

MEKANİK MİTRAL KAPAKLI GEBEDE MİTRAL
TROMBÜS VE SEREBROVASKÜLER OLAYTuğçe ARSLANOĞLU¹

| GİRİŞ

Kardiyovasküler hastalıklar, gebelik sırasında ortaya çıkan maternal mortalite ve morbiditenin önde gelen nedenlerinden biridir. Gelişmiş ülkelerde maternal ölümlerin başlıca nedeni haline gelirken, gelişmekte olan ülkelere de giderek artan bir sıklıkla ön plana çıkmaktadır. Türkiye’de yapılan araştırmalara göre maternal ölümlerin yaklaşık %15.8’i kardiyovasküler hastalık kaynaklıdır (1). Özellikle romatizmal kalp hastalıklarına sekonder gelişen kapak patolojileri, ülkemizde gebelikte karşılaşılan en sık kardiyak hastalıklar arasında yer almaktadır.

Mekanik kalp kapaklı kadınlarda gebelik, maternal ve fetal komplikasyonlar açısından yüksek risklidir. Bu hastalarda en önemli problemlerden biri, tromboemboliye karşı zorunlu olan antikoagülan tedavi ile gebeliğin fizyolojik değişiklikleri ve fetal güvenlik arasındaki dengenin sağlanmasıdır (2). Mekanik mitral kapaklı gebelerde, mitral pozisyonun aortik pozisyona göre daha yüksek tromboz riski taşıdığı bilinmektedir. Kapak trombozu, hayatı tehdit eden kapak disfonksiyonlarına, kalp yetmezliğine ve sistemik embolilere neden olabilir (3).

Antikoagülan tedavi seçenekleri arasında en sık kullanılanlar warfarin (Coumadin), düşük molekül ağırlıklı heparin (DMAH) ve unfaksiyone heparin (UFH)’dir. Her birinin avantaj ve dezavantajları bulunmaktadır. Warfarin, maternal tromboz riskini en iyi kontrol eden ilaçtır; ancak plasentayı geçtiği için

¹ Uzm. Dr., Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Perinatoloji Kliniği
drtugetunc@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-1755-1274



KAYNAKLAR

1. Briller J, Trost SL, Busacker A, Joseph NT, Davis NL, Petersen EE, Goodman DA, Hollier LM. Pregnancy-Related Mortality Due to Cardiovascular Conditions: Maternal Mortality Review Committees in 32 U.S. States, 2017 to 2019. *JACC Adv.* 2024 Nov 8;3(12):101382. doi: 10.1016/j.jacadv.2024.101382. PMID: 39583867; PMCID: PMC11585746.
2. Elkayam U, Bitar F. Valvular heart disease and pregnancy: Part II: prosthetic valves. *J Am Coll Cardiol.* 2005 Mar 1;45(5):813–822.
3. Silversides CK, Grewal J, Mason J, et al. Pregnancy outcomes in women with heart disease: the CARPREG II Study. *J Am Coll Cardiol.* 2018;71(21):2419–30.
4. Regitz-Zagrosek V, Roos-Hesselink JW, Bauersachs J, et al. 2018 ESC Guidelines for the management of cardiovascular diseases during pregnancy. *Eur Heart J.* 2018;39(34):3165–3241.
5. D'Souza R, Ostro J, Shah PS, et al. Anticoagulation for pregnant women with mechanical heart valves: a systematic review and meta-analysis. *Eur Heart J.* 2017;38(19):1509–1516.
6. McLintock C. Anticoagulant therapy in pregnant women with mechanical heart valves: no easy options. *Thromb Res.* 2011;127 Suppl 3:S56–60.
7. Chan WS, Anand S, Ginsberg JS. Anticoagulation of pregnant women with mechanical heart valves: a systematic review of the literature. *Arch Intern Med.* 2000;160(2):191–196.
8. McLintock C, McCowan LM, North RA. Maternal complications and pregnancy outcome in women with mechanical heart valves treated with enoxaparin. *BJOG.* 2009;116(12):1585–92.
9. Campello E, Bucciarelli P, Catalani F, Erba N, Squizzato A, Poli D; Scientific Reviewer Committee. Anticoagulant Therapy in Pregnant Women with Mechanical Heart Valves: Italian Federation of Centers for Diagnosis and Surveillance of the Antithrombotic Therapies (FCSA) Position Paper. *Thromb Haemost.* 2024 Aug;124(8):695–708. doi: 10.1055/a-2325-5658. Epub 2024 May 14. PMID: 38744424; PMCID: PMC11259494.
10. Russo GB, Purisch SE, Countouris ME, Yee LM, Akpan IJ, Sommer RJ, Miller EC. Stroke Prevention in Pregnancy and Postpartum in Patients With Patent Foramen Ovale. *JACC Adv.* 2025 Sep;4(9):102098. doi: 10.1016/j.jacadv.2025.102098. Epub 2025 Aug 22. PMID: 40848525; PMCID: PMC12398824.
11. Otto CM, Nishimura RA, Bonow RO, Carabello BA, Erwin JP 3rd, Gentile F, Jneid H, Krieger EV, Mack M, McLeod C, O'Gara PT, Rigolin VH, Sundt TM 3rd, Thompson A, Toly C. 2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: Executive Summary: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. *Circulation.* 2021 Feb 2;143(5):e35–e71. doi: 10.1161/CIR.0000000000000932. Epub 2020 Dec 17. Erratum in: *Circulation.* 2021 Feb 2;143(5):e228. doi: 10.1161/CIR.0000000000000960. Erratum in: *Circulation.* 2021 Mar 9;143(10):e784. doi: 10.1161/CIR.0000000000000966. PMID: 33332149.
12. Elkayam U, Goland S, Pieper PG, Silversides CK. High-Risk Cardiac Disease in Pregnancy: Part I. *J Am Coll Cardiol.* 2016;68(4):396–410.