

ANORMAL UTERİN KANAMALI TAKAYASU ARTERİTİ TANILI HASTADA UTERİN ARTER EMBOLİZASYONU

Merve DİZDAR¹

|GİRİŞ

Uterin arter embolizasyonu (UAE), 1995 yılında tanıtılmasından bu yana semptomatik uterin leiomyomlar için minimal invaziv, uterus koruyucu bir tedavi yöntemi olarak yaygın şekilde kullanılmaktadır (1). Bu işlem, genellikle kateterle yönlendirilmiş embolizan partiküllerin uterin arterlere seçici olarak verilmesiyle bu damarların tıkanmasını içerir; bu da iskemik değişikliklere ve leiomyomların küçülmesine yol açar (2). UAE, deneyimli girişimsel radyologlar tarafından uygulandığında %95'e varan teknik başarı oranları ve özellikle kitleye bağlı ve kanama ile ilgili semptomların kontrolünde olumlu sonuçlar göstermiştir (3).

UAE genellikle leiomyomların tedavisinde kullanılmakla birlikte, adenomyozis ve medikal tedaviye dirençli anormal uterin kanama gibi diğer endikasyonlara da genişletilmiştir (1,4). UAE'nin histerektomi gibi cerrahi seçeneklere göre başlıca avantajları arasında daha düşük komplikasyon riski, daha kısa iyileşme süresi ve uterusun korunması yer alır (1). Bununla birlikte, işlem bazı olası istenmeyen olaylardan tamamen bağımsız değildir. Bunlar arasında embolizasyon sonrası sendrom ve venöz tromboembolizm (VTE) gibi nadir ancak ciddi komplikasyonlar bildirilmiştir (5).

1 Uzm. Dr., SBÜ Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, mervedizdar@gmail.com,
ORCID iD: 0000-0002-6288-5815



KAYNAKLAR

1. ACOG Practice Bulletin No. 96: Alternatives to Hysterectomy in the Management of Leiomyomas. *Obstet Gynecol.* 2008 Aug;112(2):387–400.
2. Spies JB. Current Evidence on Uterine Embolization for Fibroids. *Semin Interv Radiol.* 2013 Dec;30(4):340–6.
3. Bruijn AM de, Ankum WM, Reekers JA, Birnie E, Kooij SM van der, Volkers NA, et al. Uterine artery embolization vs hysterectomy in the treatment of symptomatic uterine fibroids: 10-year outcomes from the randomized EMMY trial. *Am J Obstet Gynecol.* 2016 Dec 1;215(6):745.e1–745.e12.
4. Spies JB. Current Role of Uterine Artery Embolization in the Management of Uterine Fibroids. *Clin Obstet Gynecol.* 2016 Mar;59(1):93–102.
5. Czeyda-Pommersheim F, Magee ST, Cooper C, Hahn WY, Spies JB. Venous Thromboembolism After Uterine Fibroid Embolization. *Cardiovasc Intervent Radiol.* 2006 Dec 1;29(6):1136–40.
6. Xu J, Lupu F, Esmen CT. Inflammation, innate immunity and blood coagulation. *Hämostaseologie.* 2010;30(01):5–9.
7. Bröchner AC, Mygil B, Elle B, Toft P. Inflammatory response in patients undergoing uterine artery embolization as compared to patients undergoing conventional hysterectomy. *Acta Radiol.* 2009 Dec;50(10):1193–7.
8. Ganguli S, Faintuch S, Salazar GM, Rabkin DJ. Postembolization syndrome: changes in white blood cell counts immediately after uterine artery embolization. *J Vasc Interv Radiol JVIR.* 2008 Mar;19(3):443–5.
9. Jonathan G Moss, Kevin G Cooper, Aradhana Khaund, Lilian S Murray, Gordon D Murray, Olivia Wu, Louise Craig, Mary Ann Lumsden. Randomised comparison of uterine artery embolisation (UAE) with surgical treatment in patients with symptomatic uterine fibroids (REST trial): 5-year results. [cited 2025 Apr 26]; Available from: https://core.ac.uk/reader/9391452?utm_source=linkout
10. Hirst A, Dutton S, Wu O, Briggs A, Edwards C, Waldenmaier L, et al. A multi-centre retrospective cohort study comparing the efficacy, safety and cost-effectiveness of hysterectomy and uterine artery embolisation for the treatment of symptomatic uterine fibroids. The HOPEFUL study. *Health Technol Assess Winch Engl.* 2008 Mar;12(5):1–248, iii.
11. Han K, Kim MD, Shin W, Song JJ, Kwon JH, Kim GM, et al. Uterine Artery Embolization in Patients With Autoimmune Disease: A Matched Case-Control Study. *Am J Roentgenol.* 2019 May;212(5):1148–53.
12. Maciel C, Tang YZ, Sahdev A, Madureira AM, Vilares Morgado P. Preprocedural MRI and MRA in planning fibroid embolization. *Diagn Interv Radiol Ank Turk.* 2017;23(2):163–71.
13. Aksu K, Donmez A, Keser G. Inflammation-induced thrombosis: mechanisms, disease associations and management. *Curr Pharm Des.* 2012;18(11):1478–93.
14. Li D, Hao M, Li X. Gynecological surgeries in patients with rheumatic diseases: A matched case control study of perioperative characteristics. *Biomed Res [Internet].* 2014 [cited 2025 Apr 24];25(1). Available from: <https://www.alliedacademies.org/abstract/gynecological-surgeries-in-patients-with-rheumatic-diseases-a-matched-rncase-control-study-of-perioperative-characteristics-892.html>