

Mekonyum Peritoniti (Mekonyuma Bağlı Karın Zarı İltihabı)

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

Mekonyum Peritoniti Nedir?

Mekonyum, intrauterin yaşam sırasında fetal bağırsak içeriği için kullanılan tıbbi terimdir ve aynı zamanda doğumdan sonra bebeğin ilk bağırsak hareketi için kullanılan ortak tanımdır. Mekonyum peritoniti, mekonyum küçük bir perforasyon veya delik yoluyla bağırsaktan dışarı sızdığında meydana gelir. Birçok farklı şey bu küçük deliklere neden olabilir. Karın boşluğu periton adı verilen ince bir tabaka ile kaplıdır ve mekonyum dışarı sızdığında peritona ulaşarak mekonyum peritoniti adı verilen bu örtünün iltihaplanmasına yol açar.

Ultrason muayenesi sırasında doktor, sızan mekonyumu fetal karnın çeşitli yerlerinde küçük parlak noktalar (ekojenik noktalar veya kalsifikasyonlar olarak adlandırılır) olarak görecektir.

Tarama sırasında doktor aşağıdakiler de dahil olmak üzere ek bulgular gözlemleyebilir:

- Asit - karın içinde ancak bağırsakların dışında serbest sıvı (normalde karın serbest sıvı içermemelidir).
- Bağırsak halkalarında genişleme - "bağırsak kanalı" boyunca bağırsak içeriğinin geçemediği, tıkanıklığın üstündeki bağırsağın balonlaşmasına veya genişlemesine neden olan bir tıkanıklık noktası.
- Periton içi kistler - bunlar karın içinde küçük sıvı cepleridir ve bebeğin vücudundaki hücrelerin sızıntıyı kapatmaya veya kapsüllemeye çalışmasından kaynaklanır.
- Polihidramnios - gebelik kesesi içinde aşırı miktarda amniyotik sıvı için kullanılan başka bir kelimedir. Bu durum, bağırsağın ilk kısmı tıkanığında ortaya çıkabilir. Bu durumda, fetüs normalde olduğu gibi normal miktarda sıvı yutamaz ve fetüsün dışında fazla sıvı birikmesine neden olur.

Mekonyum Peritoniti Nasıl Oluşur?

Bağırsak perforasyonu, bağırsağın küçük bir bölgesine giden kan akışının geçici olarak azalması sonucu bağırsakta küçük bir delik oluşmasıyla ortaya çıkabilir. Mekonyum bu delikten karına, olmaması gereken bir yere kaçabilir. Fetüste ek bir anormallik bulunmadığı için bu senaryo "basit mekonyum peritoniti" olarak adlandırılır ve seyri iyidir.

Bazen, çeşitli sorunlar sonunda bağırsak tıkanıklığı ve mekonyum peritonitiyle sonuçlanabilir. Bunun nedeni bağırsağa uygulanan dış mekanik basınç (örneğin bağırsak kanalının düğümlenmesi); gebeliğin ilk haftalarında bağırsağın bir veya daha fazla bölümünün düzgün

Mekonyum Peritoniti (Mekonyuma Bağlı Karın Zarı İltihabı)

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

gelişemediği bir şekil bozukluğu (tıbbi terim bağırsak atrezisidir) veya bağırsak kanalının içindeki bir sorun (örneğin Kistik Fibrozis'te olabileceği gibi bağırsak kanalını "tıkayan" kalın, yapışkan mekonyum) olabilir. Ayrıca, bazı viral enfeksiyonlar fetüse ulaşabilir ve belirtilerinden birinin mekonyum peritoniti olduğu bir hastalığa neden olabilir.

Daha fazla tetkik yaptırmalı mıyım?

Mekonyum peritoniti birçok hastalığın son evresini temsil edebileceğinden, yapılması gereken birkaç test vardır.

Ek sorunları ekarte etmek için bebeğin kalbinin hedefe yönelik muayenesi (ekokardiyografi olarak adlandırılır) de dahil olmak üzere ayrıntılı bir ultrason taraması yaptırmalısınız.

