

Riskli Gebelik 8

Cennet Sena Sürücü¹

Aslıhan Tüylü²

Zehra Kaçar³

Zeynep Elik⁴

Elif Küçük⁵

Özet

Riskli gebelik, anne veya bebek açısından sağlık riski taşıyan gebeliklerdir. Düşük riskli, riskli ve yüksek riskli olarak sınıflandırılabilir. Riskli gebelik nedenleri arasında annenin yaşı (35 yaş üstü), kronik hastalıklar (diyabet, hipertansiyon), plasenta sorunları ve bebeğe ait gelişim gerilikleri bulunur.

Belirtileri:

•Yüksek tansiyon, enfeksiyon, erken doğum belirtileri; •Vajinal kanama, baş dönmesi, göğüs ağrısı, •Bebek hareketlerinin azalması,

Teşhis ve Önleme: •Perinatoloji uzmanları tarafından takip edilir. •Ultrason, kan ve idrar testleri ile erken teşhis mümkündür, •Sağlıklı yaşam tarzı, düzenli doktor kontrolleri ve genetik testlerle risk azaltılabilir

Komplikasyonlar: •Preeklampsi, erken doğum, düşük •Anne ve bebek için hayati tehlike oluşturabilir •Riskli gebelik durumunda erken teşhis ve tıbbi takip büyük önem taşır.

- 1 Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Lisans Öğrencisi
- 2 Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Lisans Öğrencisi
- 3 Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Lisans Öğrencisi
- 4 Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Lisans Öğrencisi
- 5 Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Lisans Öğrencisi

Riskli Gebelik Nedir ve Neden Oluşur?

Gebelik anne adayı için heyecan verici iyi beklentilerin yaşandığı bir süreçtir. Ancak bazı durumlarda gebelik sürecinde anne ya da bebek açısından bir takım riskler taşıyabilmektedir. Riskli gebelik gebelikten önce, gebelikte veya doğumda oluşan bazı sorunlardan dolayı annenin, fetüsün veya her ikisinin birlikte yaşadığı riskleri içermektedir. Normal seyreden gebelikten farklı olarak daha yakından incelenmesi, anne adayı ve bebeğinin sağlığının korunması amacıyla takip edilmesi gereken bir durumdur. Riskli gebelik takibi perinatoloji uzmanları tarafınca sürdürülmektedir. Riskli gebelik tıp literatüründe düşük riskli veya yüksek riskli gebelik olarak gruplandırılabilen ve süreç takibi ile alınacak önlemler bu doğrultuda gerçekleşmektedir. Düşük riskli gebelik, en az risk taşıyan gebelik türüdür. Anne adayının ve bebeğin sağlık durumu iyi ise ve herhangi bir komplikasyon beklenmiyorsa bu kategoriye girer. Riskli gebelik, anne veya bebek için belli sağlık riskleri içeren ancak uygun takip yöntemiyle sağlıklı bir geçirilebilecek durumları ifade eder. Yüksek riskli gebelik, ciddi sağlık riskleri içeren ve özel medikal müdahaleler gerektiren gebeliklerdir.

Bu tür gebeliklerde hem annenin hem de bebeğin sağlığı sürekli olarak izlenilmelidir. Riskli gebeliğe neden olan bir çok neden olsa da başlıca sebepleri şunlardır:

- Bebek Kaynaklı Riskler
- Plasenta Kaynaklı Riskler
- Anne Kaynaklı Riskler

Bebek kaynaklı risklerde bebeğin anne karnında gelişme geriliğinin olması, bebeğin suyunun normal seviyeden daha az olması gebeliği riskli gebelik kategorisine sokar. Keza tam tersi durumda da bebeğin olması gerekenden daha iri olması, bebeğin suyunun daha fazla olması gebeliği riskli bir duruma sokar. Plasenta kaynaklı risklerde bebeğin eşinin önde olması, plasantanın rahim ağzına yakın yerleşmesi durumlarında da keza gebelik riske girer.

