

درمان:

کورتاژ جهت برداشتن بافت غیر طبیعی، برداشتن رحم در زنانی که سن بالای ۴۰ سال و کسانی که تمایلی به بارداری در آینده ندارند و شیمی درمانی به احتمال زیاد در این مرحله از سینه و ریه ها عکس گرفته می شود تا ببینند آیا سلول های غیر طبیعی به ریه ها انتشار یافته یا خیر. هورمون BHCG شما را هفته ای یکبار اندازه گیری می کنند تا اطمینان یابند در حال کاهش است. (این کاهش بیانگر این است که دیگر هیچ بافت مولاری وجود ندارد) هنگامی که سطح این هورمون به مدت چند هفته متوالی به صفر برسد هنوز لازم است که تا یکسال هر یک ماه یا دو ماه یک بار اندازه گیری شود.

تا یکسال برای حاملگی مجدد دست نگه دارید و از یک روش جلوگیری از بارداری مطمئن استفاده کنید.

اگر تا قبل از این زمان حامله شوید سطح این هورمون در خون شما بالا می رود و دیگر پزشک قادر نخواهد بود تشخیص دهد که آیا بافت غیر طبیعی بازگشته یا خیر؟

در صورت مزمن شدن بیماری شیمی درمانی می تواند تا حد زیادی به درمان کمک کند. در ضمن امیدتان را از دست ندهید زیرا فرصت حاملگی دوباره را دارید.

منبع: کتاب بارداری و زایمان ویلیامز ۲۰۱۴



گروه پزشکی شفا
بیمارستان و زایشگاه



مول

(بچه خوره یا انگورک)

تدوین: کاظمی (واحد آموزش سلامت)

زیرنظر: دکتر پور برفه ای

پاییز ۱۴۰۰

مول که به آن بچه خوره هم می گویند از عوارض بارداری غیر طبیعی است. در این بیماری به جای تشکیل جنین و جفت در رحم مادر تنها جفت بوجود می آید و آن هم به صورت غیر طبیعی رشد می کند. حاملگی مول هنگامی رخ می دهد که در تخم بارور شده ناهنجاری های خاصی وجود داشته باشد تخم بارور شده یا هرگز به جنین تبدیل نمی شود (مول کامل). و یا اینکه به شکل غیر طبیعی رشد می کند و نمی تواند زنده بماند. (مول نسبی).



عوامل موثر در ایجاد مول:

حاملگی زیر ۲۰ سال یا بالای ۴۰ سال، سابقه حاملگی مول قبلی، سقط جنین دو یا تعداد بیشتر اگر داشته اید احتمال اینکه حاملگی مول داشته باشید بیشتر است.



علائم :

خونریزی از لکه بینی تا خونریزی شدید که بدون درد است و از ماه اول بارداری شروع شده و به رنگی شبیه آب آلبالو است و با استراحت بند نمی آید و با دفع قسمتی از جفت که به صورت خوشه

راههای تشخیص:

انگور است همراه است. این خونریزی می تواند شش هفته پس از حاملگی یا دیرتر (۱۲ هفته) پس از آن آغاز شود. حالت تهوع و استفراغ شدید، بزرگی سریع شکم (حدود نیمی از موارد رحم بزرگتر از سن حاملگی ۲۵٪ موارد کوچکتر از سن حاملگی است). مسمومیت حاملگی، پرکاری تیروئید، نارسایی تنفسی، توده تخمدانی.

در صورت داشتن لکه بینی یا خونریزی در دوران حاملگی به پزشک مراجعه کنید، سونوگرافی تا دلیل خونریزی را پیدا کند. آزمایش خون برای اندازه گیری هورمون BHCG (اگر دارای حاملگی مولار باشید سطح BHCG بالاتر از حد طبیعی خواهد بود).