- Genetik konsültasyon ve Kistik Fibrozis (KF) taşıyıcılık durumu için kan testleri yaptırmalısınız. Kistik Fibrozis, vücudun birden fazla sistemini ilgilendiren genetik bir hastalıktır. KF'li bir fetüste mekonyum kalın ve yapışkan olma eğilimindedir ve ince bağırsağı tıkayarak mekonyum peritonitine yol açabilir. KF mutasyonlarından birini taşıyıp taşımadığınızı görmek için test yaptırmalı ve KF taşıyıcısı olduğunuz tespit edilirse bebeğin babası için ek testler yapılmasını görüşmelisiniz. Bebeğiniz ancak her iki ebeveyn de bu hastalığa neden olan bozuk genin taşıyıcısı ise KF'den etkilenebilir. Bebeğiniz doğmadan önce bir genetik danışmanla görüşmeniz faydalı olabilir.
- Mekonyum peritoniti "basit" olmadığında ve US taramasında karındaki "beyaz noktalar" dışında başka bulgular da görüldüğünde, amniyosentez yaptırmanız gerekir. Bu muayenede, doğrudan ultrason kılavuzluğunda rahim boşluğuna ince bir iğne yerleştirilir ve az miktarda amniyotik sıvı alınır. Bu, bebeğin kromozomlarının trizomi 21 (Down sendromu olarak da bilinir) gibi anormallikler açısından incelenmesini sağlar ve KF'yi test etmek için kullanılabilir.
- Hamilelik sırasında veya gebe kalmadan hemen önce belirli virüslerle enfekte olup olmadığınızı görmek için bir kan testi yaptırmalısınız.
- Altta yatan bir bağırsak anormalliğinden şüpheleniliyorsa, doğumdan önce bir çocuk cerrahı ve problemli yenidoğanları tedavi eden bir doktor olan bir yenidoğan uzmanı ile konuşmak isteyebilirsiniz. Bazı bebeklerin doğumdan sonra yakından izlenmesi, hatta bağırsaklardaki bir tıkanıklığı onarmak için ameliyat edilmesi gerekecektir. Bu doktorlar, doğumdan sonra bebeğin zamanlaması ve beklenen iyileşmesi hakkında bilgi sağlamak için yardımcı olabilirler.

Mekonyum Peritoniti (Mekonyuma Bağlı Karın Zarı İltihabı)

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

Hamilelik sırasında nelere dikkat edilmelidir?

Karındaki bulguları, bebeğin gelişimini ve amniyotik sıvı miktarını yeniden değerlendirmek için ilave ultrason muayeneleri yapılacaktır. Hissedebileceğiniz aşırı artmış amnyion sıvısı belirtileri, karın büyüklüğünüzde hızlı bir artış ve/veya özellikle yatarken nefes darlığıdır. Polihidramnios gelişirse ve rahim olması gerekenden daha büyük hale gelirse, erken kasılmalar yaşayabilir ve muhtemelen beklenenden daha erken doğum yapabilirsiniz. Nefes almakta zorlanırsanız, karın büyüklüğünüzde olağandışı bir artış olursa, suyunuz gelirse veya kasılmalarınız olursa derhal doktorunuza haber vermelisiniz.

Doğduktan sonra bebeğimi ne bekliyor?

Mekonyum peritoniti basit olduğunda, doğumdan sonra normal beslenme ve bağırsak hareketleri bekleriz. Bazı durumlarda doktorlar abdominal ultrason veya röntgen görüntülemesi yapmak isteyebilir. Daha karmaşık vakalarda, fetal bağırsak tıkanıklığından şüphelenildiğinde, doktorlar bağırsaklara rahim içi hasarı en aza indirmek için bebeğin doğurtulmasını tavsiye edebilir. Bebeği cerrahi ve yoğun bakım olanaklarına sahip bir pediatri merkezinde doğurmanız önerilebilir. Doğumdan sonra bebeğin yakından izlenmesi ve bazı durumlarda ameliyat edilmesi gerekebilecektir. Mekonyum peritonitine ek olarak başka malformasyonlar da teşhis edilirse, seyir kesin tanıya bağlıdır.

Tekrar olur mu?

Çoğu vakada mekonyum peritoniti sonraki gebeliklerde tekrarlamaz. Mekonyum peritoniti, örneğin KF gibi başka bir sorundan kaynaklandığında, tekrarlama olasılığı bir genetik uzmanıyla görüşülmelidir. KF'de, her iki ebeveyn de KF mutasyonu taşıyıcısı olduğunda, sonraki her gebelikte %25 oranında KF riski vardır.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Sadece karın içinde dağılmış beyaz lekeler mi var, ek bulgular var mı?
- Bebeğimde karın dışında başka anormallikler görüyor musunuz?
- Bu konunun takibi için ne sıklıkla ultrason yaptıracağım?
- Doğumdan sonra bebeğimle ilgilenecek doktorlarla tanışabilir miyim?
- Bebeğimi nerede doğurtmalıyım?

Mekonyum Peritoniti (Mekonyuma Bağlı Karın Zarı İltihabı)

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

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 Eylül 2022