

Polihidramniyos (veya Hidramniyos) nedir?

Polihidramniyos, bebeğinizin etrafında normalden daha fazla amniyotik sıvı olması durumudur. Amniyotik sıvı, bebeğinizi rahimde çevreleyen ve gebelik süresince onu koruyan ve destekleyen "sudur". Bu, gebeliğin hangi aşamasında olduğunuza bağlı olarak değerlendirilir. Polihidramniyos, tüm gebeliklerin yaklaşık %1–4'ünü etkileyen oldukça yaygın bir durumdur. Genellikle ikinci veya üçüncü trimesterde görülür ve sıklıkla rutin ultrason sırasında tespit edilir. Birçok vakada nedeni bilinmemektedir (idiyopatik) ve genellikle hafif seyreder. Ancak, bazen diğer durumlarla ilişkilendirilebilir. Olası nedenler şunlardır:

- İdiyopatik (bilinmeyen neden – vakaların yaklaşık üçte biri)
- Gestasyonel diyabet (gebelik şekeri)
- Fetal yapısal anormallikler (özellikle beyin, mide veya böbrekleri etkileyenler)
- Genetik hastalıklar (örneğin, trisomi 21 (Down sendromu), trisomi 18 veya trisomi 13)
- İkiz gebeliklerde ikizler arası kan transferi sendromu (TTTS)
- Fetal anemi
- Rhesus izoimmünizasyonu
- Enfeksiyonlar (örneğin, CMV, toksoplazmoz, kızamıkçık, parvovirüs B19, sifiliz veya Zika)
- Maternal metabolik hastalıklar (örneğin, hiperkalsemi)
- Nadir genetik hastalıklar (örneğin, Bartter sendromu)
- Bazı ilaçlar (örneğin, annede lityum kullanımı)

Polihidramniyosun daha şiddetli vakaları genellikle altta yatan bir nedene sahiptir. Polihidramniyos ile ilişkilendirilen fetal anomaliler şunlar olabilir:

Polihidramniyos

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

- Merkezi sinir sistemi kusurları (örneğin, anensefali, spina bifida)
- Sindirim sistemi tıkanıklıkları (örneğin, özofagus veya duodenum atrezi)
- Karın duvarı kusurları
- Kalp hastalıkları • İskelet bozuklukları (örneğin, cücelik)
- Böbrek ve idrar yolu anomalileri
- Yarık damak ve dudak
- Kromozomal anormallikler (örneğin, trisomi 21, 18, 13)

Ultrason, Polihidramniyos Tanısında Nasıl Yardımcı Olur?

Ultrason, polihidramniyosu teşhis etmek için kullanılan ana araçtır. Bu yöntem, sağlık uzmanlarınızın amniyotik sıvı miktarını doğrudan ölçmelerine olanak tanır. İki ana yöntem kullanılır:

1. En Derin Dikey Cep (DVP): Bebek veya göbek kordonu içermeyen en büyük sıvı cebinin dikey derinliği ölçülür. DVP'nin 8 cm'den büyük olması polihidramniyosu gösterir.
2. Amniyotik Sıvı İndeksi (AFI): Rahim dört bölüme ayrılır ve her bölümdeki en derin sıvı cebi ölçülür. Bu ölçümler toplamda eklenir. AFI'nin 24 cm'den fazla olması polihidramniyos olarak kabul edilir.

Hafif polihidramniyos en yaygın olanıdır ve genellikle kendiliğinden çözülür. Orta veya şiddetli polihidramniyos ise ek değerlendirme ve izleme gerektirebilir.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Bulgulara bağlı olarak, sağlık uzmanınız şu testleri önerebilir:

- Gestasyonel diyabeti kontrol etmek için glukoz tolerans testi
- Enfeksiyonları kontrol etmek için kan testleri (TORCH paneli, Zika virüsü)

Polihidramniyos

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

- Rhesus uyumsuzluğu için kan grubu ve antikor taraması
- Diğer fetal anormallikler tespit edilirse genetik test veya amniyosentez

Ultrason polihidramnios hakkında başka ne söyleyebilir?

Ultrason ayrıca şunları da yapabilir:

- İkiz (veya çoğul) gebelikleri tespit etmek ve ortak bir plasenta paylaşp paylaşmadıklarını değerlendirmek
- Olası fetal anormallikleri tespit etmek
- Bebeğinizin boyutunu ve büyümesini kontrol etmek
- İntrauterin büyüme kısıtlılığını (IUGR – bebeğin beklenenden daha küçük olması) değerlendirmek
- Fetal makrozomi (bebeğin beklenenden daha büyük olması) tespit etmek

Polihidramnios'a sahip olmak ne anlama gelir?

