

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 236

236. Geçirilmiş düşük ve son iki yıldır gebe kalamama şikâyeti ile kliniğe başvuran hastanın öyküsünden önceki gebeliğini 16 haftalık iken kaybettiği, düşük sonrasında kanamanın devam etmesi üzerine iki kez küretaj işlemi yapıldığı ve eşlik eden enfeksiyonun tedavisi için uzun süreli antibiyotik tedavisi kullandığı öğreniliyor. Hasta iyi yıl önceki bu olaylardan sonra âdet kanamalarının azaldığını ve gebe kalamadığını ifade ediyor.

Aşağıdakilerden hangisinde, bu hasta için en olası tanı ve tanıya yönelik en uygun tedavi yaklaşımı birlikte verilmiştir?

- A) Sheehan sendromu – Eksik pitüiter hormonların replasmanı
- B) Asherman sendromu – Histeroskopik adezyolizis
- C) Tubal obstrüksiyon – İntrauterin inseminasyon
- D) İstmosel – Laparoskopik istmosel onarımı
- E) Kronik endometrit – Antibiyotik tedavisi

Doğru Cevap: B

## DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tıp Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinebilir, referansları kontrol edebilirsiniz.)

## İLGİLİ NOTLAR

TUS için bir not yazacaksanız **aynen böyle yazmalısınız. Tane tane, sıralı...** Çünkü TUS aynen böyle soruyor da ondan...

Klinik Bilimler 236. soru  
Kadın Hastalıkları ve Doğum 2022 ders notu 1. Fasikül Sayfa 093

**Asherman Sendromu (N-14, A-18)**

- ☑ Endometriyal küretaj, sezaryen, miyomektomi ve metroplasti operasyonları sonrasında **bazal endometriyumun zarar görmesi** neticesinde gelişen tablodur. **Genital tüberkülozda** ve **uterin şistozomiasis'te** de benzer tablo oluşabilir.
- ☑ Amenore en belirgin kliniği olmakla beraber, gebelik kayıpları, dismenore ve hipomenore de görülmektedir.
- ☑ **Histerosalpingografi (HSG) ile tanısı konabilse de histeroskopi tanıda en hassas yöntemdir.**
- ☑ **Histeroskopi ile yapışıklar açılabilir ve tedavi tamamlanabilir.** Tekrar kavitenin yapışmasını engellemek için içeriye RİA veya pediatrik foley sonda konulabilir (7 gün sonra çekilir). Hastaya 2 ay boyunca yüksek doz östrojen (2.5 mg/gün) verilerek endometriyum indüklenir. Olguların %70-80'i gebe kalabilmektedir ancak gebelikte **abortus, erken eylem, plasenta akreata, plasenta previa** ve **postpartum kanama** gibi komplikasyonlar görülebilir.

**Transvers Blokaj Yapan Durumlar**

- ☑ **İmperfore himen, transvers vajinal septum ve serviks veya vajen yokluğuna** bağlı olarak ortaya çıkar.
- ☑ İmperfore himen ve transvers vajinal septum olgularında puberteye giristen itibaren siklik pelvik ağrı, hematokolpos, hematometra veya hemoperitoneum görülebilir. Ultrasonografide uterus ve overler normal izlenmesine karşın douglasa uzanım gösteren yoğun içerikli kistik kistik izlenir (hemtokolpos) (Ş-20). Bu hastalarda endometriozis riski de artmıştır.

**Amenorelere Yaklaşım**

- Tüm amenore olgularında öncelikle gebelik ekarte edilmelidir.

