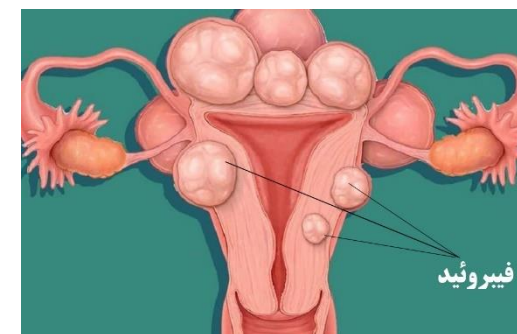




## توده خوش خیم رحم

### ❖ شرح بیماری

رشد سلول‌های غیرطبیعی در دیواره عضلانی رحم باعث به وجود آمدن تومورهای فیبروئید رحم می‌شوند. فیبروئیدهای رحم شایع و معمولاً خوش‌خیم و غیر سرطانی 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
- ✓ کم‌خونی، ضعف، خستگی و رنگ‌پریدگی
- ✓ 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 تشدید 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 کم‌خونی

- ✓ 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).
- ✓ در مواردی که علائم خفیف هستند، امکان دارد نیازی به درمان وجود نداشته باشد و توصیه شود که بیمار پس از ۶-۱۲ 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



## توده خوش خیم رحم

اختلال ایجاد می کنند ، یا سرطانی شدن (که خیلی به ندرت رخ می دهد).

✓ غالباً می توان فیبروئیدها را بدون درآوردن کل رحم جراحی نمود و تا زمانی 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 اینصورت باید مدتی در رختخواب استراحت شود ، فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری ها تا حدودی محدود شوند و فعالیت جنسی در زمان ابتلا به این بیماری نیز تا تقریباً یک ماه متوقف شود.

### ❖ رژیم غذایی و تغذیه

افرادی که میوم رحمی دارند برای آنها رژیم خاصی توصیه نمی شود 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 روش های جلوگیری به فکر استفاده از سایر روش ها غیر از قرص مانند : دیافراگم ، آی.یو.دی، کاندوم ، کف یا ژل ضدحاملگی باشید.

✓ امکان دارد برای به حداقل رساندن خونریزی رحمی مصرف پروژستین ها توصیه شود .

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

✓ برای کم خونی 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 ۶ 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.

تهیه و تنظیم:

گروه آموزش به بیماران ارتقای سلامت بیمارستان مهراد