درمان جراحی

دو نوع جراحی در فیبروم وجود دارد :

1. هیسترکتومی
2. میومکتومی

هیسترکتومی: درمان قطعی فیبروم می باشد

میومکتومی: درمان قطعی نیست و به بیمار هشدار داده می شود که شانس عود بعد از عمل زیاد است.

درمان نگهدارنده

این روش به خصوص در بیمارانی استفاده می شود که بلافاصله در سنین قبل از یایسگی می باشند.

در این روش بیمار 1-2 ماه سونوگرافی و معاینه فیزیکی می شود تا سایز و شکل رحم مورد ارزیابی قرار گیرد

اگر سایز میوم ثابت بود سونوگرافی و معاینه فیزیکی می تواند هر 3-4 ماه یکبار صورت گیرد .

ودر صورت افزایش سایز تومور و رحم درمان مناسب صورت گیرد.

منبع :

کتاب های نواک - دنفورث

کد سند : QMS-PM-ED-025-00

فیبروم

گروه هدف:زنان سنین باروری

تهیه کننده : گروه آموزش به بیمار



بیمارستان امام جعفر صادق (ع) الیگودرز

بهار ۱۴۰۵

شماره تماس : ۴-۰۶۶۴۳۳۲۳۰۹۲

داخلی :۱۰۳۵

فیبروم چیست

تومورهای خوش خیم و بدون کپسولی می باشند که حدود مشخص دارند منشا آن ها از عضله ی صاف و ماتریکس خارج سلولی است . فیبروم ها شایعترین تومورهای جامد و توپر لگنی در زنان می باشد. فیبروم ها 20تا 25 درصد زنان سنین باروری را مبتلا می کنند و قبل از منارک و بعد از یایسگی نادر می باشند .

علایم بالینی فیبروم چیست

1. خونریزی غیر طبیعی
2. درد یا فشار لگنی
3. نازایی

اکثر بیمارانی که فیبروم دارند و درد لگنی را تجربه می کنند بیماری لگنی دیگری نیز دارند

فشار لگنی ممکن است با تکرر ادرار و گاه یبوست همراه باشند .

هرچندفیبروم ها تقریبا در 10درصد زنان مبتلا به نازایی وجود دارند اما مسّول تنها 2-3 درصد موارد نازایی می باشند .

تشخیص فیبروم چگونه است

1.معاینه دو دستی

2. سونوگرافی

3. توموگرافی

4.هیستروگرافی

5.هیستروسکوپی و لاپاراسکوپی

فیبروم در حاملگی

1درصد زنان حامله فیبروم دارند که با تکنیک های تصویر برداری ذکر شده می توان از حالت آپاندیسیت ، دکولمان جفت ، سنگ حالب ، پیلونفریت افتراق داد.

تغییرات فیبروم در حاملگی

سه ماهه اول:بدون تغییر یا افزایش سایز

سه ماهه دوم: بدون تغییر یا افزایش سایز در فیبروم های 2-6سانتیمتری و کاهش سایز در فیبروم های بیشتر از 6 سانتیمتری

سه ماهه سوم: بدون تغییر یا کاهش سایز

درمان

1. درمان دارویی
2. درمان جراحی
3. درمان نگهدارنده

درمان دارویی، درمان قطعی برای فیبروم نیست . در عرض 3 ماه بعد از مصرف دارو حجم رحم به میزان 40 تا 50 درصد کاهش می یابد اما در اکثر موارد 3 تا 6 ماه بعد از قطع دارو اندازه تومور و رحم به میزان قبل از درمان بر می گردد.