

A.Giriş

Murat Can KARABURUN¹

TANIM

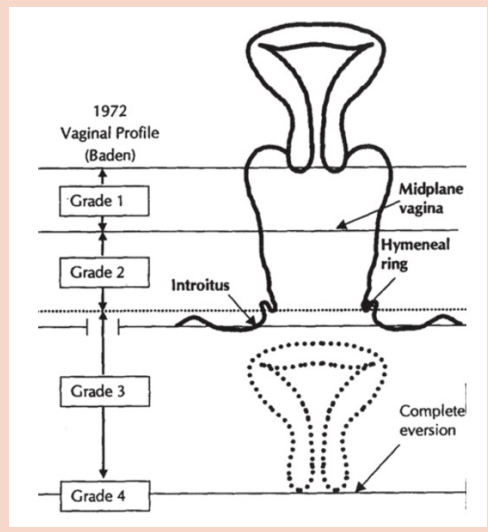
“Prolapsus” Latince kökenli bir terim olup “bir parça veya organın düşmesi, kayması veya aşağı doğru yer değiştirmesi” anlamına gelir. Uluslararası Ürojinekoloji Derneği (International Urogynecological Association- IUGA) ve Uluslararası Kontinans Derneği (International Continence Society - ICS)’nin kadın pelvik taban disfonksiyonu terminolojisine ilişkin ortak raporunda Pelvik Organ Prolapsusu (POP); “vajen anterior duvarı, vajen posterior duvarı veya vajen apeksinden (serviks/uterus veya histerektomi sonrası vajen kafi) bir veya birden fazlasının vajinaya doğru sarkması” olarak tanımlanmaktadır. POP, pelvik tabanın normal desteği zayıfladığında ortaya çıkan bir durumdur. Prolapsus tipini belirtmek için önerilen terminoloji anterior, apikal ve/veya posterior vajinal duvar prolapsusudur. Anterior vajinal duvar prolapsusu en yaygın görülen POP şeklidir ve posterior vajinal prolapsustan iki kat daha sık, apikal prolapsustan ise üç kat daha sık tespit edilmektedir. Bununla birlikte, semptomatik POP vakalarının çoğunda birden fazla kompartmanın prolapsusu birlikte görülmektedir.

EPİDEMİYOLOJİ

POP yetişkin kadınlarda sık görülen bir durumdur. Ancak prolapsus tipik olarak himenal halkaya veya daha aşağıya inene kadar asemptomatik kaldığından gerçek prevalansını belirlemek zordur. Literatürde insidans ve prevelansı bildiren epidemiyolojik çalışmaların sayısı azdır ve çalışma metodolojilerine göre çok değişken oranlarda insidans ve prevelans bildirilmektedir. Örneğin sadece semptomatik vakalar değerlendirildiğinde POP prevalansı %3-6 arasında bildirilirken, sadece anatomik bir tanım kullanıldığında bu oran %50’ye çıkmaktadır. Başka bir çalışmada, 477 kadının yıllık kontrol muayenesinde tüm kadınların herhangi bir evre prolapsusu mevcut iken, kadınların sadece %4’ünde POP-Q evrelemesine göre anatomik olarak POP olmadığı raporlanmıştır. Rutin jinekolojik kontrollerde kadınların %43-76’sında vajinal veya uterin desteğin kaybolduğu görülmüş ve %3 ila %6’sında da pelvik organların himen seviyesinin altına kadar inmiş olduğu görülmüştür. Postmenopozal kadınlardan uterusu olanlarda %41, histerektomili olanlarda ise %38’lik POP prevalansı bildirilmiştir. POP insidansına ilişkin veriler ge-

¹ Dr., Ankara Etlik Şehir Hastanesi, Üroloji Kliniği, muratkaraburun2@gmail.com, ORCID iD: 0000-0001-6917-9051

Tablo 3. Baden-Walker Evrelemesi



Evre	Tanım
0	Her bölge için normal konum, prolapsus yok
1	Vajen orta seviyesine kadar ulaşan prolapsus
2	Himen seviyesine kadar ulaşan prolapsus
3	Himen seviyesini geçen prolapsus
4	Komplet eversiyon, her bölge için maksimum prolapsus

(Theofrastous, J.P., et al. The clinical evaluation of pelvic floor dysfunction. *Obstet Gynecol Clin North Am*, 1998. 25: 783., BADEN, W. F., & WALKED, T. A. (1972). Genesis of the vaginal profile: a correlated classification of vaginal relaxation. *Clinical obstetrics and gynecology*, 15(4), 1048-1054.)

