

Gastroşizis nedir?

Gastroşizis kelimesi Yunanca mide anlamına gelen “gastro” ve yarık anlamına gelen “schisis” kelimelerinden gelmektedir. Gastroşizisli bir fetüsün karın duvarında (göbek) göbek deliğinin hemen sağında bir delik vardır. Açıklık genellikle küçüktür, ancak birkaç santimetre uzunluğunda olabilir. Genellikle delik yeterince büyüktür ve bebeğin bağırsakları delikten geçerek karın dışında, bebeğin etrafındaki amniyotik sıvı adı verilen kesedeki suyun içinde serbestçe yüzebilir. Vücudun dışında kalan bağırsaklar cilt tarafından korunmaz ve zamanla tahriş olur. Bazen midenin bazı kısımları da göbek dışında olabilir.

Gastroşizis nasıl meydana gelir?

Gastroşizisin neden meydana geldiği bilinmemektedir. Nadir görülür. Her 2000 ila 3000 gebelikte bir görülür. Son zamanlarda daha sık görülmeye başladığı dikkati çekmektedir. Genç kadınlarda ve sigara ya da uyuşturucu kullananlarda daha sık görülür, ancak gastroşizisli bebek sahibi olan kadınlarda genellikle hiçbir risk faktörü yoktur. Gastroşizis genellikle diğer genetik kusurlarla veya Down sendromu gibi durumlarla birlikte görülmez.

Daha fazla tetkik yaptırmalı mıyım?

Doktorunuz, diğer anormallikleri araştırmak için ayrıntılı bir ultrason veya fetal ekokardiyogram (bebeğin kalbine bakmak için) önerebilir. Tipik olarak, bebeğin büyümesinin izlenmesi ve bağırsakların yeniden değerlendirilmesi için her ay ultrason yapılır. Genellikle plasentanın işlevini iyi bir şekilde sürdürdüğünden emin olmak için fetüslerin kordon arterinin Doppler ile izlenmesi tavsiye edilir.

Hamilelik sırasında nelere dikkat edilmelidir?

Gastroşizisli bebekler yeteri kadar hızlı büyüyemezler, bu nedenle büyümeyi değerlendirmek ve plasentanın nasıl çalıştığını değerlendirmek için düzenli olarak ultrasonla kontroller yapılmalıdır. Fetal hareket, solunum, tonus ve amniyotik sıvının değerlendirilmesi, bebeğin nasıl olduğunu görmenin başka bir yolu olarak genellikle hamileliğin ilerleyen dönemlerinde yapılır. Birçok doktor hamileliğin ilerleyen dönemlerinde bebeğin kalp atış hızını 20 ila 30 dakika boyunca dinleyen bir test yapılmasını da önerecektir. Bu da bebeğin iyi durumda olduğundan emin olmak içindir.

Gastroşizis erken doğum ve ölü doğumla da ilişkilidir, ancak Gastroşizis izlenen fetüslerde ölü doğum nadirdir. Kasılmalar, su gelişi veya kanama gibi doğum belirtileri yaşıyorsanız ya da bebeğin hareket ettiğini hissetmiyorsanız doktorunuza haber vermeniz oldukça önemlidir. Doğum planlaması açısından, bu durumdaki bebeklerle ilgilenebilecek pediatri uzmanlarının bulunduğu ve defekti onarmak ve bağırsağı karnın içine yerleştirmek için pediatrik cerrahların olduğu bir hastanede doğum yapmanız gerekir. Gastroşizis tek başına sezaryen için bir neden değildir, bu nedenle hamilelikte başka bir sorun olmadığı sürece zamanında vajinal doğum yapmayı düşünebilirsiniz. Bebeğin hamilelik sırasında kaybedilme riski nedeniyle, çoğu doktor ölü doğumu önlemek için doğum tarihinizden birkaç hafta önce doğumun başlatılmasını önerecektir.

Doğduktan sonra bebeğimi ne bekliyor?

Bebeğinizin hamilelik sırasında bu rahatsızlığa sahip olduğu tespit edilirse, bebek doğduktan sonra bağırsağın içeriye yerleştirilmesi ve göbekteki açıklığın düzeltilmesi için ameliyat yapılabilir. Doğumdan sonraki ilk birkaç hafta gastroşizisli bebekler için özellikle zorlayıcı olabilir. Bu durumla doğan bebekler ortalamanın altında olabilir. Ameliyattan sonra iyileşmeleri gerekir ve bağırsaklarının mama veya anne sütünü sindirmeye başlayabilmesi için iyileşmesi zaman alır. Genellikle özel sıvılarla intravenöz (damar yoluyla) beslenmeleri gerekir. Bebeğinizin doktoru bebeğin beslendiğinden emin olmak için yardımcı olacaktır ve enfeksiyon belirtileri veya tıkanıklık olarak da bilinen bağırsağın gerektiği gibi çalışmadığına dair işaretler için yakından izleyecektir. Tıkanıklık gelişirse, bebeğin ek ameliyata ihtiyacı olabilir. Neyse ki uzun vadeli komplikasyonlar nadirdir. Çoğu bebek iyi iyileşir ve normal bir hayat yaşar. Bazı bebekler bağırsak hasarı nedeniyle bağırsaklarında uzun vadeli sorunlarla baş başa kalabilir ve yiyecekleri diğerleri kadar iyi sindiremeyebilir. Ultrasonda bebeğin uzun vadeli sorunlar açısından daha yüksek risk altında olduğunu gösterebilecek birkaç bulgu vardır.

Tekrar olur mu?

Gastroşizisin genlerle geçmediği veya kalıtsal olmadığı düşünülmektedir. Başka bir hamilelikte tekrar olma riski çok düşüktür.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Bu basit mi yoksa karmaşık gastroşizise mi benziyor?
- Bebeğe gastroşizise ek olarak başka anormallikler var mı?
- Ne sıklıkla ultrason muayenesi yaptıracağım?
- Doğumu nerede yapmalıyım?
- Vajinal doğum mu yoksa sezaryen mi yapmalıyım?
- Bebek doğduktan sonra en iyi bakımı nerede alacak?
- Bebeğim doğduğunda onunla ilgilenecek doktor ekibiyle önceden tanışabilir miyim?

Yasal Uyarı:

Bu broşürün içeriği sadece genel bilgi vermek amacıyla hazırlanmıştır. Temel almanız gereken tıbbi tavsiye niteliğinde değildir. Bu broşürde yer alan içeriğe dayanarak herhangi bir eylemde bulunmadan veya herhangi bir eylemden kaçınmadan önce bireysel durumunuzla ilgili olarak profesyonel veya uzmanlaşmış bireysel tıbbi tavsiye almalısınız. Broşürlerimizdeki bilgileri güncellemek için makul çabayı göstermemize rağmen, broşürümüzdeki içeriğin doğru, eksiksiz veya güncel olduğuna dair açık veya dolaylı hiçbir beyan, garanti veya taahhütte bulunmamaktayız.

Güncelleme Ocak 2021