

TÜP BEBEK TEDAVİSİNDE  
YENİ GELİŞMELER VE MERAK EDİLENLER

Sperm ile yumurtanın birleştirilmesi ile oluşturulan embriyonun rahim içerisine transferi yöntemine tüp bebek yöntemi denilmektedir. Bu yöntem ile gebelik şansını arttırabilmek için tartışılmaz iki faktör mevcuttur. İyi kaliteli yumurta elde edebilmek ve iyi kalitedeki sperm ile birleştirerek iyi kalite embriyo elde edilmesidir.

## TÜP BEBEKTE HASTA DOSTU TEDAVİ YÖNTEMİ

Tüp bebek tedavisinde yumurtaların geliştirilmesi için çoğunlukla cilt altı yapılan ilaçlar kullanılmaktadır. Amaç birden fazla yumurta geliştirilerek matematiksel olarak elde edilen embriyo sayısını arttırmak ve kaliteli embriyo bulma olasılığını artmasını sağlamaktır. Bu ilaçları az dozda kullanarak doğala daha yakın yumurta gelişimi sağlanmaktadır. Bu yumurtadan elde edilecek embriyo kalitesi iyi olacağından gebelik olasılığı da artmaktadır. Hasta daha az ilaç kullanmakta ve tedavi süresi klasik yöntemle göre daha az olmaktadır.

## İLAÇ KULLANMADAN TÜP BEBEK TEDAVİSİ

Düzenli adet gören birisi her ay bir yumurta geliştirir. Bu yumurta alınarak tüp bebek tedavisi uygulanmasına natural tüp bebek tedavisi diye adlandırıyoruz. Burada temel kural yumurta ovule olmadan zamanlamaya dikkat ederek yumurta toplama işleminin yapılabilmesidir.

## YUMURTA TOPLAMA İŞLEMİ AĞRILI BİR İŞLEM MİDİR?

Yumurta toplama esnasında sedasyon anestezisi

denilen kısa bir anestezi verildiğinden ağrı duyulmaz. İşlem 5-10 dakika kadar sürmektedir.

## EMBRİYO KALİTESİ NASIL ANLAŞILIR?

İyi embriyo hücre sayısı, şekline göre değerlendirilmektedir. Embriyonun atıklarından yararlanarak hangi embriyonun rahim içine tutunma kapasitesinin olduğu belirlenebilmektedir.

## EMBRİYO DONDURMA İŞLEMİ

Transfer etmediğiniz ve transfer ettiğiniz embriyo ile aynı kalerde embriyolar mevcutsa, dondurma işlemi uygulanmaktadır. Dondurma işlemi transfer gününe göre 3. veya 5. gün yapılabilir. Hızlı dondurma yöntemi ile dondurma işlemi sırasında kristalleşme veya buzlanma olasılığı olmamaktadır. Dolayısıyla genleşme olmadığından çözme işleminde hasar olmamaktadır. Böylece dondurulan embriyolar aynı kalitede çözülebilmektedir.

## İYİ EMBRİYO ELDE ETMENİN DIŞINDA GEBELİK ŞANSINI ARTTIRMAK İÇİN BAŞKA HANGİ FAKTÖRLER VARDIR?

Embriyo dışında embriyonun yerleştiği yer olan endometrium en az embriyo kadar önemlidir. İyi endometrial gelişim, endometrial maturasyon sağlanmazsa gebelik elde edilemez. İyi kaliteli embriyo transferine rağmen gebelik elde edilememişse, tekrar deneme öncesi ofis histeroskopisi yapılması önerilmektedir. Histeroskopi esnasında endometrium değerlendirilir ve endometrial damarlanma, yapısı tanımlanır.

Subendometrial patolojinin varlığı belirlenir. Sonraki uygulama için endometrial çizik yapılır. Endometrial iyileşme sırasında embriyo tutunma şansı artmaktadır. Bu işlemin yapılaş zamanlaması önemlidir.

## HİSTEROSKOPİK CERRAHİ VE TÜP BEBEK TEDAVİSİNDEKİ YERİ

Rahim içinin sıvı genişletilerek kamera yardımıyla görüntülenmesi yöntemine histeroskopi denilmektedir. Rahim içinde yer işgal eden polip, myom çıkarılabilmekte, rahim içi yapışıklık ve doğuştan var olan rahim içi perde bu yöntem ile ofis şartlarında çözülebilmektedir.