KAYNAKLAR

- Haylen BT, Maher CF, Barber MD, et al. An International Urogynecological Association (IUGA) / International Continence Society (ICS) Joint Report on the Terminology for Female Pelvic Organ Prolapse (POP). *Neurourol Urodyn*. 2016;35(2):137-168.
- Handa VL, Garrett E, Hendrix S, Gold E, Robbins J. Progression and remission of pelvic organ prolapse: a longitudinal study of menopausal women. *Am J Obstet Gynecol*. 2004;190(1):27-32.
- Hendrix SL, Clark A, Nygaard I, Aragaki A, Barnabei V, McTiernan A. Pelvic organ prolapse in the Women's Health Initiative: gravity and gravidity. *Am J Obstet Gynecol*. 2002;186(6):1160-1166.
- Swift SE, Tate SB, Nicholas J. Correlation of symptoms with degree of pelvic organ support in a general population of women: what is pelvic organ prolapse? *Am J Obstet Gynecol*. 2003;189(2):372-377; discussion 377-379.
- Cameron AP. Systematic review of lower urinary tract symptoms occurring with pelvic organ prolapse. *Arab J Urol*. 2019;17(1):23-29.
- Swift S, Woodman P, O'Boyle A, et al. Pelvic Organ Support Study (POSS): the distribution, clinical definition, and epidemiologic condition of pelvic organ support defects. *Am J Obstet Gynecol*. 2005;192(3):795-806.
- Samuelsson EC, Victor FT, Tibblin G, Svärdsudd KF. Signs of genital prolapse in a Swedish population of women 20 to 59 years of age and possible related factors. *Am J Obstet Gynecol*. 1999;180(2 Pt 1):299-305.
- Brown JS, Waetjen LE, Subak LL, Thom DH, Van den Eeden S, Vittinghoff E. Pelvic organ prolapse surgery in the United States, 1997. *Am J Obstet Gynecol*. 2002;186(4):712-716.
- Olsen AL, Smith VJ, Bergstrom JO, Colling JC, Clark AL. Epidemiology of surgically managed pelvic organ prolapse and urinary incontinence. *Obstet Gynecol*. 1997;89(4):501-506.
- Wu JM, Matthews CA, Conover MM, Pate V, Jonsson Funk M. Lifetime risk of stress urinary incontinence or pelvic organ prolapse surgery. *Obstet Gynecol*. 2014;123(6):1201-1206.
- Wu JM, Kawasaki A, Hundley AF, Dieter AA, Myers ER, Sung VW. Predicting the number of women who will undergo incontinence and prolapse surgery, 2010 to 2050. *Am J Obstet Gynecol*. 2011;205(3):230.e231-235.
- Jelovsek JE, Maher C, Barber MD. Pelvic organ prolapse. *Lancet*. 2007;369(9566):1027-1038.
- Vergeldt TF, Weemhoff M, Int'Hout J, Kluivers KB. Risk factors for pelvic organ prolapse and its recurrence: a systematic review. *Int Urogynecol J*. 2015;26(11):1559-1573.
- Hunskar S, Burgio K, Clark A, et al. Epidemiology of urinary (UI) and faecal (FI) incontinence and pelvic organ prolapse (POP). *Incontinence*. 2005;1:255-312.
- Nygaard I, Barber MD, Burgio KL, et al. Prevalence of symptomatic pelvic floor disorders in US women. *Jama*. 2008;300(11):1311-1316.
- Sze EH, Sherard GB, 3rd, Dolezal JM. Pregnancy, labor, delivery, and pelvic organ prolapse. *Obstet Gynecol*. 2002;100(5 Pt 1):981-986.
- Mant J, Painter R, Vessey M. Epidemiology of genital prolapse: observations from the Oxford Family Planning Association Study. *Br J Obstet Gynaecol*. 1997;104(5):579-585.
- Risk factors for genital prolapse in non-hysterectomized women around menopause. Results from a large cross-sectional study in menopausal clinics in Italy. *Progetto Menopausa Italia Study Group. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2000;93(2):135-140.

