

به توده خوش خیم رحم میوم می گویند.

شرح بیماری

رشد سلول های غیر طبیعی در دیواره عضلانی رحم باعث به وجود آمدن تومورهای فیبروئید رحم می شود. فیبروئیدهای رحم شایع و معمولاً خوش خیم و غیر سرطانی هستند.

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 قاعدگی ها کمتر و ممکن است مقدار خونریزی بیشتر شود به طوری که گاهی اوقات لخته های بزرگ خونی بیرون می آید و احساس ناراحتی زیادی وجود دارد.
- خونریزی در بین قاعدگی ها
- احساس فشار روی مثانه یا راست روده
- کم خونی، ضعف، خستگی و رنگ پریدگی
- ندرتاً افزایش ترشحات از مجرای تناسلی
- مقاربت دردناک یا خونریزی پس از مقاربت



۱.

علل شایع بیماری:

دلیل قطعی آن مشخص نیست ولی احتمال می دهند افزایش برخی هورمون ها عامل آن باشد.

عوامل تشدیدکننده احتمال خطر:

- مصرف قرص های ضدبارداری 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 کم خونی
- عوارضی که در زمان حاملگی می توانند رخ دهند عبارتند از: سقط خودبخودی، 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 بیفتد زیرا خون بیشتر به سوی فیبروئید جریان می یابد و کمتر به جفت می رسد.

تشخیص و درمان

اقدامات تشخیصی درمانی ممکن است شامل موارد زیر باشند:

- آزمایش خون، سونوگرافی، لاپاروسکوپی (بررسی احشای داخل حفره شکم با لاپاروسکوپ) یا هیستروسالپینگوگرام (عکس برداری با اشعه ایکس از لوله های 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 ۱۲-۶ 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 می شوند.

- در صورتی که جراحی ضرورت داشته باشد بیمار بستری می شود. فیبروئیدها در شرایط زیر عموماً جراحی می شود:

- خونریزی بیش از اندازه، ایجاد علائمی که در روند حاملگی 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.

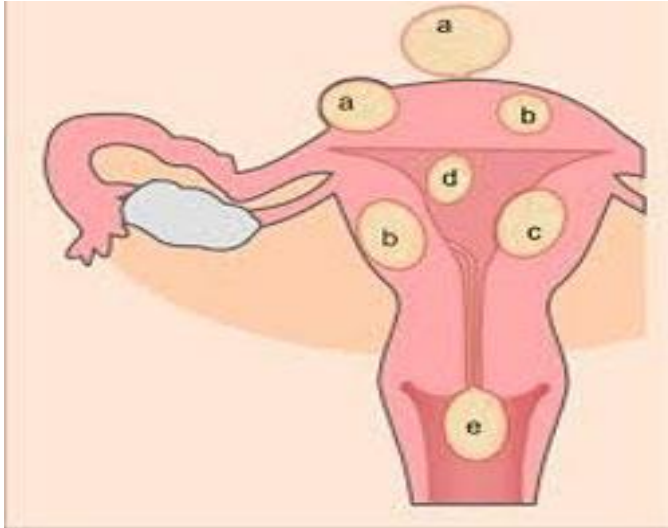
داروها

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 مثل: دیافراگم، آی یودی، کاندوم، کف یا ژل ضدحاملگی باشید.



خود مراقبتی در توده خوش خیم رحم (میوم رحم)
 کد شناسه: wd-pf-37



مشاور علمی: دکتر صفورا روح الامین فوق تخصص زنان و
 زایمان

واحد آموزش سلامت همگانی و بیماران
 مرکز آموزشی و درمانی شهید بهشتی اصفهان

بازبینی زمستان ۱۳۹۹

منبع: بروئر و سودارث ۲۰۱۸

راه ارتباطی با ما جهت راهنمایی و مشاوره:

۰۲۱-۳۲۳۶۷۰۰۱ داخلی ۲۳۵۴-

- امکان دارد برای به حداقل رساندن خونریزی رحمی مصرف پروژستین ها توصیه شود.
- برای تخفیف درد از داروهای ضدالتهاب با مشورت پزشک استفاده کنید.
- برای کم خونی ناشی از خونریزی، مکمل آهن استفاده کنید.
- امکان دارد یک هورمون تجویز شود که باعث بروز یائسگی مصنوعی و سریع شده به طوری که خونریزی متوقف و اندازه فیبروئید کوچک شود 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، فالیت در زمان ابتلا به این بیماری ها تا حدودی محدود شوند و فعالیت جنسی در زمان ابتلا به این بیماری نیز تا تقریبا یک ماه متوقف شود.

رژیم غذایی و تغذیه

افرادی که میوم رحمی دارند برای آن ها رژیم خاصی توصیه نمی شود مگر با نظر پزشک معالج در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمایید؟

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