## LAPAROSKOPİ VE TÜP BEBEK TEDAVİSİNDEKİ YERİ

Karın içine göbekten kamera ile girilerek tüp, yumurtalıkların rahiminin gözlenmesidir. Kadın hastalıklarının ilgilendiren operasyonların neredeyse tamamı bu yöntem ile yapılabilir. İnfertilite tedavisinde laparoskopi ile tüplerin yumurtalıklar ile ilişkisi değerlendirilmektedir. Tüplerin kapalı olup olmadığı belirlenmekte ve eğer uç kısımlardan kapalı ise bu yöntem ile açılabilir. Tüplerin hidrosalpenks dediğimiz sıvı ile dolu olduğu durumlarda tüp bebek öncesinde tüpün alınması veya yumurtalıklar kapasitesi az olanlarda bağlanması sonradan yapılan tüp bebek başarı şansını arttırmaktadır. Laparoskopi ile tüpleri açılan vakalar sperm sayısı yeterli ise tüp bebeğe ihtiyaç duymadan gebelik sağlanabilmektedir.

Her şey bebek için...

ÇOCUK SAHİBİ OLMAK KİMİNE GÖRE ULAŞILMASI GÜÇ BİR HAYAL. MODERN TIP BUNDAN BİRKAÇ NESİL ÖNCESİNİN SAHİP OLMADIĞI OLANAKLARI BU HAYALIN SAHİPLERİNE SUNUYOR.

444 MEDI  
444 6334  
www.medicana.com.tr



ÖZEL MEDICANA INTERNATIONAL İSTANBUL HASTANESİ  
ÖZEL MEDICANA INTERNATIONAL ANKARA HASTANESİ  
ÖZEL MEDICANA SAMSUN HASTANESİ  
ÖZEL MEDICANA AVCILAR HASTANESİ  
ÖZEL MEDICANA BAĞÇELİEVLER HASTANESİ  
ÖZEL MEDICANA ÇAMLIÇA HASTANESİ  
ÖZEL MEDICANA DIŞ  
ÖZEL MEDICANA ÇİFTHAUZLAR DIŞ

MEDICANA

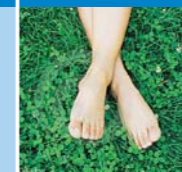
## BU SAYIDA:



TÜP BEBEK TEDAVİSİNDE  
YENİ GELİŞMELER VE  
MERAK EDİLENLER



KALP KRİZİNDE BİLGİ  
HAYAT KURTARIR.



DİYABETİK AYAKTA  
GİRİŞİMSEL  
RADYOLOJİNİN KATKISI



## KALP KRİZİNDE BİLGİ HAYAT KURTARIR.

Kalp krizi göğüsün ortasında şiddetli bir basınç, sıkıştırma veya yanma şeklinde bir ağrıyla kendisini gösterir. Bu ağrı sol kola, çeneye bazen de karnın üst tarafına doğru yayılabilir. Terleme, nefes darlığı da eşlik edebilir. Bu türden belirtileri olanların veya yanındakilerin yapacakları hayat kurtarabilir çünkü kalp krizi ölüm tehlikesi olan riskli bir acil durumdur. Bu konuda donanımlı bir hastaneye erken dönemde gidebilen hastalarda tıkanan kalp damarının açılmasıyla hasta en az zararlı bu hastalığı atlatabilir.

### KRİZ ESNASINDA İLK MÜDAHALELER...

Öncelikle kalp krizi anında yapılacak ilk iş hastanın derhal hastaneye ulaşmasını sağlamak olacaktır. Bunun en güvenli yolu 112 acil ambulans hattını aramaktır.

Hastanın kendisinin yürüyerek veya kendi sürdüğü araç ile hastaneye gitmeye çalışması çok tehlikelidir.

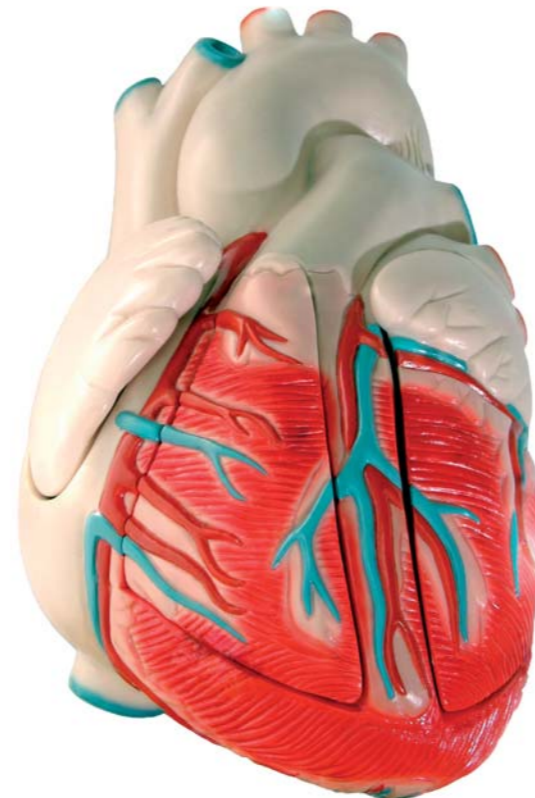
Kriz anında yalnız olanların çevresindekilerden veya komşularından yardım istemeleri doğru olur.

