ultrasonla, ideal olarak 18-20 hafta arasında yapılır. Gerçek zamanlı renkli Doppler eklenmesi vasküler akışın daha ileri değerlendirilmesine olanak tanır. Plasental göller ve daha büyük subkoryonik hematoma ultrasonla hipokoik boşluklar (çevreleyen dokudan daha koyu) ve neredeyse hiç vasküler akış belirtisi olmadan teşhis edilebilir. Aksine, yüksek hızlı kan akışına ve miyometriyumdaki gelen besleyici damarlara sahip plasental göller anormal derecede invaziv plasentasyon şüphesini uyandırmalı ve daha ileri araştırma yapılmalıdır. Manyetik rezonans görüntüleme yakın zamanda bu oldukça şüpheli lezyonların çalışmasına eklenmiştir ve anormal derecede invaziv bir plasentadan şüpheleniliyorsa önerilebilir.

Prognoz nedir?

Plasental göllerin prognozu değişkendir ve boyuta, yere, kan akışına ve altta yatan patolojiye bağlıdır. Az sayıda bulunan, 5 cm'den küçük ve düşük riskli popülasyonlarda düzensiz şekilli plasental göller, olumsuz perinatal sonuç açısından daha yüksek risk taşıyor gibi görünmektedir. Daha büyük ve daha yaygın plasental göllere (>5 cm) sahip gebeliklerde ise, intrauterin büyüme kısıtlaması, maternal hipertansif bozukluklar ve daha kötü neonatal sonuçlar gibi uteroplasental komplikasyonlar açısından artmış risk vardır. Plasental göller, plasenta previa ve/veya anormal invaziv plasenta bağlamında tanımlanırsa riskler önemli ölçüde farklıdır çünkü bu durumlar masif obstetrik kanama, yoğun bakıma yatış ve peripartum histerektomi ihtiyacı riskinin artmasıyla ilişkilidir.

Gebeliğim için ne anlama geliyor?

20 haftalık taramanız sırasında plasenta gölleri teşhis edilirse, bebeğinizin iyi büyüdüğünden emin olmak için hamileliğiniz boyunca ekstra düzenli ultrason kontrolleri önerilebilir. Başka plasenta değişiklikleri bulunmazsa ve bebeğinizin iyiliği konusunda endişelenilmiyorsa, plasenta göllerinin varlığının kendi başına doğum şekli ve zamanlamasında bir değişiklik gerektirmesi olası değildir.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Ultrasonda başka plasental anomaliler var mı?
- Ne kadar sıklıkla ultrasonografi muayenesi olmalıyım?
- Bebeğim iyi büyüyor mu?
- Doğumumu nerede gerçekleştirmeliyim?