

Gebelerde Görülebilecek Medikal ve Cerrahi Komplikasyonlar

● GEBELİĞE ÖZGÜ KOMPLİKASYONLAR

Hipertansif Bozukluklar

- Gestasyonel hipertansiyon
- Preeklampsi (hafif / ağır)
- Eklampsi (nöbet)
- HELLP Sendromu (Hemoliz, Yüksek KC enzimleri, Düşük trombosit)
- Kronik HT üzerine süperempoze preeklampsi

Kanama Komplikasyonları

- Abortus (düşük tehdidi / kaçınılmaz / inkomplet / missed)
- Ektopik gebelik rüptürü
- Molar gebelik (hidatidiform mol)
- Plasenta previa kanaması
- Ablasyo plasenta (dekolman)
- Vasa previa
- Uterus rüptürü
- Postpartum hemoraji (PPH)

Plasenta & Membran Komplikasyonları

- Plasenta previa
- Plasenta akreta / inkreta / perkreta
- Ablasyo plasenta
- Erken membran rüptürü (PROM / PPRM)
- Koryoamniyonit

Trofoblastik Hastalıklar

- Parsiyel / Komplet hidatidiform mol
- İnvazif mol
- Koryokarsinom
- Plasental saha trofoblastik tümörü

● HEMATOLOJİK KOMPLİKASYONLAR

- Demir eksikliği anemisi

- Megaloblastik anemi (B12 / folat eksikliği)
 - Orak hücre krizi
 - Trombositopeni (gestasyonel / ITP / HELLP)
 - Dissemine intravasküler koagülasyon (**DİK**)
 - Derin ven trombozu (**DVT**)
 - Pulmoner emboli (**PE**)
 - Serebral venöz sinüs trombozu
 - Antifosfolipid sendromu komplikasyonları
-

● KARDİYOVASKÜLER KOMPLİKASYONLAR

- Peripartum kardiyomiyopati
 - Kalp yetersizliği dekompanzasyonu
 - Aritmi (SVT, AF)
 - Akut koroner sendrom
 - Aort diseksiyonu (özellikle Marfan sendromunda)
 - Splenik arter anevrizması rüptürü
 - Kardiyak arrest
-

● ENDOKRİN KOMPLİKASYONLAR

- Gestasyonel diabetes mellitus (GDM)
 - Diyabetik ketoasidoz (DKA)
 - Hipoglisemi atakları
 - Tiroid fırtınası (tirotoksik kriz)
 - Hipotiroid koma (miksödem koması)
 - Addisyon krizi (adrenal yetmezlik)
 - Postpartum tiroidit
-

● RENAL KOMPLİKASYONLAR

- Akut piyelonefrit → urosepsis
 - Akut böbrek hasarı (AKI)
 - Nefrotik sendrom alevlenmesi
 - Üreteral obstrüksiyon (basıya bağlı hidronefroz)
 - Nefrolitiazis komplikasyonları
 - Kronik böbrek hastalığı progresyonu
-

● NÖROLOJİK KOMPLİKASYONLAR

- Eklampsi nöbetleri
- İskemik inme
- Hemorajik inme (subaraknoid kanama dahil)
- Serebral venöz sinüs trombozu
- Posterior reversibl ensefalopati sendromu (PRES)
- Hipertansif ensefalopati
- Wernicke ensefalopatisi (hiperemesisin ağır seyrinde)
- Epilepsi alevlenmesi

● GASTROİNTESTİNAL / HEPATİK KOMPLİKASYONLAR

- Hiperemesisin dehidratasyona ilerlemesi
- Gebeliğin akut yağlı karaciğeri (AFLP) → karaciğer yetmezliği
- İntrahepatik kolestaz → fetal distres, ani fetal ölüm
- Akut pankreatit
- Akut kolesistit
- İleus / bağırsak tıkanıklığı
- İnflamatuvar bağırsak hastalığı alevlenmesi
- Özofagus varisi kanaması (portal HT'da)

○ ENFEKSİYÖZ KOMPLİKASYONLAR

- Sepsis (ürolojik, obstetrik, pnömonik kaynaklı)
- Koryoamniyonit → sepsis
- Postpartum endometrit
- Yara yeri enfeksiyonu / nekrotizan fasiit
- Listeriosis → fetal kayıp
- Grup B Streptokok sepsisi
- COVID-19 ağır pnömonisi
- İnfluenza pnömonisi
- TORCH enfeksiyonlarının fetal etkileri

✍ CERRAHİ KOMPLİKASYONLAR

Akut Karın

Durum	Özellik
Akut apandisit	En sık cerrahi acil; ağrı yukarı yer değiştirir

Durum	Özellik
Perfore apandisit	Peritonit riski → maternal/fetal mortalite ↑
Akut kolesistit	2. trimesterde pik; laparoskopi güvenli
Safra yolu obstrüksiyonu	Kolanjit → sepsis riski
Akut pankreatit	Hiperlipidemi veya safra taşına bağlı
İleus / volvulus	Artmış abdominal basınç predispoze eder
İnkarsere herni	Özellikle umbilikal ve inguinal

Jinekolojik Cerrahi Aciller

- Ovaryan kist torsiyonu
- Ovaryan kist rüptürü + intraabdominal kanama
- Miyom dejenerasyonu (kırmızı dejenerasyon) → nadiren cerrahi
- Uterus rüptürü (özellikle skar uterusu)

Vasküler Cerrahi Aciller

- Splenik arter anevrizması rüptürü
- Hepatik arter anevrizması rüptürü
- Akut mezenterik iskemi

Travma

- Künt abdominal travma → dalak/karaciğer lacerasyonu
- Retroperitoneal hematoma
- Pelvic fraktür → masif kanama

FETAL KOMPLİKASYONLAR (Anneye Bağlı)

- İntrauterin gelişme kısıtlılığı (IUGR)
- Fetal distress / non-reassuring fetal status
- Prematür eylem / preterm doğum
- Oligohidramnios / Polihidramnios
- Ani intrauterin fetal ölüm (IUFD)
- Neonatal asfiksi

Yönetimde Kritik Noktalar

Başlık	Açıklama
Multidisipliner ekip	Kadın-doğum + ilgili branş + perinatoloji + anestezi
Trimester bazlı yaklaşım	Her komplikasyon için trimester ayrımı önemli
Görüntüleme	MRI öncelikli; gerekirse düşük doz BT uygulanabilir
İlaç güvenliği	FDA/TCOG kategorisi ve emzirme uyumluluğu
Cerrahi zamanlama	2. trimester en güvenli dönem; erteleme morbiditeyi artırır
Fetal monitörizasyon	Her invazif girişim öncesi/sonrası NST / BPP

Herhangi bir komplikasyon grubu için **tanı kriterleri, yönetim algoritması veya ilaç protokolü** ister misin?