

Bölüm 17

GEBELİKTE İNCE BAĞIRSAK VE KOLON BOZUKLUKLARI



Didem GÜL SARITAŞ¹

| GİRİŞ

İlk trimester gebelerin 2/3'ünde bağırsak ile ilgili şikayetler vardır. İlk trimester gebelerde yapılan gözlemsel bir çalışmada kadınların % 46 konstipasyon, % 49 şişkinlik, %44 irritabl bağırsak sendromu ve %5 diareten şikayetçi olduğu raporlanmıştır (1)

| GEBELİKTE OLUŞAN ANATOMİK VE FİZYOLOJİK DEĞİŞİKLİKLER

Pelvik bir organ olan uterus gebeliğin 12. haftasından itibaren genişleyerek intraabdominal bir organ halini alır. Gebelik boyunca uterus 70 gr'dan 1110 gr'a ulaşarak en az 5 litre volüm içeriği olan bir organa dönüşür. 20. haftada umblikus seviyesine gelir. 36. haftada kotal sınıra ulaşır. Mide, omentum ve bağırsak yukarı ve laterale doğru yer değiştirirken kolon mekanik basıya bağlı daralır. Bağırsak geçiş süresi uzar, bulantı ve kusma olabilir. Son trimesterde kolondaki mekanik basıya ve artan aldosteron seviyesine bağlı su ve sodyum emilimi artar. Bunun sonucu olarak konstipasyon gelişebilir. Gebelikteki fizyolojik lökositoz akut intraabdominal inflamatuvar süreci taklit edebilir. Beyaz küre sayısının gebe olmayan kadındaki normal seviyelere dönmesi postpartum 6. günü bulur. Plazma volümünde kırmızı kan hücrelerine oranla daha fazla artış olması fizyolojik anemiye

¹ Op. Dr., Ege Üniversitesi Kadın Hastalıkları ve Doğum AD Perinatoloji Kliniği, didemgul83@hotmail.com

GEBELİKTE COVID -19 ENFEKSİYONU

SARS-CoV-2'nin bağırsak yönelimi daha önceki SARS enfeksiyonlarına benzer olup hastalık gastrointestinal bulgulara neden olabilmektedir. Virusun feçesle yayılımı feka-oral tansmisyonun olduğunu göstermekte olup dışkıda RT-PCR testinin uygulanmasının hastalardan transmisyonu önlemede etkili olabilir (14).

İBH ve immünsupresif tedavi alımı gebelikle birlikte COVID-19 enfeksiyonu açısından yüksek risk oluştursa da İBH olan 244 gebenin dahil edildiği bir çalışmada COVID_19 enfeksiyonu yüksek doz immünsupresif ilaç alımına rağmen sadece bir gebede görülmüştür. Kötü gebelik sonuçları oranı da çok azdır (15).

SONUÇ

Gebelikte bağırsak ile ilgili şikayetler sık olarak görülmektedir. Gebelikte oluşan anatomik ve fizyolojik değişiklikler bağırsak hastalıkları ile benzer belirtiler gösterdiği için patolojik durumların tanısını koymak zorlaşmaktadır. İnflamatuvar bağırsak hastalığı gibi durumlarda prekonsepsiyonel değerlendirme önemlidir. Gebelikte uygun ilaç kullanımı ile hastalık remisyonu sağlanmalı ve alevlenmeler önlenmeli, bu şekilde maternal ve fetal iyilik hali sağlanmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Bernstein, C., & Takoudes, T. C. (Eds.). (2017). Medical Problems During Pregnancy: A Comprehensive Clinical Guide.
2. Zachariah, S. K., Fenn, M., Jacob, K., Arthungal, S. A., & Zachariah, S. A. (2019). Management of acute abdomen in pregnancy: current perspectives. *International journal of women's health*, 11, 119.
3. Gomes, C. F., Sousa, M., Lourenço, I., Martins, D., & Torres, J. (2018). Gastrointestinal diseases during pregnancy: what does the gastroenterologist need to know?. *Annals of gastroenterology*, 31(4), 385.
4. Ali, M. F., He, H., & Friedel, D. (2020). Inflammatory bowel disease and pregnancy: fertility, complications and treatment. *Annals of Gastroenterology*, 33(6), 579.
5. Winter, R. W., & Friedman, S. (2020). Update on Pregnancy in Patients with IBD. *Current Treatment Options in Gastroenterology*, 1-19
6. Mahadevan, U., Robinson, C., Bernasko, N., Boland, B., Chambers, C., Dubinsky, M., ... & Jain, R. (2019). Inflammatory bowel disease in pregnancy clinical care pathway: a report from the American Gastroenterological Association IBD Parenthood Project Working Group. *Inflammatory bowel diseases*, 25(4), 627-641.
7. Story, L., Rafique, S., Samadi, N., Mawdsley, J., Singh, B., & Banerjee, A. (2020). Lower gastrointestinal bleeding in pregnancy: Differential diagnosis, assessment and management. *Obstetric Medicine*, 1753495X20948300.
8. Rac, H., Gould, A. P., Eiland, L. S., Griffin, B., McLaughlin, M., Stover, K. R., ... & Bookstaver, P. B. (2019). Common bacterial and viral infections: review of management in the pregnant

- patient. *Annals of Pharmacotherapy*, 53(6), 639-651.
9. Goidescu, I. G., Goidescu, C. M., Staicu, A., Surcel, M., & Muresan, D. ACUTE INTESTINAL INFARCTION IN OBSTETRICS.
 10. Nagakawa, A., Arata, N., Mito, A., Kaneshige, T., Kitami, M., Sago, H., & Murashima, A. (2017). Lupus enteritis during pregnancy: A case-based review. *Modern rheumatology*, 27(6), 1089-1092.
 11. Cicin, I., Altun, G. D., Tuncbilek, N., Sezer, Y. A., & Erdogan, E. C. (2019). Pregnancy and Gastrointestinal Cancers. *Textbook of Gastrointestinal Oncology*, 655-661.
 12. Grzelak, K., Bil, M., Czerwińska, M., Cencelewicz-Lesikow, A., & Bieniasz, M. (2017). Colorectal cancer during pregnancy—case report and brief review of the literature. *MEDtube Sci*, 1, 16-20.
 13. Lauro, A., Matsumoto, C. S., Marino, I. R., & Berghella, V. (2017). A review on pregnancy after intestinal transplantation. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 30(2), 205-212.
 14. Parasa, S., Desai, M., Chandrasekar, V. T., Patel, H. K., Kennedy, K. F., Roesch, T., ... & Sharma, P. (2020). Prevalence of gastrointestinal symptoms and fecal viral shedding in patients with coronavirus disease 2019: a systematic review and meta-analysis. *JAMA network open*, 3(6), e2011335-e2011335.
 15. Selinger, C. P., Fraser, A., Collins, P., Gunn, M., Chew, T. S., Kerry, G., ... & Sebastian, S. (2021). Impact of the coronavirus infectious disease (COVID-19) pandemic on the provision of inflammatory bowel disease (IBD) antenatal care and outcomes of pregnancies in women with IBD. *BMJ open gastroenterology*, 8(1), e000603.