

## Mesane ekstrofisi nedir?

Mesane ekstrofisi, fetal gelişim sırasında mesane ve alt karın duvarının doğru şekilde gelişememesi ve kapanamaması sonucu ortaya çıkan bir durumdur. Bu durum, mesanenin bebeğin vücudunun dışında olmasına neden olur. Mesane ekstrofisi, tüm doğumların 1:30.000-1:50.000'inde görülür. Mesane ekstrofisi, genellikle gebelikte tek başına görülür ancak bazen başka durumlarla birlikte de ortaya çıkabilir.

## Mesane ekstrofisi nasıl tespit edilir?

Mesane ekstrofisi, genellikle anne karnında iken ultrason ile, genellikle gebeliğin 20. haftası civarında yapılan Ultrasonografi ile Anatomik Tarama sırasında teşhis edilir. Mesane ekstrofisi olan fetüslerde böbrekler normal görünürken, mesane izlenemez.

## Mesane ekstrofisine ne sebep olur?

Mesane ekstrofisi olan bebeklerin çoğunda bunun neden meydana geldiği bilinmemektedir.

## Genetik

Bazen bebeğin genetik yapısındaki anormal değişiklikler bu durumun ortaya çıkmasına neden olur. Mesane ekstrofisi olan tüm bebeklerde her zaman belirli bir genetik değişiklik bulunmayabilir. Birçok çalışma, erkek bebeklerin mesane ekstrofisi için kadınlardan daha yüksek risk taşıdığını göstermektedir.

## Çevre

Bazı çevresel faktörler, gebelik sırasında bazı sağlık sorunlarının ortaya çıkmasına sebebiyet verebilir ancak mesane ekstrofisinin çevresel faktörlerden kaynaklanıp kaynaklanmadığı konusunda kesin bir bilgi bulunmamaktadır. Bazı çalışmalar sigara, alkol, enfeksiyonlar ve hamilelikte kullanılan çeşitli ilaçların bebeğin mesane ekstrofisine sahip olma olasılığını artırabileceğini öne sürmektedir. Ancak, şu anda bunu kesin olarak bilmek için yeterli bilgi yoktur.

# Mesane Ekstrofisi

*Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.*

## **Daha fazla test yaptırmalı mıyım?**

Doktorunuz ultrasonunografi bulgularınıza dayanarak bebeğinizde mesane ekstrofisi olabileceğinden endişe ediyorsa, tanıyı ve bebeğinizin cinsiyetini doğrulamaya yardımcı olmak için muhtemelen size ek testler önerilecektir. Tam olarak önerilen testler, diğer organları ilgilendiren ultrason bulgularının varlığına veya yokluğuna, tıbbi ve hamilelik geçmişinize ve daha önce yaptırmış olabileceğiniz testlerin sonuçlarına dayanacaktır. Yüksek riskli gebelik uzmanı, pediatrik ürolog ve yenidoğan yoğun bakım ünitesi (NICU) uzmanını içeren bir ekibe sahip büyük bir merkeze sevk edilebilirsiniz. Ayrıca, genetik danışmanlık almak amacıyla genetik uzmanı ile de görüşmeniz önerilecektir.

Önerilebilecek testler şunları içerir:

**Ayrıntılı bir ultrasonografi muayenesi:** Bu, bebeğinizi diğer ultrason bulguları veya anormallikler açısından dikkatle incelemek için gereklidir. Ultrasonografi, tüm anormallikleri olmasa da birçok anormalliği tanımlayabilir.

**Amniyosentez:** Bu, ince bir iğne ile bebeğin etrafından az miktarda amniyotik sıvının alındığı bir testtir. Bu, bebeğin cinsiyetini doğrulamak ve genetik tanı testleri yapmak için kullanılabilir.

**Hücresiz fetal DNA (cfDNA):** Bu test anne kanından yapılır. Kan dolaşımınızda bulunan bebeğinizin hücrelerini ayırıştırarak genetik analiz yapmayı amaçlar. Down sendromu gibi belirli durumlar için çok iyi bir genetik tarama testidir, ancak amniyosentez kadar kesin değildir. Bu test bebeğin cinsiyetini de belirleyebilir.

## **Manyetik rezonans görüntüleme (MRI):**

Bebeğinizin mesane, bağırsak, omurga ve genital organlarını, anormallikler açısından değerlendirmek için bir MRI önerilebilir.

## **Mesane ekstrofisi, genellikle gebelikte tek başına izlenen bir anormalliktir, ancak bazen başka durumlarla birlikte de ortaya çıkabilir. Bu durumlar nelerdir?**

Mesane ekstrofisine ek olarak, bazı bebeklerde karın duvarı, anüs veya omurgada başka anormallikler de olabilir. Bağırsaklar, karaciğer veya diğer organlar da omfalosel adı verilen ince bir keseyle kaplı olarak vücudun dışına taşabilir. Anüsün vücudun dışına açılan bir deliği olmayabilir. Bebeğin böbrekleri etkilenebilir. Erkek bebeklerde testisler inmeyebilir veya

# Mesane Ekstrofisi

*Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.*

epispadias adı verilen üretranın (idrar deliği) yerinde bir sorun olabilir. Kızlarda ise rahim ve vajina yapısında sorunlar olabilir.

## **Bebeğimde mesane ekstrofisi varsa doğumdan sonra bizi neler bekliyor?**

Bebeğiniz mesane ekstrofisi ile doğarsa, muhtemelen doğumdan sonra uzmanlardan oluşan bir ekiple birkaç düzeltici ameliyata ihtiyaç duyacaktır. Bu ameliyatların amacı bebeğinizin mesanesini vücudun içine yerleştirmek, bebeğinizin mesanesinin ve böbreklerinin işlevini, idrar yapma fonksiyonunu ve cinsel işlevini sağlamak, iyileştirmek ve korumaktır. Bebeğinizin ileri düzey bir merkezde haftalarca çok karmaşık bir bakıma ihtiyacı olabilir.

## **Bebeğimde mesane ekstrofisi varsa, bu bir sonraki hamileliğimde tekrar olur mu?**

Mesane ekstrofisi vakalarının çoğu rastlantısal olarak ortaya çıkar ve gelecekteki gebeliklerinizin de mesane ekstrofisi nedeniyle karmaşık hale gelmesi pek olası değildir. Çoğu çalışma, bunun bir sonraki hamileliğinizde gerçekleşme olasılığının yaklaşık 100'de 1 olduğunu bildirmektedir.

### **Başka hangi soruları sormalıyım?**

- Ultrasonda başka anormallikler var mı?
- Ne tür genetik testler yaptırmam gerekecek?
- MRI gibi ek görüntülemeye ihtiyacım var mı?
- Ne sıklıkla ultrason muayenesi yaptıracam?
- Bebeğimin doğumdan sonra ameliyata ihtiyacı olacak mı?
- Nerede doğum yapmalıyım?
- Bebek doğduktan sonra en iyi bakımı nerede alacak?
- Bebeğim doğduğunda ona yardımcı olacak doktor ekibiyle doğumdan önce tanışabilir miyim?

Güncelleme Eylül 2023