

Intramural Ectopic Pregnancy

بارداری خارج رحمی داخل دیواره (اینترامورال)

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

حاملگی خارج رحمی داخل دیواره (اینترامورال)

این جزوه به شما کمک می کند تا بفهمید بارداری خارج از رحم داخل دیواره چیست، به چه بررسی‌هایی نیاز دارید و پیامدهای این تشخیص برای شما، کودک و خانواده شما چیست.

حاملگی خارج رحمی داخل دیواره چیست؟

به طور طبیعی، ساک بارداری که جنین در آن رشد می‌کند، در حفره آندومتر کاشته می‌شود. بارداری خارج رحمی داخل دیواره به رشد غیر طبیعی تخمک بارور شده در دیواره رحم اشاره دارد. بنابراین، بارداری به درستی رشد نمی‌کند.

بارداری خارج رحمی داخل دیواره چگونه اتفاق می‌افتد؟

علت دقیق و پاتوژنز بارداری خارج رحمی داخل دیواره هنوز مشخص نیست. با این حال، پیشنهاد شده است که آنها ممکن است پس از هر گونه روش جراحی مانند میومکتومی، هیستروسکوپی، لقاح آزمایشگاهی (IVF) و کورتاژ تشخیصی (D&C) رخ دهند.

علائم بارداری خارج رحمی داخل دیواره چیست؟

در اوایل، بارداری خارج رحمی داخل دیواره ممکن است بدون علامت باشد و فقط در طی یک اسکن (سونوگرافی) معمول بارداری تشخیص داده شود. علائم می‌تواند با سایر بارداری‌های خارج رحمی همپوشانی داشته باشد و ممکن است ترکیبی از علائم و نشانه‌های زیر باشد:

- آمنوره (عدم قاعدگی) - این یک علامت رایج است. در برخی موارد، خونریزی غیرطبیعی به عنوان دوره قاعدگی اشتباه گرفته می‌شود، بنابراین خونریزی غیر طبیعی ممکن است تشخیص داده نشود یا به پزشک گزارش نشود.
- خونریزی واژینال - یک علامت غیر معمول در یک بارداری طبیعی است. خونریزی ممکن است لکه بینی خفیف باشد یا به صورت خونریزی طولانی مدت یا متناوب ظاهر شود.
- درد در ناحیه تحتانی شکم، لگن یا کمر - اگر احساس درد شدید در قسمت پایین شکم دارید، باید با پزشک خود تماس بگیرید یا فوراً به اورژانس مراجعه کنید.
- علائم گوارشی (به عنوان مثال، تهوع و استفراغ) - برخی از زنان ممکن است با این علائم مواجه شوند، بنابراین در تشخیص بالینی ممکن است شک به گاستروانتریت (التهاب گوارشی) باشد تا بارداری خارج رحمی.

بارداری خارج رحمی داخل دیواره چگونه تشخیص داده می‌شود؟

سونوگرافی ترانس واژینال (TVS) ابزار انتخابی برای تشخیص تمام بارداری‌های خارج از رحم است. با این نوع سونوگرافی، دستگاهی به نام مبدل در واژن شما قرار داده می‌شود. سونوگرافی ترانس واژینال به پزشک امکان می‌دهد محل دقیق بارداری شما را ببیند. در موارد مبهم، سونوگرافی سه بعدی یا تصویربرداری رزونانس مغناطیسی (MRI) می‌تواند به تایید تشخیص بارداری داخل دیواره کمک کند.

همچنین ممکن است پزشک از شما بخواهد که یک آزمایش خون (به نام گنادوتروپین جفتی انسانی یا hCG) برای تایید بارداری انجام دهید. افزایش کمتر از حد مطلوب این هورمون بارداری در طی چند روز می‌تواند تشخیص بارداری خارج از رحم را نشان دهد، اما به تایید تشخیص محل بارداری داخل دیواره کمک نمی‌کند. گاهی اوقات، این آزمایش خون نیز ممکن است هر چند روز یک بار تا زمانی که سونوگرافی بتواند بارداری خارج از رحم را تایید یا رد کند، تکرار شود.

مراقب چه مواردی باید بود؟

بارداری خارج رحمی داخل دیواره نمی‌تواند به طور طبیعی ادامه یابد. در صورت عدم درمان، تخمک بارور شده به رشد خود ادامه می‌دهد، پاره می‌شود و ممکن است باعث خونریزی تهدید کننده زندگی شود. علائم این عارضه تهدید کننده زندگی شامل درد شدید شکم یا لگن، غش و از حال رفتن و شوک است. بنابراین مهم است که اگر درد شدید یا هر علامت نگران کننده دیگری را تجربه کردید، بلافاصله به نزدیکترین بخش اورژانس مراجعه کنید.

Intramural Ectopic Pregnancy

بارداری خارج رحمی داخل دیواره (اینترامورال)

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

گزینه های درمانی چیست؟

برای جلوگیری از عوارض تهدید کننده زندگی، بارداری داخل دیواره باید بلافاصله پس از تشخیص برداشته یا متوقف شود. بسته به علائم شما و زمانی که بارداری داخل دیواره تشخیص داده می شود، پزشک ممکن است درمان طی با دارو، جراحی لاپاراسکوپی یا جراحی شکم (جراحی باز) را توصیه کند.

آیا دوباره اتفاق خواهد افتاد؟

خطر عود بسیار کم است، با این حال، زنان با سابقه بارداری داخل رحمی با حفظ موفقیت آمیز رحم باید برای سونوگرافی زودهنگام در تمام بارداری های آینده مراجعه کنند تا عود را رد کنند.

چه سوالات دیگری باید پرسیم؟

- قرار ملاقات بعدی من چه زمانی است؟
- شانس من برای داشتن یک بارداری سالم در آینده چقدر است؟
- چه مدت باید قبل از اقدام برای باردار شدن مجدد صبر کنم؟
- آیا در صورت باردار شدن مجدد، باید اقدامات احتیاطی خاصی را رعایت کنم؟

آخرین به روز رسانی: ژوئن 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 روز رسانی اطلاعات [بروشورها/ وب سایت ما] انجام می شود، اما هیچ گونه تضمین، ضمانت یا قولی، خواه صریح یا ضمنی، درباره دقیق، کامل یا به روز بودن محتوای [بروشور/ وب سایت ما] نمی دهیم.

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 سعادتی : 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