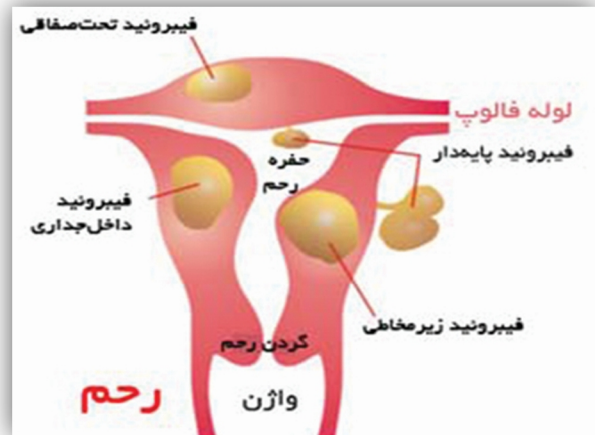


❖ شرح بیماری

رشد سلول‌های غیر طبیعی در دیواره عضلانی رحم باعث به وجود آمدن تومورهای فیروئید رحم می‌شوند. فیروئیدهای رحم شایع و معمولاً خوش خیم و غیرسرطانی هستند.

سه نوع اصلی فیروئید (برحسب مکان آن در رحم) وجود دارد: نوع سطحی که روی سطح خارجی رحم ظاهر می‌شود، نوع داخلی دیواره‌ای که به دیواره رحم محدود است، و نوع زیر مخاطی که در سطح داخلی رحم پدیدار می‌گردد. فیروئیدها ندرتاً گردن رحم را درگیر می‌کنند.



❖ علائم شایع بیماری

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 رنگ‌پریدگی
- ✓ ندرتاً افزایش ترشحات از مجرای تناسلی
- ✓ مقاربت دردناک یا خونریزی پس از مقاربت

❖ علل شایع بیماری

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 فیروئید قرار گرفته باشد. در مواردی که فیروئید بزرگ است، رشد جنین ممکن است به خطر افتد زیرا خون بیشتر به سوی فیروئید 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 هیستروسالپینگوگرام (عکس‌برداری 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 چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمایم؟

- ✓ اگر علائم شدیدتر شوند.
- ✓ اگر مجبور باشید هر تامپون یا پد (نوار بهداشتی) را زودتر از یک ساعت عوض کنید.

- ✓ در صورتی که جراحی ضرورت داشته باشد، بیمار بستری می‌شود. فیبروییدها 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 فیبروییدها را بدون درآوردن کل رحم جراحی نمود و تا زمانی که رحم درآورده نشده باشد توانایی حامله شدن وجود دارد.

❖ داروها

- ✓ 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 مثل: دیافراگم، آی‌یودی، 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.
- ✓ 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 فیبرویید کوچک این نوع دارو نباید بیش از ۶ ماه مورد استفاده قرار گیرد.

❖ 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 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

- ✓ افرادی که میوم رحمی دارند برای آنها رژیم خاصی توصیه نمی‌شود مگر با نظر پزشک معالج