Anneye ait sebeplerin en başında ise otuz beş yaş ve üzeri annelerin gebelik durumlarında annenin hipertansiyon hastalığı, diyabet hastalığı, nörolojik bazı epilepsi gibi hatalıklar, aynı zamanda kalp damar hastalıklarının olması, böbrek ve karaciğer hastalıklarının olması durumunda da otomatik olarak riskli gebeliği oluşturabilir ve bunların yanında çevresel faktörlerde gebeliği riskli hale sokabilmektedir. Örneğin; yaşam koşulları, dış baskılar ve psikolojik baskılar ve unutulmamalıdır ki tüm gebelikler biraz da olsa risk taşımaktadır. (1)

Belirti ve Semptomları Nelerdir?

Riskli gebelikte hem anne adayı hem de bebek için potansiyel sağlık riskleri olabilme durumundan , bu sürecin yakından takip edilmesi ve gerektiğinde müdahalede bulunmak son derece önemlidir.

Riskli gebeliğin belirtileri , anne adayı ve bebeğin sağlığını olumsuz durumlara sürükleyebilecek riskleri gösteren ciddi belirtiler olabilir . Bu nedenle dikkat etmek ve göz ardı edilmemesi gerekir.

Riskli Gebelik Belirti ve Semptomları:

1. Yüksek Tansiyon Belirtileri: Preeklampsiye neden olabilen; kişinin eller ayaklar ve yüzde ödem olma , baş ağrısı , karın ağrısı , bulanık görme gibi belirtilerle kendini gösterebilir ve müdahale edilmesi gerekebilir.
2. Enfeksiyon Belirtileri: İdrarını yaptığın sırada yanma hissi , kas ağrıları , vajinal akıntıda değişiklik , ateş vb. belirtiler enfeksiyon olabilme ihtimalini gösterir.
3. Çoğul Gebelik Belirtileri: Daha sık idrar çıkma , büyük karın , aşırı kilo alma hareketlilik hissinin artması
4. Erken Doğum Belirtileri: Bel ağrısı , düzenli gelen kasılma-su gelmesi , pelvik bölgesinde baskı hissi , vajinal kanama da belirtilerinin arasındadır.
5. Düşük: Vajinal akıntıda kan , sırt-karın ağrısı , az kasılmadan şiddetliye dönen kasılmalar düşük riskini gösterebilir. Bu durumlarda kısa zaman içerisinde yakın olan sağlık kuruluşuna gitmesi gerekir.
6. Diyabet: Sık idrara çıkma , yorgunluk , bulanık görme , aşırı susama gibi belirtilere yol açar.

Baş dönmesi, bayılma, göğüs ağrısı, annenin kendine veya fetusa zarar verme gibi düşüncelerin varlığı, bebek hareketlerinin yavaşlaması ya da durması da bu belirti ve semptomlardan bazılarıdır. Bu belirtilerden bir veya birkaçı görüldüğünde zaman kaybedilmeden bir sağlık uzmanına başvuru yapmalı ve muayene olması gerekir. Anne ve bebeğin sağlık riski açısından erken teşhis ve tedavi çok önemli bir rol oynar.

Gebelikte Riskleri Erken Aşamada Tespit Etmek Mümkün Mü?

Gebelikteki oluşabilecek riskleri tespit etmek tabi ki mümkündür. Kadın doğumun bir alt branşı olan PERİNETOLOJİ tüm dünyada bundan dolayı oluşturulmuştur.

- Perinetoloji ; Riskli gebelik için hamilelik öncesinde, hamilelik döneminde, doğumda ve doğum sonrası ilk dört haftalık zamanda oluşabilecek sorunların erken dönemde taranmasını, tanısını, ve tedavisini amaç edinmiş uzmanlık alanıdır.

