

Olgu 6

58 Yaşında Kadında Postmenopozal Kanama

Dr Burcu Dinçgez

Luisa Riglinski, 58 yaşında, bir okulda aşçıdır. Son adeti 6-7 yıl önce olan hastanın 2 ay önce adetini son günündeki kanamaya benzer az miktarda bir kanaması olduğunu ve o günden beri leke şeklinde devam ettiğini ifade etmektedir. Kanamanın rengi koyu kırmızı veya kahverengidir. Ağrı veya ilişkili başka semptomu yoktur. Kendisi adetlerinin tekrar başladığını düşünür fakat arkadaşı tarafından ona bir jinekoloji polikliniğine gitmesi önerilir. Hastanın hormon replasman tedavisi öyküsü yoktur.

Kanamanın en olası sebepleri nelerdir?

- Endometriyum kanseri
- Atrofik vajinit
- Lokal servikal lezyonlar
- Serviks kanseri
- İyatrojenik
- Chlamydia enfeksiyonu

Tanı koymak için sorulması gereken sorular nelerdir?**Kanamanın Öyküsü**

Postmenopozal kanama bir kadının son adetinden 12 ay sonraki süreden sonra olan kanamadır ve araştırma gerektirir. Kanamanın miktarı, süresi ve ilişkili semptomlar sorulmalıdır. Kanamanın vajinadan geldiği, rektal ya da üriner kökenli olmadığı teyit edilmelidir. Bazı kadınlar bu soruyu yanıtlamakta güçlük yaşarlar.

Smear Öyküsü

Daha önce smear taraması yapıp yapılmadığı ve son smear testinin sonucu kontrol edilmelidir.

Obstetrics and Gynaecology: Clinical Cases Uncovered.
By. M. Cruickshand and A. Shetty. Published 2009 by Blackwell Publishing. ISBN: 978-1-4051-8671-1

İlaç Öyküsü

İyatrojenik sebepler önemli olduğundan ilaç öyküsü sorgulanmalıdır. HRT postmenopozal kanamanın sık bir sebebidir ve eğer kadın HRT kullanıyorsa düzensiz kanamalar, siklik preparat kullananlar için zamansız çekilme kanamaları varlığı veya sürekli preparat kullananlar için kanama varlığı sorgulanmalıdır. Hastaya uyumlu ilgili bir probleminin olup olmadığı, emilim veya metabolik bir sorun yaşayıp yaşamadığı sorulmalıdır (olgu 8'e bakınız).

Tamoksifen kullanımı olan kadınlarda vajinal kanama sık bir yan etki olsa da endometriyal polip, endometriyum kanseri ve sarkomunda da artış görülür.

Cinsel Öykü

Chlamydia enfeksiyonu yaşlı kadınlarda daha az sıklıkta görülse de bu neden göz ardı edilmemelidir. Ayrıntılı bir cinsel aktivite sorgulaması gerekirse de son 12 ayda partner değişikliği sorgulanmalıdır.

ÖNEMLİ NOKTA

55 yaşından sonra vajinal kanaması olan hasta da postmenopozal kanama olarak değerlendirilmelidir.

Bayan Riglinski HRT veya tamoksifen kullanmadığını söyler (kutu 6.1). Göğüs kanseri öyküsü yoktur. 55 yaşına kadar düzenli olarak smear testini yaptırmış ve malignite lehine bulguya rastlanmamıştır. Son smear kontrolüne ise gitmemiştir. Kocasının 68 yaşında ve geçen yıl geçirdiği inme nedeniyle bakım evinde yaşadığını ifade eder. 2 ay önce eşi tekrar inme geçirmiş ve bu olayın onun

ÖNEMLİ NOKTA

- Postmenopozal kanaması olan kadınlar endometriyum kanserinin dışlanması için araştırılmalıdır.
- Postmenopozal kanaması olan kadınların %8-10'u endometriyum kanseridir.
- %1-2 kadında serviks, vulva, mesane veya anüste malignite görülebilir.
- Servikal kanserin tespiti için serviksin inspeksiyonu gereklidir.
- Endometriyum kanserinin dışlanması için transvajinal ultrasonografi uygun bir metoddur. Ayrıca ince ve düzenli endometriyum görüntüsü hızlı bir güvence sağlayabilir.
- 5 mm üstü endometriyal kalınlık ve düzensiz kontur ileri inceleme gerektirir ve endometriyal biyopsi veya histeroskopi yapılabilir.
- HRT kullanan kadınlarda düzensiz kanamalar araştırma gerektirir.
- Sürekli kombine HRT kullanımı olan kadınlarda düzensiz kanamalar 6 aydan uzun sürüyorsa inceleme gerektirir.
- Göğüs kanserinde tamoksifen kullanımının yararları risklerden ağır basar ancak tamoksifen kullanımı sırasında oluşan vajinal kanamalar inceleme gerektirir.

Önerilen Kaynaklar

Investigation of Post Menopausal Bleeding. SIGN Guideline
Publication 61. ISBN 1899893 13 X. September 2002.