Ondan sonra kalp krizi geçiren kişinin sırtını dayayarak oturması veya baş dönmesi veya terlemesi de varsa düz bir zemine yatırılması gerekir. Hatta tansiyonu düşürse soğuk soğuk terliyse ayaklarını yükseğe kaldırmak gerekir.

Rahat nefes almasını engelleyebilecek kravat ve kemer gevşetilmelidir.

Hastanın aspirine karşı bilinene bir alerjisi yoksa normal bir aspirin tablet yutmadan çiğnetilmesi faydalı olacaktır.

Ayrıca kalp hastaları çoğunlukla yanlarında dil altı tabletler taşırlar. Ceplerine veya çantasına bakarak bu tabletler bulunup hastaya verilmelidir.



## DIYABETİK AYAKTA GİRİŞİMSSEL RADYOLOJİNİN KATKISI

Günümüzde diyabet ya da bilinen ismi ile şeker hastalığı, devam eden kan şekeri yüksekliği sonucu oluşan, semptomlara neden olan ilerleyici bir hastalıktır. Diyabet, tarih boyunca toplumların en önemli sağlık sorunlarından biri olmuştur. Diyabetin önemli komplikasyonlarından biri olan diyabetik ayak hastaneye yatışların en önemli sebebi oluşturmaktadır. Diyabetik ayakta tedavinin sağlanması, amputasyonun önlenmesi artık etkinliği kanıtlanmış olan girişimsel radyoloji teknikleri ile mümkün olabilmekte, diyabetik ayakta endovasküler tedavileri uygulamaktayız.

Yeni tedavi yaklaşımları ve geliştirilen ilaçlar sayesinde kan şekeri düzeyleri kontrol altında tutulabildiğinden, diyabetin ölümcül olan akut komplikasyonlarına daha az rastlamaktayız.

Diyabet hastalarında ayak yaralarının oluşumuna yol açan bir kaç temel neden vardır:

- Kontrolsüz diyabet
- Kontrolsüz diyet
- Damar tıkanıklığı ve darlığı (Diyabetik vaskülopati)
- Sinir hasarı (Diyabetik nöropati)
- Ayak hijyen koşullarının yetersizliği

Diyabetik ayak geliştiği anda altta yatan damar hastalıkları giderildiği takdirde bu hastanın gerçekten yaşam kalitesine ve yaşam süresine çok ciddi katkılar sağlanır.

Girişimsel radyoloji olarak öncelikle diyabetik ayak tanısı konmuş hastalarda damarların değerlendirilmesi Doppler ultrasonografi, BT anjiyografi, Mr anjiyografi gibi tekniklerle yapılabilmekte ve altta yatan damarsal darlık ve tıkanıklıkları tespit edilebilmektedir.

### TEDAVİ

Diyabetik ayak gelişen hastalarda iyileşmeyen yaraların altında yatan nedenlerden biri de damar darlık ve tıkanıklığına bağlı kan akımının yetersizliğidir. Diyabetik ayak

hastalarında mutlaka damarların değerlendirilmesi darlık ve tıkanıklıkların giderilmesi gerekir. Bu tür patolojiler giderilmezse diyabetik ayak ilerleyici olup organ kaybına yol açabilmektedir. Çoğu zamanda iyileşmeyen ayaklarda kangrene yol açıyor. Kangren hastanın ayaklarının kaybına yol açabilmektedir.

Girişimsel radyolojide damar darlık ve tıkanıklıkları saptandığı takdirde bunlara yönelik balon anjiyoplasti ve stent yerleştirilmesi yapılabilmektedir. Tedavi planlanırken mutlaka kombine yaklaşım gösterilmelidir.

Bu kapsamda damar tedavileri ile birlikte,

- Kan şekerinin düzenlenmesi
- Diyetin düzenlenmesi
- Ayaktaki yaralara yönelik antibiyotik tedavisi ve pansuman
- Ayakta gangrenöz yaralara yönelik hiperbarik oksijen tedavisi ve destekleyici tedavi yöntemleri uygulanmalıdır.

### KORUYUCU YÖNTEMLER

Kangren gelişmeden şeker ve diyetin agresif kontrolü, sigara kullanılması, ayak bakımı koruyucu yöntemlerin başında yer alır. Diyabet kontrolünde temel yapı taşlarından biri beslenmenin düzenlenmesidir. Beslenme tedavisinde kişiye yeterli ve dengeli beslenme alışkanlığını kazandırmak, kişinin yaşam süresini kalitesini yükseltmektir. Diyabetli bireylerinin beslenme tedavileri; yaşına, boyuna, vücut ağırlığına, fiziksel aktivite durumuna, sosyo-ekonomik durumuna ve beslenme alışkanlıklarına göre diyetisyen tarafından düzenlenir. Beslenme programı kişiye özeldir, bir tek diyet örneği yoktur.

Ayakların korunmasında diyabet hastalarına yönelik ayakkabı ve çorapların kullanılması, çıplak ayakla dolaşmaması uygulanması gereken önlemlerdir.