

Bölüm 4

JUVENİL KANAMALAR

Sema KARAKAŞ¹

GİRİŞ

Çocuklarda vajinal kanamanın sebepleri, ergenlerinkinden büyük oranda farklıdır. Çocukluk döneminde, yaşamın ilk haftasından sonra ve menarştan önce vajinal kanama her zaman anormaldir ve tanı koymayı gerektirir. Menarştan sonra gebelik akılda tutulmalı; anormal vajinal kanama menstrüasyondan ayırt edilmelidir ve adet kanaması normal veya aşırı olarak sınıflandırılmalıdır. Bu konu, çocuklarda ve adölesanlarda vajinal kanamanın değerlendirilmesine bir yaklaşım sunmaktadır.

JUVENİL KANAMA NEDENLERİ

Travma her yaşta vajinal kanama nedenidir. Yaralanmamış çocuklarda, klinisyen önce hastanın kronolojik yaşını ve ergenlik seviyesini düşünmelidir. Menarş öyküsü olan adölesanları değerlendirirken, klinisyen önce hastanın gebe olup olmadığını belirlemelidir. Gebe olmayan adölesanlarda, klinisyenin anormal vajinal kanamayı normal adet kanamasından ayırması gerekecektir.

Travma

Künt travma - Kızlarda çoğu genital travma künt, non-penetran şekildedir ve görece küçük yaralanmalara neden olur. Ev ve özellikle banyo, kızlarda künt vajinal yaralanmalar için ortak bir yerdir (1). Yatak çerçeveleri, dar nesnelere düşme ve çıkıntılı küvet armatürleri ıslak yüzeylerde kayan, zıplayan veya düşen kızlara zarar verebilir. Cinsel saldırı, genital travması olan çocuklarda ve ergenlerde önemli bir husus olsa da, vajinal kanamaya neden olan yaralanmaların çoğu kaatsızdır. Tersine, çocukların cinsel saldırılarının çoğu herhangi bir genital travma

¹ Uzman Doktor, Bakırköy Dr Sadi Konuk EAH, semaakyildiz@hotmail.com

REFERANSLAR

1. Sugar NF, Feldman KW. Perineal impalements in children: distinguishing accident from abuse. *Pediatr Emerg Care* 2007; 23:605.
2. DeLago C, Deblinger E, Schroeder C, Finkel MA, Santoso JT, Girls who disclose sexual abuse: urogenital symptoms and signs after genital contact. *Pediatrics* 2008; 122:e281.
3. Hoffman RJ, Ganti S. Vaginal laceration and perforation resulting from first coitus. *Pediatr Emerg Care* 2001; 17:113.
4. Bhagat M. Coital injury presenting in a 13 year old as abdominal pain and vaginal bleeding. *Pediatr Emerg Care* 1996; 12:354.
5. Abraham M, Kondis J, Merritt DF. Case Series: Vaginal Rupture Injuries after Sexual Assault in Children and Adolescents. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2016; 29:e49.
6. Aho T, Upadhyay V. Vaginal water-jet injuries in premenarcheal girls. *N Z Med J* 2005; 118:U1565.
7. Perlman SE, Hertweck SP, Wolfe WM. Water-ski douche injury in a premenarcheal female. *Pediatrics* 1995; 96:782.
8. Goldberg J, Horan C, O'Brien LM. Severe anorectal and vaginal injuries in a jet skipassenger. *J Trauma* 2004; 56:440.
9. risoni ER, Hahn E, Marsh E, et al. Pediatric perineal impalement injuries. *J Pediatr Surg* 2000; 35:702.
10. Lacy J, Capra M, Allen L. Endodermal sinus tumor of the infant vagina treated exclusively with chemotherapy. *J Pediatr Hematol Oncol* 2006; 28:768.
11. Handel LN, Scott SM, Giller RH, et al. New perspectives on therapy for vaginal endodermal sinus tumors. *J Urol* 2002; 168:687.
12. Fernandez-Pineda I, Spunt SL, Parida L, et al. Vaginal tumors in childhood: the experience of St. Jude Children's Research Hospital. *J Pediatr Surg* 2011; 46:2071.
13. McQuillan SK, Grover SR, Pyman J, Jayasinghe YL. Literature Review of Benign Müllerian Papilloma Contrasted With Vaginal Rhabdomyosarcoma. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2016; 29:333.
14. Hill NC, Oppenheimer LW, Morton KE. The aetiology of vaginal bleeding in children. A 20-year review. *Br J Obstet Gynaecol* 1989; 96:467.
15. Striegel AM, Myers JB, Sorensen MD, et al. Vaginal discharge and bleeding in girls younger than 6 years. *J Urol* 2006; 176:2632.
16. Perlman SE. Management quandary. Premenarchal vaginal bleeding. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2001; 14:135.
17. Heller ME, Savage MO, Dewhurst J. Vaginal bleeding in childhood: a review of 51 patients. *Br J Obstet Gynaecol* 1978; 85:721.
18. Gargett CE, Schwab KE, Brosens JJ, et al. Potential role of endometrial stem/progenitor cells in the pathogenesis of early-onset endometriosis. *Mol Hum Reprod* 2014; 20:591.
19. Paradise JE, Willis ED. Probability of vaginal foreign body in girls with genital complaints. *Am J Dis Child* 1985; 139:472.
20. Stricker T, Navratil F, Sennhauser FH. Vaginal foreign bodies. *J Paediatr Child Health* 2004; 40:205.
21. Verstraalen H, Verhelst R, Vanechoutte M, Temmerman M. Group A streptococcal vaginitis: an unrecognized cause of vaginal symptoms in adult women. *Arch Gynecol Obstet* 2011; 284:95.
22. Straumanis JP, Bocchini JA Jr. Group A beta-hemolytic streptococcal vulvovaginitis in prepubertal girls: a case report and review of the past twenty years. *Pediatr Infect Dis J* 1990; 9:845.
23. Poindexter G, Morrell DS. Anogenital pruritus: lichen sclerosus in children. *Pediatr Ann* 2007; 36:785.
24. Goodpasture M. A 4-year-old girl who presents with repeated episodes of vaginal bleeding found to have anogenital warts. *J Emerg Med* 2013; 45:e177.
25. Seravalli V, Linari S, Peruzzi E, et al. Prevalence of hemostatic disorders in adolescents with abnormal uterine bleeding. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2013; 26:285.