

## GEBELİK KAYIPLARI (ABORTUS)

*İnci HALİLZADE<sup>1</sup>*

### GİRİŞ

Gebelik kaybı, 20. gebelik haftasından önce veya 500gr dan küçük fetüsün doğumu abortus olarak tanımlanır. Erken gebelik kaybı (ilk trimester kayıpları) 12. gebelik haftasına kadar olan kayıpları, geç gebelik kaybı (ikinci trimester kayıpları) 12-20 gebelik haftaları arasında olan kayıpları içermektedir.

3 ana başlıkta toplanır;

- 1) Spontan gebelik kaybı--- düşük tehdidi (abortus imminens), kaçınılmaz düşük (abortus insipiens), inkomplet ve komplet düşük, gecikmiş düşük (missed abortus) ve septik abortusu içerir.
- 2) Tekrarlayan gebelik kaybı
- 3) İndüklenmiş abortus (1).

### İLK TRİMESTER SPONTAN GEBELİK KAYIPLARI

Gebeliklerin en sık görülen komplikasyonu spontan gebelik kaybıdır. Yaklaşık %60'ı düşük maternal serum B-hCG konsantrasyonlarında kaybedilip tanı konulamaz ve klinik açıdan sessiz olarak tanımlanır. Tanı almış gebeliklerin ise %18-20'si spontan abortusla sonuçlanır.

Spontan abortusların %80'i ilk trimesterda gerçekleşir (ilk 12 hafta içinde). Her geçen haftayla abortus riski azalır ve 14 haftanın üstünde fetal kayıp oranı %2'dir. Ayrıca spontan abortus birçok vakada tekrarlamaz.

Desidua bazalise kanama ile oluşan ölümden sonra komşu dokularda oluşan nekroz, uterus kontraksiyonlarını uyararak atılımı sağlar. Erken gebelik kayıplarında neredeyse her zaman, embriyo ve fetüsün ölümünü gebelik ürününün spontan atılımı takip eder. Geç gebelik kayıplarında fetüs genellikle dışarı atılmadan önce canlıdır (2).

Bir kez düşük yapan kadında spontan abortus riski %13-20 iken, 3 kez ardışık düşük yapanda abortus riski %33'tür. 35 yaşın altında ve fetal kardiyak aktivite görülmüş ise spontan abortus riski %4-5, 36 yaşın üstünde risk %10, 40 yaşın üstünde ise risk %30'dur (3).

### Spontan Gebelik Kayıplarının Nedenleri

#### Fetal Faktörler

Gebelik kayıplarının yarısı embriyoya ait elemanlar içermeyen anembriyonik (blighted ovum) gebeliklerden oluşur. Diğer %50'si ise

<sup>1</sup> Uzm. Dr. İnci HALİLZADE, Ankara Şehir Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum fanuscuinci@gmail.com



