



Türkiye Maternal Fetal Tıp
ve Perinatoloji Derneği
XI. Ulusal Kongresi

31 Ekim - 03 Kasım 2018
Wyndham Grand Levent Hotel, İstanbul



İLK KEZ SEZARYEN GEÇİREN HASTALARDA TEK KAT VE ÇİFT KAT UTERİN SÜTÜRÜN 3D ULTRASONDA UTERİN NİŞ HACMİNE ETKİSİ

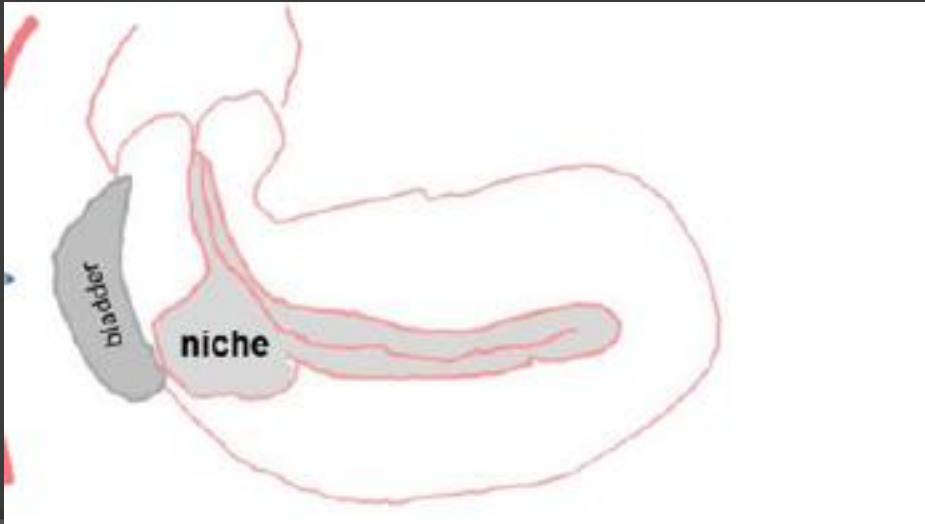
Uzm. Dr. Pınar Çalış

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum AD,
Perinatoloji Bilim Dalı

Tanım

Uterin Niş

- Sezaryen geçirmiş kadınlarda
- myometrial devamlılık olmaması
- ultrasonda hipoekoik alan



Morbidite

- Metroraji
- dismenore
- Kronik pelvik ağrı



Boyuta baęlı

- Subfertilite

- İnvaziv plasenta
- Skar gebelięi
- Uterin rüptür



Gebelikte

Tanı

- Transvajinal ultrason %24-70*
- Sonohisterografi %56-84
- 3D ultrason kullanılarak niş hacim ölçüm sensitivitesi artırılabilir **

*Bij de Vaate AJ, van der Voet LF, Najj O, Witmer M, Veersema S, Brolmann HA, et al. Prevalence, potential risk factors for development and symptoms related to the presence of uterine niches following Cesarean section: systematic review. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2014 Apr;43(4):372-82.

**Marjolein Bij de Vaate AJ, Linskens IH, van der Voet LF, Twisk JW, Brolmann HA, Huirne JA. Reproducibility of three-dimensional ultrasound for the measurement of a niche in a caesarean scar and assessment of its shape. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2015 May;188:39-44.

- Niş, sezaryen kesi yerinin iyileşmesinde meydana gelen defektir
- uterin kapatma tekniği ile niş boyutu değiştirilebilir mi?

