

3. BÖLÜM

ABORTUS

Züat ACAR¹

GİRİŞ

Abort (düşük) veya spontan abort (kendiliğinden düşük) olarak adlandırabileceğimiz gebelik kaybı, 20 haftaya kadar olan cansız bir intrauterin gebelik olarak tanımlanır (1). Diğer bir tanım fetal viabiliteden önce gebelik ürününün atılmasıdır. Abort tanımına boş gebelikler ve gecikmiş düşükler (missed abortus) de dahildir(2). İnsan gebeliklerinin yaklaşık %70'i canlılık kazanamaz ve %50 kadarı daha adet gecikmesi olmadan kaybedilir. Bu durum biyokimyasal gebelik olarak tanımlanır ve ek müdahale gerektirmez (2).

Tablo 1. (2)

Gebelik Sonucu	Yüzde
Canlı doğum	%65
İndüklenmiş abort	%18
Spontan abort	%17
Total gebelik	%100

¹ Uzm. Dr., Kadın Hastalıkları ve Doğum Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, drzacar@gmail.com

KAYNAKLAR

1. ACOG Uygulama Bülteni No. 200 Özet: Erken Gebelik Kaybı. *Obstet Gynecol* 2018; 132: 1311.
2. Abortus Op. Dr. Y. Purat
3. Clement EG, Horvath S, McAllister A, vd. Birinci Üç Aylık Cansız Gebelik Dili: Hasta Tarafından Bildirilen Tercihler ve Açıklık. *Obstet Gynecol* 2019; 133: 149.
4. ACOG Uygulama Bülteni No. 135: İkinci üç aylık kürtaj. *Obstet Gynecol* 2013; 121: 1394. 2019 yeniden onaylandı.
5. ACOG Uygulama Bülteni No. 102: ölü doğum yönetimi. *Obstet Gynecol* 2009; 113: 748. 2019 yeniden onaylandı.
6. Amerikan Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Koleji Uygulama Bültenleri - Jinekoloji Komitesi. ACOG Uygulama Bülteni No. 200: Erken Gebelik Kaybı. *Obstet Gynecol* 2018; 132: e197.
7. ACOG Uygulama Bülteni No. 135: İkinci üç aylık kürtaj. *Obstet Gynecol* 2013; 121: 1394. 2019 yeniden onaylandı.
8. Sivasoğlu Jinekoloji ve Obstetrik Cilt 1 1.Baskı 2020
9. ACOG Jinekoloji ve Obstetri 7. Baskı
10. ACOG Practice Bulletin No: 200
11. Gebeliğin İlk Trimester Komplikasyonlarının Ultrason Değerlendirmesi. SOGC Clinical Practice Guideline, Society of Obstetricians and Gynecologists of Canada, Ekim 2016. [https://www.jogc.com/article/S1701-2163\(16\)39329-X/abstract?showall=true](https://www.jogc.com/article/S1701-2163(16)39329-X/abstract?showall=true) (Erişim tarihi 01 Ekim 2020).
12. Dış gebelik ve düşük: tanı ve ilk idare. GÜZEL kılavuzu (NG126). Ulusal Sağlık ve Mükemmeliyet Enstitüsü. Nisan, 2019. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng126/chapter/Recommendations#diagnosis-of-viable-intrauterine-pregnancy-and-of-tubal-ectopic-pregnancy> (01 Ekim 2020'de erişildi.).
13. Gebelik Kaybı. Avustralya Kraliyet ve Yeni Zelanda Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Koleji. Mart 2019. https://ranzcof.edu.au/RANZCOG_SITE/media/RANZCOG-MEDIA/Women%27s%20Health/Patient%20information/Pregnancy-Loss_2.pdf?ext=.pdf (Erişim tarihi 01 Ekim 2020).
14. Ulusal Kürtaj Federasyonu (NAF). Kürtaj Bakımı için 2020 Klinik Politika Yönergeleri. <https://prochoice.org/providers/quality-standards/> (Erişim tarihi 18 Eylül 2020).
15. Mark A, Foster AM, Grossman D, vd. Erken kürtaj için başvuran kadınlar için yukarıdaki Rh testi ve anti-D immünoglobulin: Ulusal Kürtaj Federasyonu Klinik Politikalar Komitesinden bir tavsiye. *Doğum Kontrolü* 2019; 99: 265.
16. Horvath S, Tsao P, Huang ZY, vd. Rahim aspirasyonu uygulanan ilk üç aylık hamile kadınlarda fetal kırmızı kan hücrelerinin konsantrasyonu Rh duyarlılığı için hesaplanan eşğin altındadır. *Doğum Kontrolü* 2020; 102: 1.
17. Zhang J, Gilles JM, Barnhart K, vd. Tıbbi yönetimin misoprostol ile karşılaştırılması ve erken gebelik başarısızlığı için cerrahi tedavi. *N Engl J Med* 2005; 353: 761.
18. Wallace R, DiLaura A, Dehlendorf C. "Herkes Farklıdır": Erken Gebelik Kaybı Yönetimi Danışmanlığı ile Kadın Deneyimleri. *Kadın Sağlığı Sorunları* 2017; 27: 456.