Sorunları erken zamanda tespit etmek, daha büyük problemlere neden olmadan hasarsız bir şekilde veya en az hasarla ortadan kaldıracılabilmek amaçlanmaktadır. Bunda en önce gebenin hikâyesi önemlidir. Özellikle riskli gebelik anlamında riskleri barındıran kişilerde... Eşler arasında akraba evliliğinin olup olması , hipertansiyon ya da tiroidinin olup olmaması, diyabet hastası olması vb. Tüm bu sorunların önceden belirlenmesi durumunda gebelikten önce risklerin önemli bölümü belirlenmiş olur.(2)

Gebelik Kanaması Nedir?

Hamileliğiniz sırasında vajinanızdan gelen hafif bir kan lekesi de dahil olmak üzere herhangi bir kanama, düzenli adet kanaması değildir ve gebelik kanaması olarak adlandırılabilir.

Hamilelikte Kanamasının Nedeni Nedir?

Hamilelikte kanama nedenleri bir kadından diğerine çok fazla değişmez. Aşağıda, bunun bazı yaygın ve en olası nedenleri bulunmaktadır

Kadınlar, henüz gebeliği anlamamışken, gebe kalmanın ilk 12 günü içinde hafif kanama veya lekelenme görebilirler. Bu nedenle, genellikle adet kanaması olarak yanlış yorumlanan bu kanama, aslında döllenmiş embriyonun rahime girip yapışması olan implantasyondan kaynaklanmaktadır. Bu kanama birkaç saatten birkaç güne kadar sürebilir. Düşük de hamilelik sırasında kanamanın olası bir nedenidir. Bununla birlikte, nadirdir ve endişelenecek bir şey yoktur. İlk trimester sırasında kanama yaşayan kadınların %90'ı sağlıklı bir bebeğe sahip olma eğilimindedir. Ektopik gebelik ayrıca bir neden olabilir. Bu, rahim yerine döllenmiş embriyonun fallopi tüpüne yerleşmesidir ve bu ciddi olabilir. Ancak, sizinki dış gebelikse, karın krampları, baş dönmesi, kusma ve mide bulantısı gibi daha fazla semptomla birlikte olacaktır.

- Plasentanın ayrılması: Bu, plasentanın doğumdan önce veya doğum sırasında rahim duvarından ayrılmasıyla meydana gelir. En yaygın semptomlar şunlardır: sırt ağrısı, vajinal kanama veya karın ağrısı. Plasentanın ayrılması erken tespit edilmezse ciddi komplikasyonlara yol açabilir. Fetus yeterli oksijen alamayabilir ve hamile kadın büyük miktarda kan kaybedebilir.

- **Plasenta previa :** Plasentanın rahminizin alt kısmında yer aldığı ve bunun da serviksi kısmen veya tamamen kapatabildiği bir durumdur. Bu, vajinal kanama. Bu tür vajinal kanamalar genellikle ağrısız gerçekleşir. Birkaç tür plasenta previa 32-35. gebelik haftalarında rahminizin alt kısmı incelidikçe ve esnedikçe kendiliğinden düzelir. Kadının doğumu ve doğumu daha sonra normal olabilir. Plasenta previa düzelmiyorsa sezaryenle doğum yapabilirsiniz.
- **Plasenta akretmanı:** Plasenta akreta, plasentanın (veya plasentanın bir kısmının) rahim duvarını istila ettiği ve ondan ayrılamaz olduğu bir durumdur. Bu durum üçüncü trimesterde kanamaya yol açabilir. Plasenta akreta ayrıca doğum sırasında ciddi kan kaybına da neden olabilir. Rutin bir ultrason muayene hamilelik sırasında birçok vakayı tespit edebilir. Ancak bazen çocuk doğduktan sonra keşfedilir. Plasenta akreتانız varsa, doğum sırasında hayatı tehdit eden kan kaybı riski altındasınız demektir.
- **Rahim yırtılması:** İkinci gebeliklerde tipik olarak görülen, nadir durumlarda, önceki sezaryen yarası yırtılabilir ve kanamaya neden olabilir. Buna rahim yırtılması denir ve anne için tehlikeli olabilir. Buna yalnızca kanama değil, birçok başka semptom da eşlik edecektir.

