

Serviko-istmik gebelik (SIG)

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz gerekenler, sormanız gerekenler.

Serviko-istmik gebelik (SIG) nedir?

SIG, gebelik kesesinin anormal bir yerde (isthmus (rahim gövdesi ile rahim ağzı arasındaki bölge - Şekil 1)) yerleşmesi ve gelişmesiyle oluşan bir gebeliktir. Normal bir gebelik, normal bir fetal büyüme için daha uygun olan rahim fundusunda gelişir (Şekil 2).



Figure 1 - CIP (the embryo is located in the isthmus)
1 – cervix, 2 – gestational sac (isthmus); 3 – fundus



Figure 2 – Normal pregnancy
1 – cervix; 2 – gestational sac in the fundus

SIG'in anne için riskleri nelerdir?

SIG çok yüksek riskli bir gebeliktir. Hamilelik sırasında ve doğumda masif ve hayatı tehdit edici olabilen kanama ile ilişkilidir. Bunun 2 nedenden dolayı gerçekleştiğine inanılmaktadır. İlk olarak, isthmus rahmin geri kalanı gibi kasılmaz ve bu kasılma doğumdan sonra kan akışını durduran şeydir. İkinci olarak, neredeyse tüm SIG vakalarında plasenta anormal bir şekilde rahme yapışmıştır (plasenta akreta spektrum bozukluğu olarak adlandırılır) ve kolayca ayrılamaz ve çıkarılırsa ciddi kanamaya yol açabilir. Bu komplikasyon nedeniyle, 20. haftayı aşan SIG vakalarının çoğunda kanamayı durdurmak ve annenin hayatını korumak için doğumdan sonra histerektomi (rahmin alınması) gerekir.

CIP' nin bebek için riskleri nelerdir?

Bebek için riskler prematürite ile ilişkili olanlardır, yani çok erken doğmak. Normal bir gebelikte rahim ağzı gebeliğin sonuna kadar kapalı kalır. SIG' de gebelik rahim ağzına yakın büyür ve ona baskı uygulayarak kısılmasına ve gebeliğin erken dönemlerinde açılmasına neden olur. Bu durum 24. haftadan önce gerçekleşirse, bebek muhtemelen hayatta kalamayacaktır. Bu süreden sonra, bebek çok prematüre ise komplikasyonlarla hayatta kalabilir.

Serviko-istmik gebelik (SIG)

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz gerekenler, sormanız gerekenler.

Hamilelik sırasında nelere dikkat etmek gerekir?

Ülkenizdeki mevzuata bağlı olarak, bir SIG ile ilişkili komplikasyonlar ve sonuçlar göz önüne alındığında, gebeliğin sonlandırılmasını isteyebilirsiniz. Çift gebeliğe devam etmeye karar verirse, yoğun kanama veya erken doğum eylemi (düzenli aralıklarla ağrılı kasılmalar) olabileceğini akılda tutmak önemlidir. Ultrason, gebeliğin rahim içindeki ilerleyişini, rahim ağzının uzunluğunu ve anormal şekilde yapışmış bir plasenta olasılığını izlemek için kullanılabilir. MRI gibi diğer tetkikler de yardımcı olabilir.

Doğum sırasında neler olabilir?

Plasenta rahme anormal şekilde yapışık görünüyorsa, anne için en güvenli prosedür bebeğin doğumundan sonra plasentayı çıkarmaya çalışmadan rahmi çıkarmaktır. Kan kaybının kritik olabileceği göz önünde bulundurularak doğum multidisipliner bir ekip tarafından hazırlanmalıdır. Çift, kanamanın uygun şekilde kontrol altına alınamaması durumunda en olası senaryo olan rahmin alınması olasılığına karşı hazırlıklı olmalıdır.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Hamileliğim bir SIG mi yoksa servikal bir hamilelik mi?
- Hamileliğe devam etmeye karar verirsem riskler nelerdir?
- Plasenta anormal şekilde yapışık görünüyor mu?
- Rahmimi kaybedecek miyim?
- Bebeğim prematüre doğarsa ne olabilir?

Son güncelleme Aralık 2022