3D ultrasonda volum ölçümünün karşılaştırılması

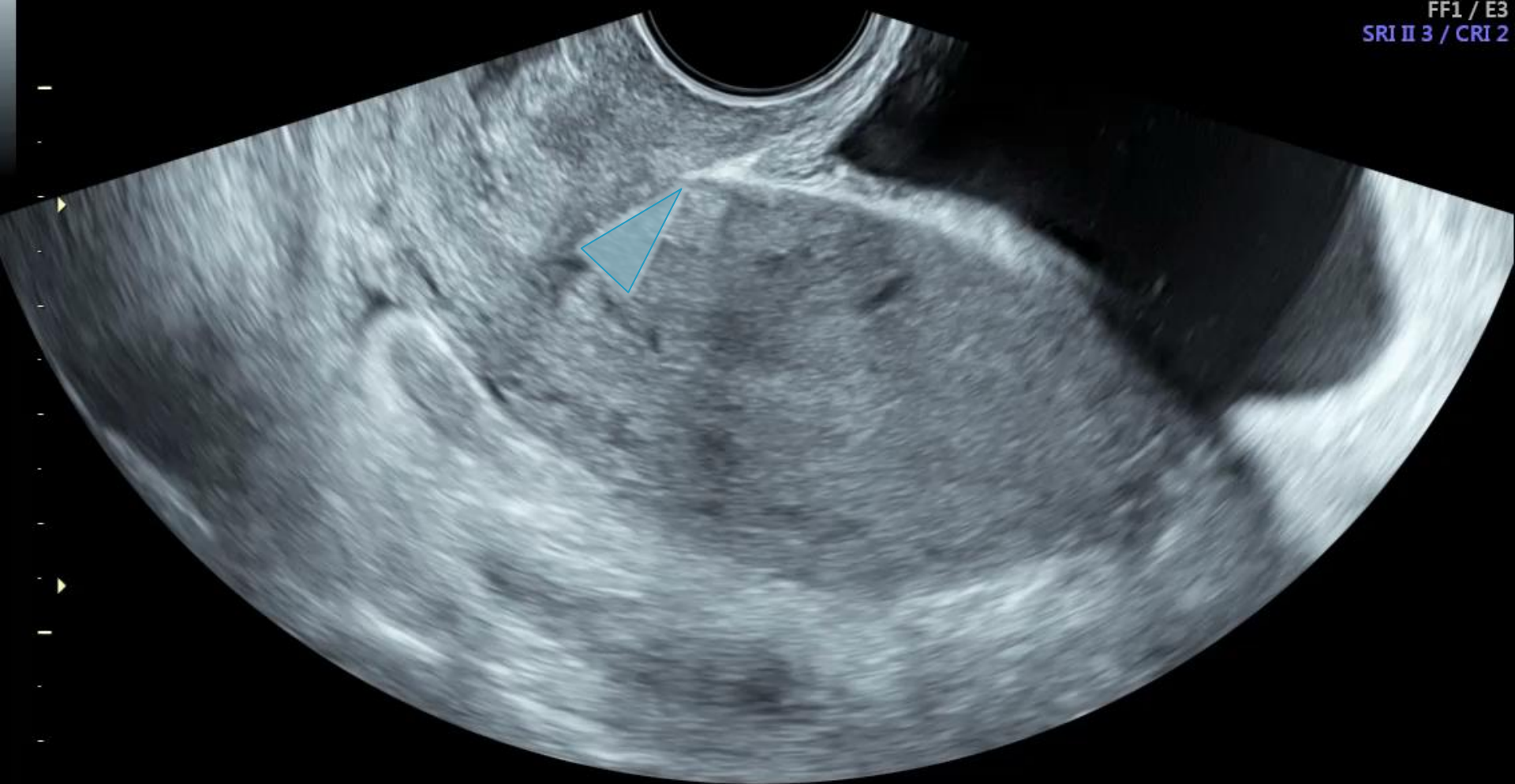
Yöntem

- ⦿ Prospektif vaka kontrol
- ⦿ Eylül 2016- Subat 2017
- ⦿ Gazi Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum
- ⦿ C/S ile doğum yapacak
- ⦿ Dahil edilme kriterleri;
 - 18-40 yaş arası,
 - ilk defa sezaryen ile doğum yapıyor olması,
 - 37 hafta ve üstü olması,
 - önceden herhangi bir uterin cerrahi geçirmemiş olması,
 - yara iyileşmesini etkileyecek (bağ dokusu hastalığı, diyabet gibi) bir hastalığının bulunmaması,
 - tekil gebelik olması
 - uterin kesinin alt segment transvers insizyon yapılmış olmasıdır

Yöntem

- yarısı birinci cerrah (MB) tarafından sadece çift kat (birinci kat kilitleyerek sürekli dikiş, ikinci kat kilitlemeden sürekli dikiş), yarısı ikinci cerrah (DK) tarafından tek kat kilitleyerek sürekli dikiş ile kapatılmıştır
- doğumdan 6 hafta sonra kontrol
- Voluson E10, 3D ultrason ile niş hacmi

Voluson
E10





A | B
C



Sonuç

- Kriterlere uygun 54 hasta (21 tek kat, 33 çift kat)
- Demografik özellikler benzer

	<u>Tek Kat Kilitleyerek</u> <u>Sütür (n=21)</u>	<u>Çift Kat Kilitleyerek</u> <u>Sütür (n=33)</u>
<u>Maternal yaş (yıl)</u>	31.5	31.2
<u>Doğumda gestasyonel</u> <u>hafta</u>	39 +0	39 +5
<u>Servikal dilatasyon ≥ 5</u>	10 (47.6)	12 (36.4)

Sonuç

Uterin Kapama Tekniđi	Ortanca Niş Hacmi (mm³)	Minimum-Maksimum
Tek kat sütün (n=21)	443.60	122.27- 865.05
Çift kat sütün (n= 33)	66.53	8.35- 526.78
<i>p</i>	<i><0.001</i>	

Tartışma

- Çift kat uterin kapatma ile niş boyutu tek kat kapatmaya oranla anlamlı ölçüde azalmıştır.
- Çift kat uterin kapatma kullanılarak, sezaryen geçirmiş hastaların niş boyutları azaltılabilir buna bağlı olarak da nişin ileri dönemde meydana getirebileceği ara kanama, kronik pelvik ağrı ve subfertilite gibi komplikasyonlar azaltılabilecektir.



Teşekkürler