Gebeliğin son dönemlerinde kanama erken doğumun bir belirtisi olabilir, bu nedenle vücudunuzun doğum için hazır olduğu anlamına gelebilir. Ancak, kanama şiddetliyse ve trimesterin 37. haftasından önce meydana gelirse, hemen doktorunuzla iletişime geçmelisiniz.

Hamilelikte Kanama Nasıl Önlenir?

Hamilelikte herhangi bir kanama türü önlenemese de düzenli kan testi yaptırmalısınız. Bu doktorunuzun kan grubunuzu ve gebelik hormonlarınızın seviyesini tespit etmesine ve böylece normal lekelenmeden ziyade olası bir kanama şansının olup olmadığını belirlemesine yardımcı olabilir.

Bunun yanı sıra düzenli vajinal muayeneler de komplikasyonların erken teşhisinde yardımcı olabilir. Ultrason taramaları ayrıca plasenta ve uterusun tam görüntüsünü sağlar ve hamilelikte kanama olasılığını tespit etmede de yardımcıdır. Hamilelikte kanama yaygın bir durumdur ve ciddi bir sonuç olmadan gerçekleşebilir. Ancak kanama aynı zamanda düşük, dış gebelik, rahim yırtılması, plasenta previa ve acil tıbbi müdahale gerektiren diğer durumların bir işareti de olabilir.

İleri Yaş Gebelik Nedir?

İleri yaş gebelik, doğum yapan kişinin 35 yaşın üzerinde olduğu bir gebelik anlamına gelir. Riskli gebelik yaşı olan 35 yaş üzeri gebeliklerde bazı komplikasyonların görülme riski artırılabilir. Anne adayları düşük, doğumsal bozukluklar ve yüksek tansiyon gibi komplikasyonlar açısından daha fazla risk altındadır.

Tarama testleri belirli konjenital (doğumsal) bozuklukların tespit edilmesine yardımcı olabilir. Bu risklere rağmen uzman doktor kontrolünde anne adayları 35 yaşından sonra sağlıklı gebelikler ve sağlıklı bebek sahibi olabilirler.

İleri Yaş Gebelik Riskleri Nelerdir?

Bir kadın, hayat boyu kullanacağı tüm yumurta hücreleri ile beraber doğar ve bu hücreler vücudunun geri kalanıyla birlikte yaşlanır. Yaşın ilerlemesi ile yumurtalarının döllenmesi zorlaşır ve zamanla bazıları zarar görür. Döllenmeye karşı oluşan bu direnç, gebe kalmayı geciktirebilir veya engelleyebilir. Yumurta hücrelerine gelebilecek olası hasar, doğum kusurlarının oranını artırır. İleri yaş gebelik riskleri şunlardır:

- **Genetik Anomaliler ve Doğum Kusurları:** İleri yaş gebeliklerde, bebeğin genetik sağlığına ilişkin risk faktörleri artabilir. Down sendromu, trizomi 18 gibi kromozomal bozukluklar ve doğum kusurları, bu yaş grubundaki gebeliklerde daha fazla görülebilir.
- **Yumurtalık Rezervi Azalması:** Kadınların yaşlandıkça, yumurtalıklarındaki folikül sayısı ve kalitesi azalır. Bu durum, yumurta rezervinin azalmasına ve doğal yollardan gebe kalma şansının düşmesine neden olabilir.
- **Diyabet ve Hipertansiyon:** İleri yaş gebeliklerde, anne adaylarının diyabet ve hipertansiyon gibi kronik hastalıklarla karşılaşma olasılığı artar. Bu durumlar, gebeliğin seyrini olumsuz etkileyebilir ve ek komplikasyonlara yol açabilir.
- **Fertilite Sorunları:** Bu yaş grubundaki kadınların fertilite (doğurganlık) potansiyeli zamanla azalır. Yumurtalıklardaki folikül sayısı ve kalitesindeki düşüş, doğal yollardan gebe kalma şansını azaltabilir. Bu durum, çiftlerin hamilelik belirtileri gösterilmesi ardından planlamaların başlangıç sürecinde karşılaştıkları başlıca zorluklardan biridir. İleri yaş gebeliklerde, kadınların düşük yumurta kalitesi ve düşük yumurta rezervi nedeniyle doğal gebelik şansı düşer.

