

Bölüm 18

TERSİYER ARAŞTIRMA HASTANESİNDE İLERİ ANNE VE GENÇ YAŞ KADINLARIN SEZARYEN ORANLARININ KARŞILAŞTIRILMASI

Nil ATAKUL¹

GİRİŞ

Obstetrik müdahalelerin kullanımındaki dünya çapındaki artış, sadece morbidite ve mortaliteyi azaltmakla kalmayıp aynı zamanda olumsuz sonuçlar veya başka müdahaleler için riskler getirebileceğinden endişe verici bir sorundur (1). En invazif müdahalelerden biri olan sezaryen (CS), sanayileşmiş dünyanın çoğunda giderek yaygınlaşmaktadır (2).

CS'deki artışın nedenleri çok faktörlüdür ancak mevcut literatür artışın, özellikle nullipar kadınlarda ileri anne yaşının bir sonucu olduğunu göstermektedir (3). Tıbbi olarak gerekçelendirildiğinde sezaryen, maternal ve perinatal mortalite ve morbiditeyi etkili bir şekilde önleyebilir. Uygun bir CS oranı ile ilgili fikir birliği eksikliği vardır. Bununla birlikte, yoksulluk düzeyi, eğitim, İnsani Gelişme Endeksi'nde ölçülen yaşam beklentisi (İGE endeksi) gibi faktörlerle ilgili ülkeler arasındaki farklılığı dikkate alan çalışmalar, uygun bir oran olarak % 9-16 arasında bir CS oranı göstermektedir (4,5). Sanayileşmiş dünyanın çoğunda, sosyal, eğitimsel ve demografik değişiklikler, gebeliğini geç reproduktif dönemine kadar erteleyen kadınların sayısının artmasına neden olmuştur (6).

Artmış anne yaşı, genital sistem, uterin kas sistemi ve hormonal sistem de dahil olmak üzere fizyolojik işlevlerin bozulmasına işaret eder (5). Yeterli uterus kasılmalarını yapma kabiliyetinde, doğum distosisinin potansiyel riskini artıran yaşla ilgili sürekli bir düşüşün olduğuna dair kanıtlar vardır (7).

Bu toplumsal eğilimler, etkili doğum kontrolünün ve infertiliteye yönelik sofistike tedavilerin mevcudiyeti ile birleştirildiğinde, 35 yaşından sonra ilk hamileliği yaşayan genişleyen bir kadın nüfusu ile sonuçlanmıştır. Bu çalışmanın amacı, Türk nüfusundaki ileri anne yaşı ile CS arasındaki ilişkiyi ve bu ilişkideki faktörlerin araştırılmasını incelemektir.

¹ Dr., İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi, nil_atakul@yahoo.com

önemli ölçüde artıran bağımsız değişkenler olarak kabul edilebilir. Çalışmalar, bu sezaryan maternal yaş ilişkisi ile ilgili henüz cevaplanmamış soruları ele almak için, bu ilişkinin parite, gebe kalma yöntemi gibi maternal özelliklere göre farklılık gösterip göstermediğini tespit etmelidir. Bu bilgiler çok ileri yaştaki kadınlara doğum öncesi danışmanlık sağlayan klinisyenler içinde yararlı olacaktır.

Sonuç

Bu çalışmadan elde edilen sonuçlar, artan anne yaşı ile CS arasındaki güçlü bir ilişki olduğu hipotezini desteklemektedir. Bununla beraber ileri yaş kadınlarda gebeliklerin büyük çoğunluğunun nispeten komplike olmadığını ve genellikle tatmin edici bir şekilde sona erdiğini unutmamak önemlidir. Bizim rolümüz, yaradığımızdan yararlanacak olanları belirlemek ve hastaya operatif doğum yapılmasına yol açabilecek faktörleri değerlendirmektir.

