

# Niş (Turkse vertaling)

Bir nişiniz olabilir veya niş ile ilgili daha fazla bilgi edinmek isteyebilirsiniz. Bu broşür nişin ne olduğunu, ilgili belirtileri ve hangi tedavilerin mümkün olduğunu açıklamaktadır. Ayrıca, nişin laparoskopi ile alınması hakkında ayrı bir broşürümüz bulunmaktadır.

## Niş nedir?

"Niş", sezaryen doğum sonrası rahimde oluşan oyuk (grinti) şeklindeki bir yara izidir. Tüm kadınlara sezaryen sonrası ultrason yaparsak %60'ında bir niş, hatta %25'inde büyük bir niş olduğunu görürüz. Rahim kas duvarının yarısından fazlası nişten oluştuğunda bu nişi "büyük" olarak adlandırırız. Nişler bu nedenle çok yaygındır ve vakaların büyük çoğunluğunda herhangi bir şikayete neden olmaz ve bu nedenle de tedavi gerektirmezler. Ne yazık ki, nişlerin sebebi hakkında henüz pek fazla bir şey bilmiyoruz. Şimdiye kadar, araştırmalar sezaryenle doğumun nasıl gerçekleştirildiği ile pek ilgisi olmadığını, ancak muhtemelen daha çok zayıf yara iyileşmesiyle ilgili olduğunu göstermektedir. Örnek olarak bunu adenomyoziste daha sık görürüz. Adenomyosis, endometriyumun rahmin kas duvarında kısmen büyüdüğü ve şiddetli adet kanaması ve ağrılı adet şikayetlerine neden olduğu bir hastalıktır.

## Hangi belirtiler nişe neden olabilir?

Önceki araştırmalar, farklı şikayetler ve nişler arasında bir ilişki olduğunu göstermektedir. En yaygın şikayetler şöyle görünmekte:

**Lekelenme:** Adet periyotları arasındaki aralıklı kan kaybı. Bu, parlak kırmızı kan kaybı veya kahverengi akıntı şeklinde olabilir.

**Ağrılı adet görme:** Birçok kadın sezaryen doğumdan itibaren adet sırasında artan bir ağrıya sahiptir ve bunun niş ile bir ilişkisi var gibi görünmektedir. Bununla birlikte, ağrılı dönemlerin birçok başka nedeni de vardır (örneğin, adenomyosis).

**Kısırlık:** veya bir yıldan fazla bir süredir yerine getirilmeyen çocuk arzusu. Düşüklerle (henüz) doğrudan bir ilişki görmüyoruz. Yine de, gecikmiş bir hamilelikle doğrudan bir bağlantı görüyoruz.

## Hangi tedaviler mevcuttur?

Bir nişin tedavisi esas olarak şikayetlere ve nişin üzerinde hala mevcut olan kas duvarına bağlıdır. Bize göre, bir kadın hamile kalmak istese dahi şikayetleri olmayan bir niş tedavi edilmemelidir. Bir nişin sebep olduğu şikayetler için tedavi, bekle-gör politikası, hormonal tedavi (örneğin, hap veya hormon içeren bir RİA-rahim içi araç) veya ameliyatı içermektedir.

Bir nişi tedavi etmek için yapılan ameliyatlar şunlardır:

- Histeroskopik niş rezeksiyonu: Vajina üzerinden rahime bakmak için ince bir görüntüleme tüpü kullanılır. Niş içerisindeki kan damarları daha sonra koterize edilebilir (yakma) ve niş hafifçe daha düz hale getirilir, böylece kan daha kolay akabilir. Sonuç itibarıyla, niş aslında hafifçe daha büyük hale getirilir.
- Laparoskopik niş rezeksiyonu: Karın boşluğu üzerinden laparoskopi ile niş rahimden çıkarılır. Bundan sonra rahim dikişlerle onarılır.
- Rahmin alınması bazen çocuk sahibi olmak istemeyen hastalara son seçenek olarak önerilmektedir.

Bütün tedaviler tüm nişler için mümkün değildir. Örneğin, üzerinde kalın bir kas tabakası olan nispeten yüzeysel bir nişin tedavisi, laparoskopik bir niş rezeksiyonu olamaz. Aynı şekilde, üzerinde ince bir kas tabakası olan derin bir nişin tedavisi, histeroskopik rezeksiyon olamaz. Ayrıca, tüm tedavilerin kendi riskleri vardır, bu riskler hakkında muayene sırasında bilgi alabilirsiniz.

Tüm tedaviler farklı araştırmalarda uygulanır. Uzmanlığımızı değerlendirmek ve tekniği geliştirmek için bu özeni araştırmalara dahil etmenin önemli olduğuna inanıyoruz. Ayrıca uluslararası bilimsel dergilerde duyurduğumuz yöntemlerin uzun vadeli etkilerini de görmekteyiz.

## Hamile kalırsam ve bir nişim varsa?

Bir niş ile güvenle gebe kalabileceğinize inanıyoruz. Küçük bir ihtimal (1:1800), hamileliğin bir niş içerisine girmesidir. Buna niş gebelik denmektedir. Bazen bu hamileliği sonlandırmak veya bunun için bir tedavi almak gerekir. Bu çok nadiren görüldüğünden, bu durumu önlemek için kadınları ameliyatla tedavi etmiyoruz. Bununla birlikte, nişi olan kadınlara, hamileliğin doğru yerde olup olmadığını değerlendirmek için nispeten erken (gebeliğin yaklaşık 6. haftası) ultrason yaptırmalarını öneriyoruz. Diğer bir endişe de rahimdeki nişin zayıf olması ve rahmin artık yeterince sıkı olmaması olabilir. Bu, rahmin yırtılmasına (uterus rüptürü) yol açabilir. Bugüne değin, bir nişin hamilelikte kendiliğinden uterus rüptürüne yol açabileceğine dair bir kanıt yoktur. Nişin büyüklüğüne bağlı olarak, bir kişi doğum sırasında bunun için yüksek risk altında olabilir. Bazı kadınlarda planlı sezaryen önerilir. Bu kesinlikle herkes için geçerli değildir, bu nedenle jinekoloğunuz tarafından iyi bilgilendirildiğinizden emin olun. Ayrıca bir nişle hamile kalmak isteyen kadınlar için ayrı bir broşürümüz bulunmaktadır.

## Bir niş tehlikeli midir?

Hayır, bir niş tehlikeli değildir. Sezaryen sonrası belirli bir zamandan sonra kanserli olmayacak ve genellikle de daha fazla büyümeyecektir. Bununla birlikte, pek çok hoş olmayan semptomlara neden olabilir. Hamilelik ve nişin riskleri yukarıda kısaca tartışıldı.

## Başka ne bilmem gerekiyor?

Dünya genelinde nişler hakkında çok fazla araştırma yapılmakta ve sürekli yeni bilgiler ortaya çıkmaktadır. Bu broşürdeki bazı bilgiler zaten güncelliğini yitirmiş olabilir. Bu nedenle, lütfen sorularınızı doktorunuzla dikkatlice tartışın. Amsterdam UMC'de şu anda nişlerin tedavisine yönelik bir dizi çalışma yürütüyoruz. Sizden buna katılmanızı isteyebiliriz. Bu, gelecekte kadınlara daha iyi tavsiyelerde bulunmamız için bize büyük ölçüde yardımcı olacaktır.

Bu bilgileri bir videoda da görüntüleyebilirsiniz:

<https://www.amc.nl/web/specialismen/uterine-repair-center/uterine-repair-center/niches-keizersnedelittekens.htm>