Bu durumda, çiftler yardımcı üreme teknolojileri, özellikle in vitro fertilizasyon (IVF) gibi yöntemlere başvurabilirler.

- Doğum Komplikasyonları: İleri yaş gebeliklerde, düşük, erken doğum ve sezaryen doğum riski artar. Bu hem anne hem de bebek sağlığı üzerinde etkili olabilir.
- Plasenta Sorunları: İleri yaş gebeliklerde plasenta problemleri daha sık görülebilir. Erken ayrılma veya plasenta previa gibi durumlar, gebelik sürecini etkileyebilir.

İleri Yaş Gebeliklerde Bebeğe Ait Riskler Nelerdir?

İleri yaş gebelikler, bebeğin sağlığı üzerinde bazı potansiyel riskleri olabilir. Bu yaş grubunda genetik anormalliklerin artan olasılığı, kromozom bozuklukları ve diğer tıbbi komplikasyonların görülme daha yüksek olabilir. İleri yaş gebeliklerde ayrıca düşük doğum ağırlığı, prematüre doğum ve gebelik diyabeti gibi riskler de artabilir. İleri yaş gebelikte bebeğe ait riskler şunlardır:

- Düşük: Anne yaşının ilerlemesiyle birlikte, yumurtalıkların kalitesi ve sayısı azalabilir, bu da genetik anormalliklere ve düşük riskine yol açabilir. İleri yaş gebeliklerde düşük riski, kromozomal anormalliklerde artabilir. Yumurta hücreleri yaşlılıkla beraber genetik anormalliklere daha yatkın olabilir. Down sendromu gibi genetik bozuklukların sıklığı, anne yaşı arttıkça artar. İleri yaş gebeliklerde, yumurta hücreleri ile spermanın birleştiği embriyonik hücrelerde kromozomal hatalar daha yaygın olabilir. Ayrıca, ileri yaş gebeliklerde rahim ve plasenta ile ilgili komplikasyonlar da düşük riskini artırabilir. Ayrıca, ileri yaş gebeliklerde rahim ve plasenta ile ilgili komplikasyonlar da düşük riskini artırabilir.
- Erken Doğum: Genellikle yaşla birlikte artan kronik hastalıklar, hamilelik komplikasyonlarına ve erken doğum olasılığına yol açabilir. İleri yaş gebeliklerde görülen yüksek tansiyon, diyabet ve diğer sağlık sorunları, erken doğum riskini artırabilir. Preeklampsi (Gebelik Zehirlenmesi) ve progesteron eksikliği erken doğuma neden olabilir. İleri yaş gebeliklerde hormonal değişikliklerin etkisiyle progesteron seviyelerinde dalgalanmalar görülebilir. Progesteronun gebelikteki önemli rolü, rahmin iç tabakasının gebelikle uyumlu bir şekilde büyümesini desteklemektir. Progesteron eksikliği, düşük riskini artırabilir. Preeklampsi ise yüksek tansiyon ve böbrek fonksiyonlarında bozulma gibi belirtilerle ortaya çıkan bir gebelik hipertansiyon rahatsızlığıdır. Bu rahatsızlık yüksek tansiyonun yanı sıra idrarda

protein artışı, böbrek fonksiyonlarında bozulma, karın bölgesinde ağrı ve ödem gibi belirtilere neden olabilir.