19. Dalton VK, Harris L, Weisman CS, ve diğerleri. Erken gebelik başarısızlığının ofis tahliyesinde hasta tercihleri, memnuniyeti ve kaynak kullanımı. *Obstet Gynecol* 2006; 108: 103.
20. Wieringa-De Waard M, Hartman EE, Ankum WM, vd. İlk trimester düşükte cerrahi tahliye karşı beklenen tedavi: randomize ve randomize olmayan hastalarda sağlıkla ilişkili yaşam kalitesi. *Hum Reprod* 2002; 17: 1638.
21. Molnar AM, Oliver LM, Geyman JP. İlk üç aylık dönem tamamlanmamış spontan abortus tedavisi için hasta tercihleri. *J Am Board Fam Pract* 2000; 13: 333.
22. Hemlin J, Möller B. Manuel vakum aspirasyonu, erken gebelik sonlandırmada güvenli ve etkili bir alternatif. *Açta Obstet Gynecol Scand* 2001; 80: 563.
23. Schreiber CA, Chavez V, Whittaker PG, vd. Düşük Teşhisi Sırasında Tedavi Kararları. *Obstet Gynecol* 2016; 128: 1347.
24. Amerikan Üreme Tıbbı Derneği Uygulama Komitesi. Elektronik adres: asrm@asrm.org. Kısırlık ve tekrarlayan gebelik kaybının tanımları: bir komite görüşü. *Fertil Steril* 2020; 113: 533.
25. Clement EG, Horvath S, McAllister A, vd. Birinci Üç Aylık Cansız Gebelik Dili: Hasta Tarafından Bildirilen Tercihler ve Açıklık. *Obstet Gynecol* 2019; 133: 149.
26. Dünya Sağlık Örgütü, Üreme Sağlığı ve Araştırma Dairesi. *Safe Abortion: Technical And Policy Guidance For Health Systems*, 2. baskı, Dünya Sağlık Örgütü, Cenevre 2012.
27. Henderson JT, Whitlock EP, O'Connor E, ve diğerleri. Preeklampsiden morbidite ve mortalitenin önlenmesi için düşük doz aspirin: ABD Önleyici Hizmetler Görev Gücü için sistematik bir kanıt incelemesi. *Ann Intern Med* 2014; 160: 695.
28. Wilcox AJ, Weinberg CR, O'Connor JF, vd. Erken gebelik kaybı insidansı. *N Engl J Med* 1988; 319: 189.
29. Schisterman EF, Silver RM, Leshner LL, vd. Gebelik öncesi düşük doz aspirin ve gebelik sonuçları: EAGeR randomize çalışmasının sonuçları. *Lancet* 2014; 384: 29.
30. Lok IH, Yip AS, Lee DT, vd. Düşükten sonra psikolojik morbiditenin 1 yıllık uzunlamasına bir çalışması. *Fertil Steril* 2010; 93: 1966.
31. Fouks Y, Samueloff O, Levin I, vd. Septik / enfekte düşük vakalarında ampirik antimikrobiyal rejimlerin etkinliğinin değerlendirilmesi. *Am J Emerg Med* 2020; 38: 1123.