



# DOĞUM ACİLLERİ



Dr. Sıla Şadilloğlu  
Dr. Zeynep Kekeç

## 1. ABORTUS (DÜŞÜK)

**Düşük Tehdidi** Servikal dilatasyon olmadan vajinal kanama olmasıdır.

**Kaçınılmaz Düşük** Vajinal kanamayla birlikte servikal dilatasyonun bulunmasıdır.

**İnkomplet Abortus** Gebelik ürününün bir kısmının kaybedilmesidir. Genellikle 6-14 haftalar arasında görülür

**Komplet Abortus** Tüm fetüs eklerinin ve trofoblastların 20. haftadan önce düşüğü olarak tanımlanır.

**Missed Abortus** 20. haftadan önce fetusun ölmesi olarak tanımlanır.

**Septik Abortus** Düşüğün herhangi evresinde enfeksiyon bulgularının olmasıdır. Sıklıkla 2. trimesterde artar (>%50). Ölüm ve ölüm oranı gestasyonel yaşa bağlıdır. 21 haftalıktan büyük gebeliklerde %18'e kadar yükselmektedir.

### Spontan ve Terapotik Abortusun Komplikasyonları

- Anestezi komplikasyonları
- Hematometri
- Gebelik ürününün retansiyonu
- Uterus perforasyonu
- Barsak ve karaciğer yaralanması
- Tam olmayan düşük
- Septik abortus
- Servikal şok ve laserasyon
- Dissemine intravasküler koagulasyon
- İnfierior vena cava trombozu

**Nedenleri** Düşüklerin en sık sebebi kromozomal anomalilerdir. Diğer faktörler anne yaşı, daha önce düşük olması, eşlik eden hastalıklar, enfeksiyonlar, anatomik bozukluklar, bazı anestetik maddeler, bazı ağır metaller ve tütün sayılabilir. Pelvik inflamatuvar hastalık (PID) septik abortusun en sık görülen komplikasyonu olarak karşımıza çıkar.