## KAYNAKLAR

1. American College of Obstetricians and Gynecologists. Abortion Access and training. Committee Opinion No. 424, January 2009a.
2. Wilcox AF, Weinberg CR, O'Connor JF, et al. Incidence of early loss of pregnancy. *N Engl J Med* 1988; 319:189.
3. Gracia CR, Sammel MD, Chitrams J et al. Risk factors for spontaneous abortion in early symptomatic first-trimester pregnancies. *Obstet Gynecol* 2005; 106:993.
4. Kaji T, Ferrier A, Niikawa N, et al. Anatomic and chromosomal anomalies in 639 spontaneous abortions. *Hum Genet* 1980; 55:87.
5. Jacobs PA, Hassold TJ (1980). The origin of chromosomal abnormalities in spontaneous abortion. In Porter IH, Hook EB (eds), *Human Embryonic and Fetal Death* (p 289). New York: Academic Press.
6. Feldman DM, Timms D, Borgida AF. Toxoplasmosis, parvovirus, and cytomegalovirus in pregnancy. *Clin Lab Med* 2010; 30:709.
7. Oakeshott P, Hay P, Hay S, et al. Association between bacterial vaginosis or chlamydial infection and miscarriage before 16 weeks' gestation: prospective, community based cohort study. *BMJ* 2002; 325:1334.
8. Khashan AS, Quigley EMM, McNamee R, et al. Increased risk of miscarriage and ectopic pregnancy among women with irritable bowel syndrome. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2012; 10:902.
9. Chen L, Hu R: Thyroid autoimmunity and miscarriage. a meta-analysis. *Clin Endocrinol* 2011; 74:513.
10. Edwards DRV, Aldridge T, Baird DD, et al. Periconceptional over-the-counter nonsteroidal anti-inflammatory drug exposure and risk for spontaneous abortion. *Obstet Gynecol* 2012; 120:113.
11. Wo JY, Viswanathan AN. Impact of radiotherapy on fertility, pregnancy, and neonatal outcomes in female cancer patients. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2009; 73:1304.
12. Nurmohamed L, Moretti ME, Schechter T, et al. Outcome following highdose methotrexate in pregnancies misdiagnosed as ectopic. *Am J Obstet Gynecol* 2011; 205:533.
13. Maconochie N, Doyle P, Prior S, et al. Risk factors for first trimester miscarriage-results from a UK-population-based case-control study. *BJOG* 2007; 114:170.
14. American Collage of Obstetricians and Gynecologists. Moderate caffeine consumption during pregnancy. Committee Opinion NO. 462, August 2010, Reaffirmed 2013b.
15. Hasan R, Baird DD, Herring AH, et al. Association between first-trimester vaginal bleeding and miscarriage. *Obstet Gynecol* 2009; 114:860.
16. Lykke JA, Dideriksen KL, Lidegaard Q, et al. First-trimester vaginal bleeding and complications later in pregnancy. *Obstet Gynecol* 2010; 115:935.
17. American College of Obstetricians and Gynecologists. Ultrasonography in pregnancy. Practice Bulletin No. 101, February 2009, Reaffirmed 2011e.
18. Devaseelan P, Fogarty PP, Regan L. Human chorionic gonadotropin for threatened abortion. *Cochrane Database Syst Rev* 2010; 5:DC007422.
19. Silver RM, Branch DW, Goldenberg R, et al. Nomenclature for pregnancy outcomes. *Obstet Gynecol* 2011; 118:1402.
20. Ho CS, Bhatnagar J, Cohen AL, et al. Undiagnosed cases of fatal Clostridium-associated toxic shock in Californian women of childbearing age. *Am J Obstet Gynecol* 2009; 201:459.
21. American College of Obstetricians and Gynecologists. Antibiotic prophylaxis for gynecologic procedures. Practice Bulletin No. 104, May 2009, Reaffirmed 2011b.
22. American College of Obstetricians and Gynecologists. Prevention of Rh D alloimmunization. Practice Bulletin No. 4, May 1999, Reaffirmed 2013c.
23. American College of Obstetricians and Gynecologists. Second-trimester abortion. Practice Bulletin No. 135, June 2013e.
24. Owen J, Hankins G, Iams J, et al. Multicenter randomized trial of cerclage for preterm birth prevention in high-risk women with shortened midtrimester cervical length. *Am J Obstet Gynecol* 2009; 201:375.
25. American College of Obstetricians and Gynecologists. Cerclage for management of cervical insufficiency. Practice Bulletin No. 142, February 2014.
26. Robson SC, Kelly T, Howel D, et al. Randomised preference trial of medical versus surgical termination of pregnancy less than 14 weeks' gestation (TOPS). *Health Technol Assess* 2009; 13:1.
27. Tang J, Kapp N, Dragoman M, et al. WHO recommendations for misoprostol use for obstetric and gynecologic indications. *Int J Gynaecol Obstet* 2013; 121:186.
28. Paul ME, Mitchell CM, Rogers AJ, et al. Early surgical abortion: efficacy and safety. *Am J Obstet Gynecol* 2002; 187:407.
29. Word L, Hoffman BL. (2012) Surgeries for benign gynecologic conditions. In Hoffman BL, Schorge JO, Schaffer JI, et al(eds). *Williams Gynecology* (2<sup>nd</sup> ed.) New York: McGraw-Hill.
30. American Collage of Obstetricians and Gynecologists. Medical management of abortion. Practice Bulletin No. 67, October 2005, Reaffirmed 2011c.
31. Berghella V, Airoidi J, O'Neill AM, et al. Misoprostol for second trimester pregnancy termination in women without prior caesarean: a systematic review. *BJOG* 2009; 116:1151.