

Vasa Previa

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Vasa Previa nedir?

Tipik olarak bebekten plasentaya giden damarlar doğrudan plasentaya girer ve plasentaya giderken zarlardan geçtiği görülmez. Vasa previa, fetal damarların zarlardan geçtiği ve servikse yakın veya serviksin üzerinden geçtiği görülen nadir bir durumdur.

Vasa Previa neden oluşur?

Vasa previa'nın kesin nedeni bilinmemektedir. Velamentöz kordon insersiyonundan (göbek kordonunun doğrudan plasentaya girmek yerine zarlara girmesi), suksentriat plasentadan (plasentanın iki ayrı parçası vardır ve aralarında damarlar vardır) veya plasentanın kenarını hemen geçen büyük bir damardan kaynaklanabilir.

Vasa Previa ile ilişkili risk nedir?

Damarlar uterusun alt kısmında veya serviksin yakınında yer aldığında, zarlar (su kesesi) yırtılırsa bu fetal damarların yırtılma riski yüksektir. Bu, ciddi fetal kanamaya (fetal hemoraji) ve maalesef ölüme yol açabilir.

Vasa Previa nasıl tanınır?

Tanı ultrasonla konur. Tanıdan genellikle rutin ultrasonla şüphelenilebilir. Vasa previa şüphesi varsa, servikse ve uterusun alt kısmındaki yapılara daha yakından bakmak için vajinal ultrason yaptırmanız istenebilir. Yapıların kan akışı içerip içermediğini söyleyebilen renkli Doppler ile ultrason, servikse yakın veya serviksi geçen fetal damarları belirlemeye yardımcı olacaktır.

Hangi gebeliklerde risk daha fazladır?

Bu durumlara sahip gebeliklerde vasa previa riski ortalamanın üzerindedir:

Velamentöz kordon girişi (göbek kordonunun zarlara (su kesesi) girmesi ve doğrudan plasentaya girmemesi)

Plasenta previa veya aşağı yerleşimli plasenta (plasenta kenarının serviksi (doğum kanalı) örtmesi veya yakınında olması)

Vasa Previa

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Suksentriat veya bilobar plasenta (plasenta iki parçadan oluşur)

Tüp bebek sonrası gebelikler

Çoklu gebelikler (ikizler, üçüzler)

Vasa previa herhangi bir gebelikte meydana gelebilir.

Vasa previanın bulgu ve semptomları var mı?

Vaza previa olan çoğu kadının hiçbir semptomu yoktur. Zarların yırtılmasından sonra çok fazla vajinal kanaması olan hamile bir kadın, özellikle kanamayla birlikte sonra anormal bir fetal kalp hızı varsa, bu durum açısından riskli olabilir. Bu, hemen doğum gerektiren gerçek bir acil durumdur.

Gebeliğim nasıl yönetilecek?

Vasa previalar nadir görüldüğünden, bu gebelikleri yönetmenin en iyi yolu bilinmemektedir. Sağlıklı bir bebeğe sahip olmada en önemli faktör, sizin ve doktorunuzun gebeliği en iyi şekilde nasıl yöneteceğinizi ve doğum planlarınızı nasıl yapacağınızı tartışabilmeniz için vasa previa'yı tespit etmektir.

Gebeliğin yönetimi için bazı seçenekler şunlardır:

Genellikle 28-32. gebelik haftaları arasında başlayıp doğuma kadar olan prematüre dönemde hastaneye yatış

Servikal uzunluğun ölçülmesi

Fetal akciğer olgunluğu için kortikosteroidler önerilir

Doğum başlamadan önce sezaryenle doğum

Tekrarlayacak mı?

Vasa previa'dan etkilenen başka bir gebeliğiniz olma ihtimali bilinmemektedir. Diğer gebeliğinizde doktorunuzdan ultrasonla vasa previa açısından değerlendirme yapmasını isteyebilirsiniz.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Ultrasonda başka bir anomali var mı?
- Ne kadar sıklıkla ultrasonografi muayenesi olacağım?
- Doğumumu nerede gerçekleştirmeliyim?
- Hangi haftada doğumumu gerçekleştirmeliyim?
- Doğum sonrası bebeğimin bakımıyla ilgilenecek doktor ekibiyle tanışabilir miyim?

Güncelleme Temmuz 2023