- **Gelişme Geriliği:** İleri yaş gebeliklerde anne adaylarının vücutları, gebelik sürecine adaptasyon konusunda daha fazla zorlukla karşılaşabilir. Bu durum, bebeğin yeterince beslenememesine ve normal büyüme oranlarını yakalayamamasına neden olabilir. Gebelikte gelişme geriliğini etkileyen faktörler arasında annenin yaşının yanı sıra kronik hastalıklar, gebeliğin başında mevcut olan sağlık sorunları, düşük sosyoekonomik durum, beslenme alışkanlıkları ve yaşam tarzı bulunmaktadır. İleri yaş gebeliklerde düşük doğum ağırlığı ve prematüre doğum riski de artabilir.
- **Rahim İçi Fetal Ölüm ve Ölü Doğum:** İleri yaş gebeliklerde rahim içi fetal ölüm ve ölü doğum riski genç gebeliklere kıyasla artabilir. Bu durum, plasental yetmezlik, genetik faktörler ve obstetrik komplikasyonlar gibi etkenlerin etkileşimi sonucunda ortaya çıkabilir. Prenatal bakım ve düzenli izleme, bu riskleri azaltmada önemli bir rol oynayabilir.
- **Anomali:** İleri yaş gebeliklerde doğan çocuklarda genellikle genetik anomali riskinde bir artış gözlemlenmektedir. Anne yaşının artması, doğacak çocuğun kromozomal anormalliklere sahip olma olasılığını artırabilir. Özellikle Down sendromu gibi trizomik durumlar, ileri anne yaşlarında görülme riski artabilir. Ancak, bu risk durumu kesin bir veri olmayıp kişilerin genel sağlık durumları, çevresel etkilere göre değişebilir.(3)

Yüksek Riskli Gebelikte Olası Komplikasyonları Nelerdir?

Yüksek riskli bir gebelik, gebe veya fetus için hayati tehlike oluşturabilir. Ciddi komplikasyonlar şunları içerebilir:

- Preeklampsi (gebelikten kaynaklanan yüksek tansiyon)
- Eklampsi (yüksek tansiyon ilişkili nöbet)
- Erken doğum.
- Sezaryen doğum
- Doğum eylemi ve doğum sırasında veya doğumdan sonra aşırı kanama
- Düşük doğum ağırlıklı yenidoğan
- İri bebek
- Doğuştan yapısal anomalili bebek

- Bebeğin yenidoğan yoğun bakım ünitesine yatışı
- Annenin yoğun bakım ünitesine yatışı
- Gebeliğin düşük veya ölümle sonuçlanması

Gebelik Komplikasyonlarının Önlenmesi ve Tedavisi

Riskli gebeliklerde anne ve bebek sağlığının korunması temel hedeftir. Bu sebeple de riskli gebelik yaşayanların hamilelik boyunca perinatolog tarafından yakından takip edilmesi gerekir. Perinatolog bu süreçte anne ve fetus sağlığını izlemek için bu yöntemlerden faydalanabilir:

- Ayrıntılı Ultrason:Detaylı ultrason, anne rahmindeki fetusun olası yapısal bozukluklar açısından değerlendirilmesini sağlar. Yapısal anomalinin erken dönemde fark edilmesi ile bu bozukluğun geri düzeltilmesi veya anomalinin daha da ilerlememesi sağlanabilir.
- Kan ve İdrar Tahlili:Annede preeklampsi, diyabet, tiroid hastalıkları gibi riskli gebelik durumu oluşturabilecek durumlar kan ve idrar tahlili ile tespit edilebilir.
- Genetik Test:Fetusta olası bir genetik sendromdan şüphelenildiğinde gerek fetustan gerek de ebeveynlerden alınan örnekler ile genetik tarama yapılabilir.
- NST:Fetusun kalp atışlarını ve rahimdeki kasılmaları gösteren NST risk barındırmayan gebeliklerde de kullanılan bir yöntemdir. Riskli gebeliklerde ise NST yöntemine daha erken haftalarda başvurulur ve bu test daha sık yapılır.

