

GLANZMANN TROMBASTENİSİNE BAĞLI GEÇ POSTPARTUM KANAMA YÖNETİMİ

Büşra OFLAZ DEMİRTAŞ¹

| GİRİŞ

Postpartum kanamalar doğumdan sonraki ilk 24 saat içinde erken postpartum hemoraji (PPH) veya 24 saat ile 12 hafta arasında geç PPH şeklinde meydana gelebilir (1). Geç PPH'nin insidansı %0.2 – 2.5 arasında değişmekte olup, maternal morbidite ve mortalite açısından ciddi bir komplikasyondur (2). En sık etyolojik nedenler arasında plasental retansiyon, uterin subinvolüsyon ve enfeksiyonlar yer alırken, daha nadir nedenler arasında kanama diyatezleri ve vasküler anomaliler bulunmaktadır (3). Glanzmann trombastenisi (GT), otozomal resesif geçiş gösteren nadir bir kanama bozukluğu olup, özellikle mukokutanöz kanamalarla karakterizedir. Obstetrik süreçlerde kanama riski yüksek olup, postpartum dönemde ciddi komplikasyonlara neden olabilir. Bu sunumda, 30 yaşında GT tanılı bir hastada geç PPH yönetimi ele alınmıştır.

| VAKA TAKDİMİ

Dış merkezde sezaryen ile doğum yapmış, bilinen GT tanılı 30 yaşında hasta, postpartum 35. günde aktif vajinal kanama ve derin anemi nedeniyle tarafımıza yönlendirildi. Özgeçmişinde geçirilmiş sezaryen dışında ek hastalık öyküsü bulunmayan hastanın, gebeliği süresince GT nedeniyle belirgin bir kanama öyküsü

¹ Uzm. Dr., İzmir Şehir Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, busraoflaz@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0002-3650-7757



ğerlendirilmelidir. Özellikle uterin tamponad, kontrol edilemeyen kanamalarda güçlü bir tedavi seçeneği olarak akılda tutulmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Committee on Practice Bulletins-Obstetrics. Practice Bulletin No. 183: Postpartum Hemorrhage. Obstet Gynecol 2017; 130:e168. Reaffirmed 2023.
2. Alexander J, Thomas P, Sanghera J. Treatments for secondary postpartum haemorrhage, Cochrane Database Syst Rev 2002; :CD002867.
3. Chainarong N, Deevongkij K, Petpichetchian C. Secondary postpartum hemorrhage: Incidence, etiologies, and clinical courses in the setting of a high cesarean delivery rate. PLoS One 2022; 17:e0264583.
4. Siddiq S, Clark A, Mumford A. A systematic review of the management and outcomes of pregnancy in Glanzmann thrombasthenia. Haemophilia. 2011 Sep;17(5):e858-69. doi: 10.1111/j.1365-2516.2011.02516.x. Epub 2011 Apr 4. PMID: 21457404.
5. King, LukeJ., Huff, Jessie, Heber, Deidre, Miller, MichalAnn, Marshall, Brytanie, Management of Refractory Menstrual Bleeding in an Adolescent with Glanzmann Thrombasthenia: A Case Report and Review, *Case Reports in Obstetrics and Gynecology*, 2020, 8848763, 3 pages, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/8848763>