

MYOMEKTOMİ ÖYKÜSÜ OLAN PRİMİGRAVİD HASTADA SPONTAN UTERİN RÜPTÜRÜ

Havva CAN ÖZDEMİR¹

|GİRİŞ

Uterus rüptürü nadir görülen bir obstetrik olaydır. Özellikle gelişmekte olan ülkelerde maternal mortalite ve özellikle peripartum histerektomi olmak üzere majör maternal morbidite ile de ilişkili olmaya devam ettiği için önemlidir. Ayrıca dünya çapında yüksek perinatal mortalite ve morbidite insidansı ile ilişkilidir. Rüptürün nedenindeki anahtar faktör uterusun skarlı olup olmadığıdır. Skarsız bir uterusun rüptürü nadirdir, genellikle travmatiktir ve obstetrik uygulamada iyileşme sonrasında görülme sıklığı azalır. Skarlı uterusun yırtılması daha yaygındır ve genellikle daha önce sezaryen doğum yapmış bir hastada doğum sancısının denenmesinden sonra ortaya çıkar (1). Türkiye’de obstetrik kanama nedeni anne ölümleri incelendiğinde, %48,2 oranla postpartum kanamanın (uterin atoni) başlıca neden olduğu, bunu %20,9 oranla uterin rüptürün takip ettiği görülmektedir (2). İngiltere’de, daha önce sezaryen doğum yapmış kadınlarda %0,2 ve genel olarak 10.000 doğumda 2 oranında görülür (3).

Uterus rüptürü, hızlı tanı gerektiren ve nadir görülen ancak potansiyel olarak felaketle sonuçlanabilecek bir gebelik komplikasyonudur. Klasik olarak, belirtileri ve semptomları ağrı, fetal kalp hızı (FHR) anormallikleri ve vajinal kanamayı içerir. Ancak standart semptomların tamamı vakaların %10’undan azında mevcuttur. FHR anormallikleri en sık görülen belirtidir (4).

¹ Uzm. Dr., Kayseri Şehir Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, havvacan50@gmail.com, ORCID iD: 0009-0008-1842-3403



KAYNAKLAR

1. Turner, Michael J. Uterine rupture. Best practice & research Clinical obstetrics & gynaecology; 2002; 16(1): 69-79. doi.org/10.1053/beog.2001.0256
2. Biri, A., Şafak Yılmaz, E., Öztürk, F., Günaydın, B., Dilbaz B., Sönmez M., Güney T., Atunbaş M.(2025). Postpartum Kanama Tedavisi Yönetiminde Ekonomik Etkiler. Eurasian Journal of Health Technology Assessment, 8(2), 134-162. doi.org/10.52148/ehta.1595135
3. Tanos V, Toney ZA. Uterine scar rupture – Prediction, prevention, diagnosis, and management. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol. 2019 Aug;59:115-131. doi: 10.1016/j.bpobgyn.2019.01.009. Epub 2019 Feb 10. PMID: 30837118.
4. Guiliano M, Closset E, Therby D, LeGoueff F, Deruelle P, Subtil D. Signs, symptoms and complications of complete and partial uterine ruptures during pregnancy and delivery. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2014 Aug;179:130-4. doi: 10.1016/j.ejogrb.2014.05.004. Epub 2014 May 22. PMID: 24965993.
5. Kaplan, İsa. "Uterus rüptürü gelişen 3 olguda konservatif tedavi ve sonuçları ile birlikte literatür derlemesi." Tıp Fakültesi Klinikleri Dergisi ;2023 ; 6(1) (2023): 81-89.
6. Gurudut KS, Gouda HS, Aramani SC, Patil RH. Spontaneous rupture of unscarred gravid uterus. J Forensic Sci. 2011 Jan;56 Suppl 1:S263-5. doi: 10.1111/j.1556-4029.2010.01622.x. Epub 2010 Nov 29. PMID: 21114667.
7. Kieser KE, Baskett TF. A 10-year population-based study of uterine rupture. Obstet Gynecol. 2002 Oct;100(4):749-53. doi: 10.1016/s0029-7844(02)02161-0. PMID: 12383544.
8. Pelosi MA 3rd, Pelosi MA. Spontaneous uterine rupture at thirty-three weeks subsequent to previous superficial laparoscopic myomectomy. Am J Obstet Gynecol. 1997 Dec;177(6):1547-9. doi: 10.1016/s0002-9378(97)70110-8. PMID: 9423770.
9. Pan HS, Huang LW, Hwang JL, Lee CY, Tsai YL, Cheng WC. Uterine rupture in an unscarred uterus after application of fundal pressure. A case report. J Reprod Med. 2002 Dec;47(12):1044-6. PMID: 12516327.
10. Dimitrova, D., et al. Risk factors and outcomes associated with type of uterine rupture. Archives of Gynecology and Obstetrics, 2022, 306.6: 1967-1977.).
11. Sangara RN, Youssefzadeh AC, Mandelbaum RS, McCarthy LE, Matsuzaki S, Matsushima K, Kunze M, Klar M, Ouzounian JG, Matsuo K. Prior vertical uterine incision: Effect on subsequent pregnancy characteristics and outcomes. Int J Gynaecol Obstet. 2023 Jan;160(1):85-92. doi: 10.1002/ijgo.14195. Epub 2022 Apr 8. PMID: 35332929.
12. Al-Zirqi I, Daltveit AK, Vangen S. Maternal outcome after complete uterine rupture. Acta Obstet Gynecol Scand. 2019 Aug;98(8):1024-1031. doi: 10.1111/aogs.13579. Epub 2019 Mar 10. PMID: 30762871.
13. Gambacorti-Passerini Z, Gimovsky AC, Locatelli A, Berghella V. Trial of labor after myomectomy and uterine rupture: a systematic review. Acta Obstet Gynecol Scand. 2016 Jul;95(7):724-34. doi: 10.1111/aogs.12920. Epub 2016 May 25. PMID: 27154306.
14. Vandenberghe G, Bloemenkamp K, Berlage S, Colmorn L, Deneux-Tharaux C, Gissler M, Knight M, Langhoff-Roos J, Lindqvist PG, Oberaigner W, Van Roosmalen J, Zwart J, Roelens K; INOSS (the International Network of Obstetric Survey Systems). The International Network of Obstetric Survey Systems study of uterine rupture: a descriptive multi-country population-based study. BJOG. 2019 Feb;126(3):370-381. doi: 10.1111/1471-0528.15271. Epub 2018 Jun 12. PMID: 29727918.
15. Al-Zirqi I, Daltveit AK, Vangen S. Infant outcome after complete uterine rupture. Am J Obstet Gynecol. 2018 Jul;219(1):109.e1-109.e8. doi: 10.1016/j.ajog.2018.04.010. Epub 2018 Apr 12. PMID: 29655964.