

İcmal Məqalə

İstmiko-servikal çatışmazlığı olan hamilələrdə gərginliyi azaldan mamalıq pessarisinin istifadə xüsusiyyətləri

Qaçaylı L.N., Vahabova Ş.B., Əsədova Ş.Ş.¹

¹ Azərbaycan Tibb Universiteti. I mamalıq-ginekologiya kafedrası.

Nəşr tarixi: avqust 2018

***Addresses for Correspondence :** Prof.Balakishi Hüseyinov, 41, S.Vurgun street, Baku, AZ1022, Azerbaijan Medical University, Department of Human Anatomy, Email: medun91@mail.ru

Açar sözlər : mamalıq pessarisi, istmiko-servikal çatışmazlıq, servikal kanal.

Vaxtından qabaq doğuşların səbəblərindən biri istmiko-servikal çatışmazlıqdır (İSÇ) ki, bu da funksional və yaxud orqanik səbəblərdən uşaqlıq boynunun kəskin qısalması, daxili və ya xarici dəliyin müxtəlif dərəcədə açılması, servikal kanalın genişlənməsi nəzərdə tutulur. Bu dəyişikliklər nəticəsində inkişaf edən hamiləliyin vaxtından qabaq pozulması qeyd olunur.

İSÇ-nin korreksiyasında ənənəvi olaraq üstünlük cərrahi korreksiya metoduna verilir. Bu metodlara Mcdonald üsulu ilə lavsan tikişlərin, Любимова və Мамедалиева metodu ilə П-yə bənzər tikişlərin qoyulması, Mersilen lentlə servikal serklajın aparılması, Stendi metodu ilə xarici dəlik nahiyəsində ipək tikişlərin qoyulması aiddir.

İSÇ-in konservativ metodlarına isə müxtəlif vaginal pessarilərindən istifadəsi olunur. Müasir mamalıqda 1998-ci ildən gərginliyi azaldan mamalıq pessarisindən (GAMP) istifadəsi haqqında tək-tək elmi məlumatlar dərc olunmuşdur. Eyni zamanda bu pessarinin istifadəsinə göstərişlər, əks göstərişlər, şərait, qoyulma texnikası haqqında məlumat məhduddur. Qeyd etmək lazımdır ki, Azərbaycan Respublikasında son illərə qədər bu pessariy haqqında heç bir elmi məlumatlar dərc olunmamışdır və praktiki mamalıqda istifadə edilmirdi.

Bununla əlaqədar, 50 İSÇ olan qadınlarda kliniki laborator müayinələrdən sonra Belarussiyada istehsal

olunan "Simurq" şitkətinin gərginliyi azaldan mamalıq pessarisindən istifadə olunmuşdur. İSÇ olan qadınlarda gərginliyi azaldan mamalıq pessarisinin (GAMP) istifadəsinin əsas şərtlərindən biri uşaqlıq yolunun iltihabi prosesinin və olmamasıdır. Müayinə olunan hamilələrdə müxtəlif mənşəli kolpitin olması GAMP-nin effektivliyini nəzərə çarpacaq dərəcədə azaldır. GAMP-in istifadəsində digər şərtlərdən biri də uşaqlıq boynunun güzgülərlə baxışın və transvaginal ötürücü ilə USM-in aparılmasıdır. Bu müayinədə uşaqlıq boynunun uzunluğu, servikal kanalın keçiriciliyi, uşaqlıq boynunun yerləşməsi, ciftin lokalizasiyası, qalınlığı, uşaqlıq əzələlərinin gərginliyi, dölyanı mayenin miqdarının təyini vacibdir.

Beləliklə, İSÇ olan qadınlarda GAMP-in istifadəsinin vacib şərtlərindən biri uşaqlıq yolunun florasının normosinozu digəri isə İSÇ-nin exoqrafik göstəricilərinin olmasıdır.

Maliyyə mənbəyi : yoxdur.

Maraqların toqquşması : yoxdur.

Ədəbiyyat siyahısı

1. Vyas NA, Vink JS, Ghidini A, et al. Risk factors for cervical insufficiency after term delivery. Am J Obstet Gynecol 2006; 195:787.

2. Iwahashi M, Muragaki Y, Ooshima A, Umesaki N. Decreased type I collagen expression in human uterine cervix during pregnancy. *J Clin Endocrinol Metab* 2003; 88:2231.
3. Warren JE, Silver RM, Dalton J, et al. Collagen 1Alpha1 and transforming growth factor-beta polymorphisms in women with cervical insufficiency. *Obstet Gynecol* 2007; 110:619.
4. Leduc L, Wasserstrum N. Successful treatment with the Smith-Hodge pessary of cervical incompetence due to defective connective tissue in Ehlers-Danlos syndrome. *Am J Perinatol* 1992; 9:25.
5. Oláh KS, Gee H. The prevention of preterm delivery--can we afford to continue to ignore the cervix? *Br J Obstet Gynaecol* 1992; 99:278.
6. Guzman ER, Mellon C, Vintzileos AM, et al. Longitudinal assessment of endocervical canal length between 15 and 24 weeks' gestation in women at risk for pregnancy loss or preterm birth. *Obstet Gynecol* 1998; 92:31.
7. Dahlke JD, Sperling JD, Chauhan SP, Berghella V. Cervical Cerclage During Periviability: Can We Stabilize a Moving Target? *Obstet Gynecol* 2016; 127:934.
8. Society for Maternal-Fetal Medicine Publications Committee, with assistance of Vincenzo Berghella. Progesterone and preterm birth prevention: translating clinical trials data into clinical practice. *Am J Obstet Gynecol* 2012; 206:376.
9. Berghella V, Rafael TJ, Szychowski JM, et al. Cerclage for short cervix on ultrasonography in women with singleton gestations and previous preterm birth: a meta-analysis. *Obstet Gynecol* 2011; 117:663.