Hafif polihidramniyosu olan çoğu kadın normal gebelikler geçirir ve sağlıklı bebeklere sahip olur. Ancak, polihidramniyos aşağıdaki riskleri artırabilir:

- Erken doğum veya zarların erken yırtılması
- Rahmin gerilmesi nedeniyle rahatsızlık veya nefes alma güçlüğü
- Plasenta dekolmanı (plasantanın erken ayrılması)
- Göbek kordonu prolapsusu (kordonun bebeğin doğumundan önce serviksin içinden kayması)
- Doğum sonrası kanama
- Fetal pozisyon bozuklukları (örneğin, makat gelişi)
- Sezaryen doğum gereksiniminin artması

Tedavi Hedefleri Nelerdir?

Tedavi amacının, bebeği ve anneyi izlemek, herhangi bir rahatsızlığı hafifletmek ve altta yatan nedeni (eğer varsa) yönetmek olduğu söylenebilir. Tedavi, durumun şiddetine bağlı olarak değişir:

Polihidramniyos

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

- Hafif vakalar, genellikle düzenli izleme dışında başka bir tedavi gerektirmez.
- Şiddetli vakalar, amniyotik sıvı miktarını azaltmak veya erken doğumu engellemek için tedavi gerektirebilir.

Yaygın tedavi seçenekleri şunlardır:

- İlaçlar: İndomethacin veya sulindak (anti-inflamatuar ilaçlar) sıvı seviyelerini azaltabilir. Bu ilaçlar genellikle 32 hafta öncesinde kullanılır ve dikkatli izleme gerektirir.
- Amniyoreduksiyon: Bir iğne ile amniyotik sıvının bir kısmının alınması (amniyosentezle benzer). Bu, bazen semptomları hafifletmek veya komplikasyon riskini azaltmak için yapılır. Bazı durumlarda, erken doğum ihtimali varsa, bebeğinizin akciğer gelişimini desteklemek için steroid enjeksiyonları yapılabilir.

Polihidramniosun prognozu nedir?

Hafif idiyopatik polihidramniosun prognozu genellikle mükemmeldir. Polihidramniosun bir nedeni belirlendiğinde, prognoz çok daha fazla o nedene ve polihidramniosun şiddet derecesine bağlıdır.

Ultrason polihidramnios hakkında bana neyi söyleyemez?

Ultrason güçlü bir araçtır, ancak mükemmel değildir. Annenin vücut boyutu, bebeğin pozisyonu ve muayene eden kişinin deneyimi gibi faktörler doğruluğu etkileyebilir. Bazı anormallikler görünmeyebilir ve ultrason tüm sonuçları tahmin edemez. Bu nedenle, düzenli takip önemlidir.

Bilmem gereken başka önemli ipuçları var mı?

- Sağlık hizmeti sağlayıcınızdan, taramanızı yapacak kişinin deneyim seviyesini sorun.
- Prenatal görüntüleme ve yüksek riskli gebeliklerde deneyimi olan bir merkezi seçin.
- Sorular sormaktan çekinmeyin ve randevularınıza bir destek kişisi getirin.
- Unutmayın, bu tanıyı alan birçok kadın sağlıklı gebelikler geçirmektedir.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Tanı ne kadar kesin?
- Polihidramniyos hafif, orta veya şiddetli mi?
- Sadece polihidramniyos var mı, yoksa başka sorunlar da mevcut mu?
- Bebeğim normal şekilde büyüyor mu?
- Daha fazla test veya daha sık ultrasona ihtiyaç duyacak mıyım?
- Bu durum doğumumu nasıl etkiler?
- Yaşam tarzımda herhangi bir değişiklik yapmam gerekir mi?
- Bir sorun olduğunu gösteren hangi belirtileri izlemeliyim?

Feragatname:

[Bu broşürün / web sitemizin] içeriği yalnızca genel bilgi sağlamak amacıyla sunulmuştur. Bu, güvенеbileceğiniz tıbbi tavsiye anlamına gelmez. [Bu broşürde / web sitemizde] bulunan içeriğe dayanarak herhangi bir işlem yapmadan önce, bireysel durumunuza ilişkin profesyonel veya uzman tıbbi tavsiye almanız gerekmektedir. [Broşürümüzün / web sitemizin] içeriğini güncellemek için makul çabalar sarf etmemize rağmen, içeriğin doğru, eksiksiz veya güncel olduğuna dair herhangi bir açık ya da zımni garanti, taahhüt veya beyanat vermemekteyiz.

Son güncelleme Mart 2025