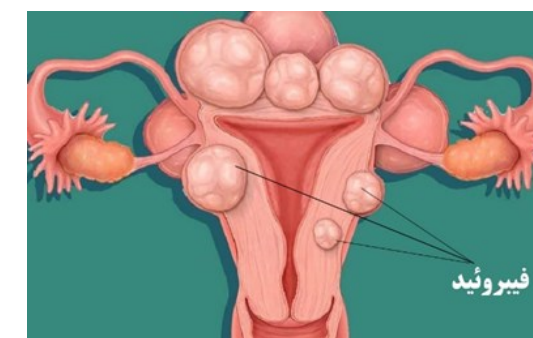




مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

توده خوش خیم رحم

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey، WebMD، Mayo clinic

شرح بیماری:

- رشد سلول‌های غیر طبیعی در دیواره عضلانی رحم باعث به وجود آمدن تومورهای فیبروئید رحم می‌شوند. فیبروئیدهای رحم شایع و معمولاً خوش خیم و غیرسرطانی هستند.
- سه نوع اصلی فیبروئید (برحسب مکان آن در رحم) وجود دارد:

- نوع سطحی که روی سطح خارجی رحم ظاهر می‌شود، نوع داخل دیواره‌ای که به دیواره رحم محدود است، و نوع زیر مخاطی که در سطح داخلی رحم پدیدار می‌گردد. فیبروئیدها ندرتاً گردن رحم را درگیر می‌کنند.

علائم:

- در صورت وجود میوم در رحم علائم زیر ممکن است در فرد بروز نماید:
- غالباً بدون علامت و امکان دارد در معاینه لگنی کشف شود.
- فواصل بین قاعدگی‌ها کمتر و ممکن است مقدار خونریزی بیشتر شود به طوری که گاهی اوقات لخته‌های بزرگ خونی بیرون می‌آید و احساس ناراحتی زیادی وجود دارد.

- خونریزی در بین قاعدگی‌ها

- احساس فشار روی مثانه یا راست روده

- کم خونی، ضعف، خستگی و رنگ پریدگی

- ندرتاً افزایش ترشحات از مجرای تناسلی

- مقاربت دردناک یا خونریزی پس از مقاربت

علل شایع:

- دلیل قطعی آن مشخص نیست. ولی احتمال می‌دهند افزایش بعضی از هورمون‌ها عامل آن باشد.

عوامل تشدید کننده احتمال خطر:

- از عواملی که به عنوان شدید احتمال خطر به آن می‌توان اشاره نمود شامل:

- مصرف قرص‌های ضد حاملگی و هورمون درمانی

- عوامل ژنتیک

عوارض شایع احتمالی:

- به دنبال وجود میوم در رحم عوارض زیر ممکن است در فرد بروز نماید:

- خونریزی شدید و کم خونی

- عوارضی که در زمان حاملگی می‌توانند رخ دهند عبارتند از: سقط خودبه‌خودی، زایمان و امکان جدا شدن جفت وقتی که جفت روی فیبروئید قرار گرفته باشد. در مواردی که فیبروئید بزرگ است، رشد جنین ممکن است به خطر افتد زیرا خون بیشتر به سوی فیبروئید جریان می‌یابد و کمتر به جفت می‌رسد.

تشخیص و درمان:

اقدامات تشخیصی درمانی ممکن است شامل موارد زیر باشند:

- آزمایش خون، سونوگرافی، لاپاروسکوپی (بررسی احشای داخل حفره شکم لاپاراسکوپ) یا هیستروسالپنگوگرام (تصویربرداری با اشعه ایکس از لوله‌های رحمی با تزریق دارو به درون رحم).



برای کم‌خونی ناشی از خونریزی، مکمل آهن مصرف کنید.

امکان دارد یک هورمون تجویز شود. که باعث بروز یائسگی مصنوعی و سریع شده به طوری که خونریزی متوقف و اندازه فیبروئید کوچک این نوع دارو نباید بیش از 6 ماه مورد استفاده قرار گیرد.

در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمایید؟

اگر علائم شدیدتر شوند.

اگر مجبور باشید هر تامپون یا پد (نوار بهداشتی) را زودتر از یک ساعت عوض کنید.



در زمان ابتلا به این بیماری‌ها تا حدودی محدود شوند و فعالیت جنسی در زمان ابتلا به این بیماری نیز تا تقریباً یک ماه متوقف شود.

رژیم غذایی و تغذیه:

افراد که میوم رحمی دارند برای آنها رژیم خاصی توصیه نمی‌شود مگر با نظر پزشک معالج

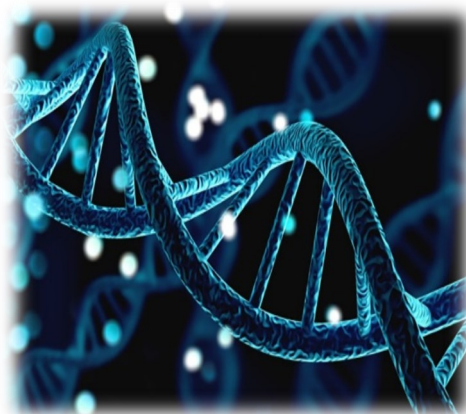
دارو:

در زمانی که میوم رحمی دارید ممکن است از داروهای زیر جهت درمان بیماری استفاده شود:

در صورت نیاز به استفاده از روش‌های جلوگیری به فکر استفاده از سایر روش‌ها غیر از قرص مانند: دیافراگم، آی.یو.دی، کاندوم، کف یا ژل ضد حاملگی باشید.

امکان دارد برای به حداقل رساندن خونریزی رحمی مصرف پروژستین‌ها توصیه شود.

برای تخفیف درد از داروهای ضد التهاب با مشورت پزشک استفاده کنید.



در مواردی که علائم خفیف هستند، امکان دارد نیازی به درمان وجود نداشته باشد و توصیه شود که بیمار پس از 6-12 ماه مجدداً برای معاینه مراجعه نماید.

در بعضی از موارد، ممکن است توصیه به جراحی شود.

اگر قبل از یائسگی جراحی ضروری نباشد. معمولاً این تومورها پس از یائسگی بدون درمان کوچک می‌شوند.

در صورتی که جراحی ضرورت داشته باشد، بیمار بستری می‌شود. فیبروئیدها در شرایط زیر عموماً جراحی می‌شوند: خونریزی بیش از اندازه، ایجاد علائمی که در روند حاملگی اختلال ایجاد می‌کنند، یا سرطانی شدن (که خیلی به ندرت رخ می‌دهد).

غالباً می‌توان فیبروئیدها را بدون درآوردن کل رحم جراحی نمود و تازمانی که رحم درآورده نشده باشد توانایی حامله شدن وجود دارد.

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری:

در زمانی که میوم رحمی دارید محدودیت خاصی برای آن وجود ندارد مگر جراحی انجام شده باشد. در این صورت باید مدتی در رختخواب استراحت شود، فعالیت

