

# Bölüm 11

## Gestasyonel Hipertansiyon ve Kronik Hipertansiyon

Hakan ÇÖKMEZ<sup>1</sup>



### Gestasyonel Hipertansiyon

- Gestasyonel hipertansiyon, 20 ve daha büyük gebelik haftasında ve daha önce hipertansiyon hikayesi olmayan bir gebede, proteinüri veya organ disfonksiyonu bulguları olmadan tespit edilmiş hipertansiyon olarak tanımlanır.
- En az dört saatlik intervale sahip iki ölçümde sistolik kan basıncı  $\geq 140$  mmHg ve/veya diyastolik kan basıncı  $\geq 90$  mmHg olduğu durumda hipertansiyon tanısı konur.
- Ciddi gestasyonel hipertansiyon ise sistolik arteriyel basıncın  $\geq 160$  mmHg ve/veya diyastolik arteriyel basıncın  $\geq 110$  mmHg olarak ölçüldüğü durumlar olarak tanımlanmaktadır.
- Ciddi gestasyonel hipertansiyon olgularında antihipertansif tedavide zaman kaybının önüne geçmek amacıyla, sistolik arteriyel basıncın  $\geq 160$  mmHg ve/veya diyastolik arteriyel basıncın  $\geq 110$  mmHg olarak ölçüldüğü durumlarda, hipertansiyon tanısının konması için gereken ikinci ölçüm, dört saatlik interval beklenmeden dakikalar içerisinde yapılmalıdır.
- Gestasyonel hipertansiyon prevalansı nullipar gebelerde %6-17, multipar gebelerde ise %2-4'tür.

### Risk Faktörleri

- Yaş (<18 veya >40)
- Önceki gebeliklerde preeklampsi öyküsü veya aile öyküsü
- Obezite
- Nulliparite
- Çoğul gebelik
- Kronik kardiyovasküler hastalıklar
- Otoimmün hastalıklar
- Renal hastalıklar
- Hormonal hastalıklar

<sup>1</sup> İKÇÜ Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

## KAYNAKLAR

- \*Bernstein PS, Martin JN Jr, Barton JR, Shields LE, Druzin ML, Scavone BM, et al. National Partnership for Maternal Safety: consensus bundle on severe hypertension during pregnancy and the postpartum period. *Obstet Gynecol* 2017;130:347–57.
- \*Yoder SR, Thornburg LL, Bisognano JD. Hypertension in pregnancy and women of childbearing age. *Am J Med* 2009; 122:890.
- \*Unger T, Borghi C, Charchar F, et al. 2020 International Society of Hypertension global hypertension practice guidelines. *J Hypertens* 2020; 38:982.
- \*Sibai BM. Eclampsia. VI. Maternal-perinatal outcome in 254 consecutive cases. *Am J Obstet Gynecol* 1990; 163:1049.
- \*Barton JR, O'brien JM, Bergauer NK, et al. Mild gestational hypertension remote from term: progression and outcome. *Am J Obstet Gynecol* 2001; 184:979.
- \*Melamed N, Ray JG, Hladunewich M, et al. Gestational hypertension and preeclampsia: are they the same disease? *J Obstet Gynaecol Can* 2014; 36:642.
- \*Bellomo G, Venanzi S, Saronio P, et al. Prognostic significance of serum uric acid in women with gestational hypertension. *Hypertension* 2011; 58:704.
- \*Wu Y, Xiong X, Fraser WD, Luo ZC. Association of uric acid with progression to preeclampsia and development of adverse conditions in gestational hypertensive pregnancies. *Am J Hypertens* 2012; 25:711.
- \*Sibai BM, Stella CL. Diagnosis and management of atypical preeclampsia-eclampsia. *Am J Obstet Gynecol* 2009; 200:481.e1–7.
- \*American College of Obstetricians and Gynecologists' Committee on Practice Bulletins-Obstetrics. Gestational Hypertension and Preeclampsia: ACOG Practice Bulletin, Number 222. *Obstet Gynecol* 2020; 135:e237.
- \*Broekhuijsen K, van Baaren GJ, van Pampus MG, et al. Immediate delivery versus expectant monitoring for hypertensive disorders of pregnancy between 34 and 37 weeks of gestation (HYPI-TAT-II): an open-label, randomised controlled trial. *Lancet* 2015; 385:2492.
- \*Sibai BM. Diagnosis and management of gestational hypertension and preeclampsia. *Obstet Gynecol* 2003; 102:181.
- \*Gillon TE, Pels A, von Dadelszen P, et al. Hypertensive disorders of pregnancy: a systematic review of international clinical practice guidelines. *PLoS One* 2014; 9:e113715.
- \*Low-dose aspirin use during pregnancy. ACOG Committee Opinion No. 743. American College of Obstetricians and Gynecologists. *Obstet Gynecol* 2018;132:e44–52.
- \*Spong CY, Mercer BM, D'alton M, et al. Timing of indicated late-preterm and early-term birth. *Obstet Gynecol* 2011; 118:323.
- \*Villar J, Carroli G, Wojdyla D, et al. Preeclampsia, gestational hypertension and intrauterine growth restriction, related or independent conditions? *Am J Obstet Gynecol* 2006; 194:921.