KAYNAKÇA

1. Organisation for Economic Co-operation and Development O. Health at a Glance 2015: OECD Indicators. OECD Publishing, Paris: OECD; 2015.
2. Organization WH. WHO Statement on Caesarean Section Rates. World Health Organization, Geneva, Switzerland: Department of Reproductive Health and Research; 2015.
3. Moore EK, Irvine LM. The impact of maternal age over forty years on the caesarean section rate: six year experience at a busy district general hospital. *J Obstet Gynaecol* 2014;34:238–40.
4. Ye J, Zhang J, Mikolajczyk R, Torloni MR, Gulmezoglu AM, Betran AP. Association between rates of caesarean section and maternal and neonatal mortality in the 21st century: a worldwide population-based ecological study with longitudinal data. *BJOG* 2016; 123:745–53.
5. Betran AP, Ye J, Moller AB, Zhang J, Gulmezoglu AM, Torloni MR. The Increasing Trend in Caesarean Section Rates: Global, Regional and National Estimates: 1990–2014. *PLoS One* 2016; 11:e0148343.
6. Cohen W. Does maternal age affect pregnancy outcome? *BJOG* 2014; 121:252–4.
7. Waldenström U, Ekeus C. Risk of labor dystocia increases with maternal age irrespective of parity: a population-based register study. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2017;96:1063–9.
8. Sauer MV. Reproduction at an advanced maternal age and maternal health. *Fertil Steril*. 2015;103(5):1136-43.
9. KE Fitzpatrick D, Tuffnell JJ Kurinczuk, M Knight. Pregnancy at very advanced maternal age: a UK population-based cohort study. *BJOG An International Journal of Obstetrics & Gynaecology* 2016; 124:7.
10. Weissmann-Brenner A, Simchen MJ, Zilberberg E, Kalter A, Dulitzky M. Combined effect of fetal sex and advanced maternal age on pregnancy outcomes. *Med Sci Monit*. 2015; 20:21:1124-30.
11. Vincent-Rohfritsch A, Le Ray C, Anselm O, Cabrol D, Goffinet F. Pregnancy in women aged 43 years or older: maternal and perinatal risks. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris)*. 2012 Sep;41(5):468-75.
12. Seoud MA, Nassar AH, Usta IM, Melhem Z, Kazma A, Khalil AM. Impact of advanced maternal age on pregnancy outcome. *Am J Perinatol* 2002;19:1–8.
13. Ogawa K2, Urayama KY, Tanigaki S, Sago H, Saito S, Morisaki N. Association between very advanced maternal age and adverse pregnancy outcomes: a cross sectional Japanese study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2017;17(1):349.

Güncel Kadın Hastalıkları ve Doğum Çalışmaları II

14. Richards MK, Flanagan MR, Littman AJ, Burke AK, Callegari LS. Primary cesarean section and adverse delivery outcomes among women of very advanced maternal age. *J Perinatol*. 2016 Apr;36(4):272-7.
15. Bayrampour H, Heaman M. Advanced maternal age and the risk of cesarean birth: a systematic review. *Birth* 2010; 37: 219–226.
16. Favilli A, Pericoli S, Acanfora MM, Bini V, Di Renzo GC, Gerli S. Pregnancy outcome in women aged 40 years or more. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2012 Aug;25(8):1260-3.
17. Carolan MC, Davey MA, Biro M, Kealy M. Very advanced maternal age and morbidity in Victoria, Australia: a population based study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2013;13:80.
18. Jolly M, Sebire N, Harris J, Robinson S, Regan L. The risks associated with pregnancy in women aged 35 years or older. *Hum Reprod* 2000;15:2433–2437.
19. Diejomaoh MF, Al-Shamali IA, Al-Kandari F, Al-Qenae M, Mohd AT. The reproductive performance of women at 40 years and over. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2006;126:33– 38.
20. Gerli S, Favilli A, Pericoli S, Di Renzo GC. Re: Moore EK, Irvine LM. 2014. The impact of maternal age over forty years on the caesarean section rate: six year experience at a busy district general hospital. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 34:238–240. *J Obstet Gynaecol* 2015;35:435.
21. Moore LE, Rayburn WF. Elective induction of labor. *Clin Obstet Gynecol* 2006;49:698– 704.