Riskli gebeliklerin tedavisi, gebeliği riskli hale getiren sebebe göre yapılır. Örneğin diyabet hastası bir annenin kan şekerinin gebelik boyunca kontrol altında tutulması gerekir. Fetusteki yapısal anomaliye bağlı riskli gebelikte ise fetüs doğuma kadar yakın takip edilir. Doğum sonrasında ise ilgili yapısal anomaliyi düzeltecek cerrahi girişim planlanır ve bebeğin yenidoğan yoğun bakım imkanı olan bir sağlık merkezinde kalması sağlanır.

Riskli gebeliğe bağlı komplikasyonların önlenmesinde, risk faktörlerini taşıyan ebeveynlerin doğum öncesi jinekologa başvurması ve gerekli durumlarda genetik danışmanlık alması gerekir. Gebeliğin planlı olması, gebelik sürecinde sağlık problemi yaşama ihtimalini azaltır.(4)

Gebelik Zehirlenmesi (Preeklamsi) Nedir?

Preeklampsi, hamilelik sırasında ortaya çıkan ve genelde 20.haftadan sonra gelişen ciddi bir sağlık problemidir. Bu sorun yüksek tansiyon başta

olmak üzere organ hasarı ile karakterizedir. Eğer preeklampsi gebelikte tedavi edilmez ise hem anne hem de bebek için hayati risk taşır. Preeklampsi gebelik sürecinde dikkatli izlenmesi gereken bir durumdur. Bu durum gebeliğin son haftalarında kendini gösterir ve doğum sonrasında kaybolur. Ancak bazen erken doğum gerektiren ciddi komplikasyonlara yol açabilir. Gebelerin düzenli doktor kontrolüne gitmeleri gereklidir. Reklam kişi risk faktörleri arasında obezite ileri anne yaşı daha önce problemleri yaşamış olmak ve diyabet gibi kronik rahatsızlıklar yer alır.

Preeklampsi Belirtileri Gebelikte Nelerdir?

En yaygın belirtisi, 140\90 mmHg üzerinde olan yüksek tansiyondur. Belirtileri genelde sinsi bir şekilde gelişir ve bazen fark edilmeyebilir. Çünkü belirtileri diğer gebelik semptomlarına benzerdir.

- Yüksek Tansiyon: Kan basıncının normalden yüksek olmasıdır.
- İdrarda Protein Varlığı: Normalde idrarda protein bulunmaz ancak preeklampsi de böbreklerin işlevi bozulduğundan idrarda protein görülebilir.
- Ödem: Vücudun çeşitli bölgelerinde şişlik oluşmasıdır.
- Baş Ağrısı, Görme Bozuklukları, Karın Ağrısı, Nefes Darlığı...

Preeklampsi Neden Olur?

Gebelikte zehirlenme tam olarak bilinmese de gebeliğin neden olduğu bazı değişikliklerden dolayı ortaya çıktığı düşünülmektedir. Bunlar rahim ve plasentada kan damarlarının deformasyonu, böbrek işlevinde bozulma, bağışıklık sisteminde değişiklikler ve genetik faktörlerdir.

Preeklampsi Nasıl Teşhis Edilir?

Program sitemizi çeşitli muayene ve testlerden sonra konur. Bu testler hastalığın şiddetini ve tedavi gereksinimlerini ortaya koyar.

- Kan Testleri: Karaciğer ve böbrek fonksiyonlarını kontrol etmek, kan hücre sayısını tespit etmek için kullanılır.
- İdrar Testleri: İdrarda protein varlığı ve böbreklerin preeklampsi nedeniyle tepkisini ölçer.
- Ultrason: Bebeğin gelişim durumu ve ağıyon sıvı seviyesi kontrolü için kullanılır. Preeklampsi bebeğin normal büyümesini engeller.

