Bölüm 6

Erken Membran Rüptürü – Preterm Erken Membran Rüptürü (PROM/PPROM)

Çağdaş BAYRAM[1]

- Erken membran rüptürü (PROM), doğum eylemi başlamadan önce membranların rüptüre olması olarak tarif edilir.
- Preterm erken membran rüptürü (PPROM), 37. gebelik haftasından önce membranların rüptüre olması olarak tarif edilir.
- Bu gebelerde yönetim, tanı konduğundaki gebelik haftası ve eşlik edebilecek klinik durumlara göre belirlenir.
- PPROM gebeliklerin %2'sinde ortaya çıkar. Preterm doğumların %40'ından sorumludur.

Etiyoloji

- Termde membran rüptürü fizyolojik kabul edilebilir.
- PPROM genellikle risk faktörü yok iken ortaya çıkar ve belirgin bir neden bulmak mümkün olmamaktadır.
- Özellikle PPROM olgularına intraamniyotik enfeksiyon eşlik eder.
- Önceki gebelikte PPROM olması, sonraki gebelikte PPROM için önemli bir risk faktörüdür.
- Diğer risk faktörleri ise şunlardır:
  - ✓ Kısa serviks
  - ✓ Sigara içmek, madde bağımlılığı
  - ✓ Düşük sosyoekonomik düzey
  - ✓ Düşük vücut kitle indeksi

[1] İKÇÜ Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

Amniyosentez Sonrası PROM

- Amniyosentez yapılan gebelerde PPROM riski %1'dir. Bu gebeler ayaktan takip edilebilir. Bu gebelerde sonuçlar spontan PPROM'lu gebelere göre çok daha iyidir. Amniyon sıvısının tekrar birikimi gebelerin %72'sinde 1 ayda olmaktadır. Perinatal yaşam oranı ise %91'dir.

Önceki Gebeliğinde PPROM Olan Gebede Yönetim

- Önceki gebeliğinde PPROM olan gebeler, sonraki gebeliğinde artmış PPROM ve preterm doğum riskine sahiptirler.
- Sonraki gebelikte gelişecek PPROM'u engelleyecek önlemleri inceleyen çok az çalışma vardır. PPROM'lu gebeler bu çalışmalarda, preterm doğumu önlemeye yönelik progesteron desteği çalışmaları içinde yer alan bir alt grup olup, özellikle bu grup gebeleri inceleyen bir çalışma mevcut değildir.
- Preterm doğum, ister spontan ister PPROM'a bağlı olsun, bir sonraki gebelikte spontan preterm doğumu önlemek amacıyla progesteron tedavisinden yararlanılır.
- Bu gebelere 16-24. gebelik haftaları arası progesteron başlanır.
- PPROM öyküsü olan olgularda, spontan erken doğum öyküsü olanlarda ki gibi servikal uzunluk ölçüm takipleri faydalıdır.
- Serklaj uygulaması da erken doğum risklerini azaltır.
  - ✓ Tekil gebelik
  - ✓ Önceki gebelikte 34. haftadan önce erken doğum
  - ✓ 24. gebelik haftasından önce kısa serviks (<25 mm) olan gebelere serklaj önerilir.

KAYNAKLAR

* ACOG Practice Bulletin No. 160: Premature Rupture of Membranes. Obstet Gynecol.2016 Jan;127(1):e39-51.
* RCOG Green Top Guideline No.44: Preterm Prelabor Rupture of Membranes