

UKSEAD



Jinekolojik Onkoloji

KLİNİK REHBER · 2025

Mol Gebelik Sonrası İzlem

Güncel GTN takip rehberi: hCG takibi, GTN eşikleri, tedavi ve danışmanlık



hCG takibi

Ne zaman, nasıl, ne kadar süre



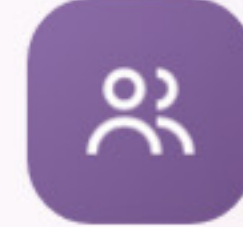
GTN riski

Kim daha yakın izlenir



Yönetim

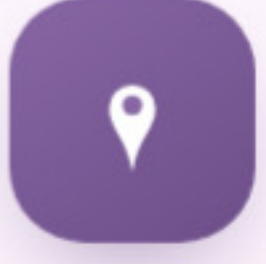
Ne zaman ve neyle tedavi



Danışmanlık

Kontrasepsiyon, gelecek gebelik

Kaydırarak devam et →



HCG TAKİP BASAMAKLARI

Şüpheli molden **normalleşmeye**

Şüpheli hidatidiform mol



USG + kantitatif serum hCG → Uterin tahliye

Doku histopatolojiye gönderilir



HİSTOPATOLOJİ

Komplet mol

Parsiyel mol

Mol-dışı gebelik



Tahliye sonrası hCG takibi

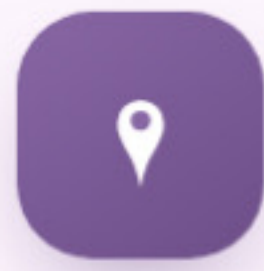
Normalleşene dek **en az 2 haftada bir** serum hCG



hCG normalleşir

Mole özgü izleme geç (komplet / parsiyel)

Kaynak: EOTTD-ESGO-GCIG-ISSTD GTD tedavi kılavuzu, 2025



HCG NORMALLEŞİNCE

Normalleşme sonrası izlem

TÜM MOL GEBELİKLER

Normalleşene dek en az 2 haftada bir serum hCG

Komplet mol

Parsiyel mol

Normal hCG

Normal hCG

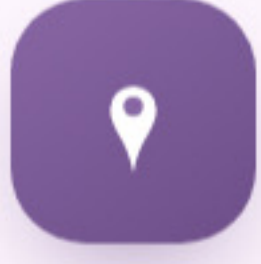
Aylık hCG

1 ay sonra 1 ek normal hCG

6 aya kadar sürdür

Takipten çıkar

Bu öneriler ek GTN risk faktörü yokluğunda geçerlidir. Anormal hCG trendi → GTN açısından değerlendirir.



— ÖNCEKİ KILAVUZDAN FARKI

RCOG vs 2025 uzlaşısı

Parsiyel molde hCG normalleşmesi sonrası izlem, **önceki RCOG kılavuzundan** farklıdır. İki protokolün karşılaştırması:

RCOG (GT Kılavuz No. 38)

Normal hCG



4 hafta arayla 2 normal β hCG



İzlem tamamlandı

2025 Uzlaşısı · YENİ

Normal hCG

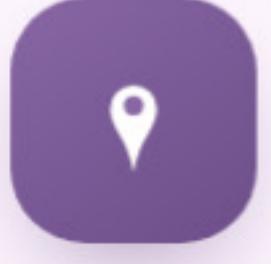


1 ay sonra 1 ek normal hCG



Takipten çıkar

Yeni uluslararası uzlaşısı, parsiyel mol sonrası izlemi **basitleştirdi**.



HCG NORMAL DAVRANMIYORSA

GTN'i ara

Seri kantitatif serum hCG ile iki kalıba dikkat et:

Plato

< %10 değişim

4 ardışık değerde · ≥ 3 hafta

(gün 1 · 7 · 14 · 21)

Yükseliş

> %10 artış

3 ardışık değerde · ≥ 2 hafta

(gün 1 · 7 · 14)

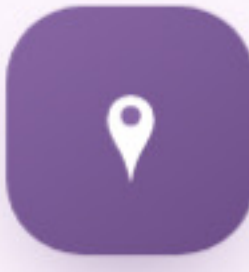


GTN



GTN

GTN tanısı → güncel FIGO GTN evreleme ve yönetim algoritmasını izle.
Koryokarsinom histolojik tanısı da GTN'i kanıtlar.



KEMOTERAPİ

MTX'in yeri **var mı?**

1

Rutin post-molar gebelik

Hayır. Seri hCG takibiyle yönetilir; **profilaktik MTX değil.**

2

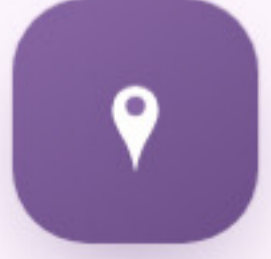
Profilaktik kemoterapi

Seçilmiş **çok yüksek riskli komplet molde** (özellikle güvenilir hCG takibi zorsa) MTX/daktinomisin. **Rutin uygulama değil.**

3

Post-molar GTN (asıl önemli olan)

hCG GTN kriterini karşılarsa MTX **düşük-riskli GTN'i** tedavi eder (molü değil). FIGO düşük risk (skor 0–6): tek ajan **MTX/FA veya aktinomisin-D.**



DANIŞMANLIK

Hasta danışmanlığı

Kontrasepsiyon

hCG takibi sırasında **güvenilir yöntem** (gebelik hCG yorumunu bozmasın).
Hormonal — kombine ve progestin-only — uygundur.

Gelecek gebelik

Sonraki gebelik **genelde güvenlidir**; fertilitede bozulma beklenmez.

Sonraki gebelik

6-7. haftada erken USG — normal gebeliği doğrula, tekrar molü dışla.

Gebelik sonrası

Gebelik bitiminden **6 hafta sonra** serum hCG — GTN reaktivasyonu
olmadığından emin ol.

Rekürrens

Yeni mol riski: komplet mol sonrası **~%1**; parsiyel molde **çok daha düşük**.

Kaynak: EOTTD-ESGO-GCIG-ISSTD GTD tedavi kılavuzu, 2025 · Bilgilendirme amaçlıdır.