

بارداری سرویکو ایستمی (CIP)

این جزوه به شما کمک می کند تا بدانید بارداری سرویکو ایستمیک (CIP) چیست، به چه بررسی‌هایی نیاز دارید و پیامدهای این تشخیص برای شما و جنین‌تان چیست.

بارداری سرویکو ایستمی (CIP) چیست؟

CIP نوعی بارداری است که زمانی رخ می‌دهد که ساک بارداری در یک مکان غیر طبیعی یعنی ایستموس (ناحیه بین تنه رحم و دهانه رحم - شکل ۱) لانه‌گزینی کرده و این نوع بارداری ایجاد می‌شود. محل بارداری طبیعی در فوندوس رحم (قسمت بالایی تنه رحم) ایجاد می‌شود که برای رشد طبیعی جنین مناسب‌تر است (شکل ۲).



تصویر ۱ بارداری سرویکوایستمی : 1 = سرویکس (دهانه رحم) ، 2 = ساک بارداری در ایستم رحم ، 3 = فوندوس



تصویر ۲ بارداری طبیعی : 1 = سرویکس (دهانه رحم) ، 2 = ساک بارداری در فوندوس

خطرات CIP برای مادر چیست؟

CIP یک بارداری بسیار پرخطر است. CIP با خونریزی در دوران بارداری و هنگام زایمان همراه است که می‌تواند بسیار شدید و تهدید کننده زندگی باشد. اعتقاد بر این است که به ۲ دلیل این اتفاق رخ می‌دهد: اولاً، ایستم یا تنگه مانند بقیه رحم قلبلیت منقبض شدن ندارد در حالیکه همین انقباض است باعث توقف جریان خون پس از زایمان می‌شود. ثانیاً، تقریباً در تمام موارد CIP، جفت به طور غیرطبیعی به رحم می‌چسبد (به نام اختلال طیف جفت آکرتا)، و نمی‌توان آن را به راحتی جدا کرد و جدا کردن جفت، می‌تواند منجر به خونریزی قابل توجهی شود. به دلیل این عارضه، اکثر موارد CIP که بیش از هفته بیستم رشد می‌کنند، پس از زایمان نیاز به هیستریکتومی (برداشتن رحم) دارند تا خونریزی متوقف شود و جان مادر حفظ شود.

خطرات CIP برای نوزاد چیست؟

خطراتی که برای نوزاد در ارتباط با نارس بودن یعنی زود به دنیا آمدن نوزاد است. در بارداری طبیعی، دهانه رحم تا پایان بارداری بسته می‌ماند. در CIP، بارداری در نزدیکی دهانه رحم رشد کرده و به آن فشار وارد می‌کند که منجر به کوتاه شدن و باز شدن دهانه رحم در اوایل بارداری

مجموعه اطلاعات برای بیماران – چه چیزی باید بدانید ، چه چیزی باید پرسید.

می‌شود. اگر این اتفاق قبل از هفته بیست و چهارم رخ دهد، احتمالاً نوزاد نمی‌تواند زنده بماند. پس از آن زمان، اگر نوزاد بسیار نارس باشد، ممکن است با عوارضی زنده بماند.

در دوران بارداری چه نکاتی را باید رعایت کرد؟

بسته به قوانین کشورتان، با توجه به عوارض و پیامدهای مرتبط با CIP، ممکن است درخواست خاتمه بارداری کنید. اگر زوجین تصمیم به ادامه بارداری دارند، مهم است که به خاطر داشته باشند که ممکن است دوره‌هایی از خونریزی شدید یا زایمان زودرس (انقباضات دردناک در فواصل منظم) وجود داشته باشد. از سونوگرافی می‌توان برای نظارت بر پیشرفت بارداری در رحم، طول دهانه رحم و احتمال چسبندگی غیرطبیعی جفت استفاده کرد. سایر معاینات مانند MRI می‌تواند مفید باشد.

در حین زایمان چه اتفاقی می‌تواند بیفتد؟

اگر به نظر می‌رسد جفت به طور غیر طبیعی به رحم چسبیده است، مطمئن‌ترین روش برای مادر برداشتن رحم پس از تولد نوزاد بدون تلاش برای برداشتن جفت است. با توجه به اینکه از دست دادن خون می‌تواند تهدید کننده حیات باشد، زایمان باید توسط یک تیم چند رشته ای انجام شود. زوجین باید برای امکان برداشتن رحم آماده باشند که در صورت عدم کنترل صحیح خونریزی، محتمل‌ترین سناریو است.

چه سوالات دیگری باید پرسیم؟

- بارداری من CIP است یا بارداری دهانه رحم؟
- اگر تصمیم به ادامه بارداری بگیرم چه خطراتی دارد؟
- آیا جفت به طور غیر طبیعی چسبیده به نظر می‌رسد؟
- آیا رحم را از دست خواهم داد؟
- اگر نوزاد من نارس به دنیا بیاید چه اتفاقی می‌افتد؟

آخرین به روز رسانی دسامبر ۲۰۲۲

سلب مسئولیت: محتوای [این جزوه/ وب سایت ما] فقط برای اطلاعات عمومی ارائه شده است. این مطالب به عنوان توصیه های پزشکی که باید به آن تکیه کنید، در نظر گرفته نشده است. شما باید قبل از انجام یا خودداری از هرگونه اقدامی بر اساس محتوای [این بروشور/ وب سایت ما]، توصیه های پزشکی حرفه ای یا تخصصی را در رابطه با موقعیت فردی خود دریافت کنید. اگرچه تلاش های معقولی برای به روزرسانی اطلاعات [بروشورها/ وب سایت ما] انجام می‌شود، اما هیچ گونه تضمین، ضمانت یا قولی، خواه صریح یا ضمنی، درباره دقیق، کامل یا به روز بودن محتوای [بروشور/ وب سایت ما] نمی‌دهیم.

مترجمین :

هماهنگ کننده و ویراستار :

دکتر سولماز پیری : پریناتولوژیست ، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال افریقا

سرپرست و همکار گروه مترجمین و ویراستار :

دکتر نجمیه سعادتق : پریناتولوژیست ، دانشیار گروه زنان دانشگاه جندی شاپور اهواز ، مرکز تحقیقات باروری و ناباروری و سلامت جنین ، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

سایر مترجمین :

دکتر نیلوفر پورسعادت : متخصص زنان و زایمان از دانشگاه علوم پزشکی تهران