Preeklampsinin Anne ve Bebek Üzerindeki Etkisi Nelerdir?

Preeklampsisi anne sağlığını ciddi bir şekilde etkileyebilir. Özellikle şiddetli preeklampsisi de organ yetmezliği İnme ve kalp sorunlarını sebep olabilir. Doğum sonrası dönemde de etkileyebilir. Bebek anne karnında yeterli besin ve oksijen alamayabilir. Bu da gelişim sorunlarını beraberinde getirir. Erken doğum riski reklam sisinin en yaygın sonuçlarından.

- Gelişim Sorunları: Yetersiz beslenme ve oksijen bebeğin organ gelişimini etkiler.
- Erken Doğum Riski: Doğum erken gel gelişmesine sebep olabilir.
- Anne Karnında Bebek Zehirlenmesi: Plasenta yetersizliği ve bebeğin toksinlere maruz kalmasına sebep olabilir.

Preeklampsisi Tedavisi Nedir?

Preeklampsisi tedavisi genellikle gebeliğin sonlandırılması veya doğumun hemen ardından gerçekleştirilir. Ancak gebelik sonlandırılması mümkün olmadığında veya durum hafifse diğer tedaviler de mevcuttur. Bu tedaviler şu şekildedir:

- İlaçlar: Kan basıncını kontrol altına almak için antihipertansif ilaçlar kullanılır. Bebeğin akciğer gelişimi için steroidler reçete edilir.
- Yaşam Tarzında Değişiklikler: Stres kontrolü, daha doğru diyet tepkileri ve yatak istirahatleri
- Hastane Yatışı: Şiddetli preeklampsisi durumunda anne ve bebeğin durumunun takibi için yatış gerekebilir.
- Erken Doğum: Şiddetli preeklampsisi durumunda doktorlar hem anne hem de bebeğin sağlığını korumak adına erken doğum yapmanızı önerebilirler.

Preeklampsisi Doğum Sonrası Devam Eder Mi?

Genellikle doğumdan sonra ortadan kalkar ancak nadir durumlarda doğumdan sonra devam edebilir. Bu nedenle doğum sonrası takip çok önemlidir.

Preeklampsisi Bebeğe Zarar Verir Mi?

Preeklampsisi anne ve bebeği etkileyen bir gebelik komplikasyonudur. Bebeğe zarar verebilir ancak bu durum anne için daha ciddi riskler taşır.

Bebeğin sağığına etki edebilir ve erken doğum riskini artırabilir. Kan akışındaki değışiklikler de bebeğin büyümesini ve gelişmesini etkiler. Bundan dolayı gebelikte preeklampsi olan anneler düzenli olarak fetal takip ve ultrason testleri gibi testlerden geçirilir.

Gebelik Zehirlenmesine Doğum Ne Zaman Gerçekleşir?

Gebelik zehirlenmesinde doğum zamanı; hastalığın şiddeti, annenin ve bebeğin durumuna göre değışebilir:

- Eğer preeklampsi 37 gebelik haftasından önce ise; tıbbi müdahale gerekir ve doğum hemen yapılır.
- Eğer preeklampsi 37 gebelik haftasından sonra ise; doğum normal şekilde planlanabilir.

Preeklampsi ciddi bir gebelik sorunudur. Erken teşhis doğru tedavi ile sağlıklı doğum gerçekleşebilir.(5)

Kaynaklar:

- (1)<https://www.kastipmerkezi.com.tr>
<https://www.aktip.com.tr>
- (2)<https://sedatamsoy.com>
<https://yeditepehastaneleri.com>
- (3)<https://www.medicalpark.com.tr>
<https://search.app/EbjEyDVW2CvjUDW7>
- (4)<https://www.anadolusaglik.org>
- (5)<https://www.koruhastanesi.com>