19. Lukacz ES, Lawrence JM, Contreras R, Nager CW, Luber KM. Parity, mode of delivery, and pelvic floor disorders. *Obstet Gynecol.* 2006;107(6):1253-1260.
20. Moalli PA, Jones Ivy S, Meyn LA, Zyczynski HM. Risk factors associated with pelvic floor disorders in women undergoing surgical repair. *Obstet Gynecol.* 2003;101(5 Pt 1):869-874.
21. Tinelli A, Malvasi A, Rahimi S, et al. Age-related pelvic floor modifications and prolapse risk factors in postmenopausal women. *Menopause.* 2010;17(1):204-212.
22. Giri A, Hartmann KE, Hellwege JN, Velez Edwards DR, Edwards TL. Obesity and pelvic organ prolapse: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *Am J Obstet Gynecol.* 2017;217(1):11-26.e13.
23. Si K, Yang Y, Liu Q, et al. Association of Central and General Obesity Measures With Pelvic Organ Prolapse. *Obstet Gynecol.* 2025;145(1):108-114.
24. Kudish BI, Iglesia CB, Sokol RJ, et al. Effect of weight change on natural history of pelvic organ prolapse. *Obstet Gynecol.* 2009;113(1):81-88.
25. Daucher JA, Ellison RE, Lowder JL. Pelvic support and urinary function improve in women after surgically induced weight reduction. *Female Pelvic Med Reconstr Surg.* 2010;16(5):263-267.
26. Swift SE, Pound T, Dias JK. Case-control study of etiologic factors in the development of severe pelvic organ prolapse. *Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct.* 2001;12(3):187-192.
27. Iglesia CB, Smithling KR. Pelvic Organ Prolapse. *Am Fam Physician.* 2017;96(3):179-185.
28. Friedman T, Eslick GD, Dietz HP. Risk factors for prolapse recurrence: systematic review and meta-analysis. *Int Urogynecol J.* 2018;29(1):13-21.
29. Schulten SF, Detollenaere RJ, Int'Hout J, Kluivers KB, Van Eijndhoven HW. Risk factors for pelvic organ prolapse recurrence after sacrospinous hysteropexy or vaginal hysterectomy with uterosacral ligament suspension. *Am J Obstet Gynecol.* 2022;227(2):252.e251-252.e259.
30. DeLancey JO. What's new in the functional anatomy of pelvic organ prolapse? *Curr Opin Obstet Gynecol.* 2016;28(5):420-429.
31. DeLancey JO, Kearney R, Chou Q, Speights S, Binno S. The appearance of levator ani muscle abnormalities in magnetic resonance images after vaginal delivery. *Obstet Gynecol.* 2003;101(1):46-53.
32. Ellerkmann RM, Cundiff GW, Melick CF, Nihira MA, Leffler K, Bent AE. Correlation of symptoms with location and severity of pelvic organ prolapse. *Am J Obstet Gynecol.* 2001;185(6):1332-1337; discussion 1337-1338.
33. Abrams P, Andersson KE, Birdier L, et al. Fourth International Consultation on Incontinence Recommendations of the International Scientific Committee: Evaluation and treatment of urinary incontinence, pelvic organ prolapse, and fecal incontinence. *Neurourol Urodyn.* 2010;29(1):213-240.
34. Bump RC, Mattiasson A, Bø K, et al. The standardization of terminology of female pelvic organ prolapse and pelvic floor dysfunction. *Am J Obstet Gynecol.* 1996;175(1):10-17.