Her şey bebek için...

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

444 MEDI
444 6334
www.medicana.com.tr

SGK ANLAŞMAMIZ VARDIR

JCI JOINT COMMISSION INTERNATIONAL ACCREDITED HOSPITAL

ÖZEL MEDICANA INTERNATIONAL İSTANBUL HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA INTERNATIONAL ANKARA HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA SAMSUN HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA AVCILAR HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA BAHÇELİEVLER HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA ÇAMLICA HASTANESİ
ÖZEL MEDICANA DİŞ
ÖZEL MEDICANA ÇİFTEHAVUZLAR DİŞ

MEDICANA

MEDICANA BÜLTEN

MEDICANA

MEDICANA SAĞLIK GRUBU AYLIK ÜCRETSİZ YAYINIDIR.

ARALIK 2011 SAYI: 36

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 geliştirerek 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 yönteme 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 KALİTESI NASIL ANLAŞILIR?

İyi embriyo hücre sayısı, şekline göre degerlendirilmektedir. 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 yapılabilmektedir. 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 sağlanamazsa 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 yapılış 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 ici perde bu yöntem ile ofis şartlarında çözülebilmektedir.

LAPAROSKOPİ VE TÜP BEBEK TEDAVİSİNDEKİ YERİ

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

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 zararla 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.

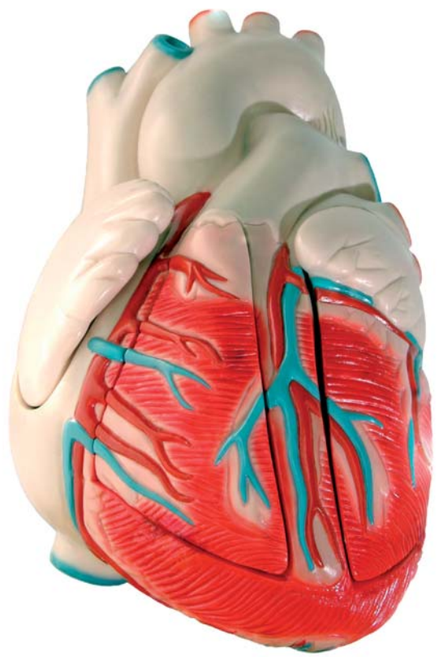
Kriz anında yalnız olanların çevresindekilerden veya komşularından yardım istemeleri doğru olur.

Ondan sonra kalp krizi geçiren kişinin sırtını dayayarak oturması veya baş dönmesi veya terlemesi de varsa düz bir zemine yatırılması gerekir. Hatta tansiyonu düşükse soğuk soğuk terliyorsa 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.



DİYABETİK AYAKTA GİRİŞİMSEL 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 önlemesi artık etkinliği kanıtlanmış olan girişimsel radyoloji teknikleri ile mümkün olabilmekte, diyabetik ayakta endovasküler tedavileri uygulamaktadır.

Yeni tedavi yaklaşımları ve geliştirilen ilaçlar sayesinde kan şeker 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 taktirde bu hastanın gerçekten yaşam kalitesine ve yaşam süresine çok ciddi katkılar sağlanır.

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

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 tıkanıkların 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 tıkanıkları saptandığı taktirde 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 dolaşılmaması uygulanması gereken önlemlerdir.