

بررسی اپیدمیولوژیک بیماریهای تروفوبلاستیک حاملگی در
بیماران مراجعه‌کننده به بیمارستان بعثت سنندج از سال

۷۳ الی ۸۲

دکتر فریبا فرهادی^۱، دکتر کریم ناصری^۲، دکتر فرناز زندوکیلی^۳

۱- استادیار گروه زنان و مامائی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، بیمارستان بعثت،
معاونت آموزشی بیمارستان (مؤلف مسئول) sima_homa@yahoo.com

۲- متخصص گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، بیمارستان بعثت
سنندج

۳- متخصص زنان و زایمان، بخش زنان و زایمان بیمارستان بعثت، سنندج

چکیده

زمینه و هدف: بیماریهای تروفوبلاستیک حاملگی از موارد حاملگی‌های پر خطر می‌باشند که در صورت عدم تشخیص به موقع مشکلاتی از جمله مرگ و میر، هیپرتیروئیدی، فشار خون حاملگی و عوارض تخلیه رحم را ایجاد می‌نمایند. این مطالعه با هدف تعیین وضعیت اپیدمیولوژیک بیماریهای تروفوبلاستیک حاملگی در بیماران مراجعه‌کننده به بیمارستان بعثت سنندج انجام گرفت.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی کلیه زایمان‌های طبیعی، سزارین، کورتاژ تخلیه‌ای و حاملگی‌مولار به تعداد ۳۹۹۷۹ مورد از خرداد ۷۳ الی خرداد ۸۲ مراجعه‌کننده به بیمارستان بعثت سنندج بررسی شدند. روش نمونه‌گیری سرشماری بوده و کلیه موارد مبتلا به بیماریهای تروفوبلاستیک ثبت شده در دفتر پاتولوژی بیمارستان بعثت بررسی شدند. با مراجعه به پرونده داده‌ها استخراج شده و به محیط نرم افزار SPSS win وارد و نمودارها و جداول فراوانی رسم شدند.

یافته‌ها: شیوع بیماریهای تروفوبلاستیک در افراد مورد مطالعه ۲/۰۲ در هزار حاملگی بود و از ۳۹۹۷۹ حاملگی، ۸۱ مورد بیماری تروفوبلاستیک یافت شد که از این تعداد ۷۸ مورد (۳/۹۶٪) مول هیداتیفورم، ۲ مورد (۵/۲٪) مول مهاجم و ۱ مورد (۲/۱٪) کوریوکارسینوما بود. میانگین سنی بیماران $27/2 \pm 5/2$ سال بود. در ۳۰ مورد (۳۸٪) از بیماران سابقه سقط قبلی یافت شد.

نتیجه‌گیری: با توجه به اینکه بروز بیماریهای تروفوبلاستیک حاملگی در سنندج مشابه مناطق دیگر ایران است با این حال پیشنهاد می‌شود سونوگرافی روتین در سه ماهه اول بارداری جهت تشخیص زودرس در مرحله بدون علامت بیماری در افراد حامله انجام شود.

کلید واژه‌ها: بیماری تروفوبلاستیک، حاملگی، اپیدمیولوژی

وصول مقاله: ۸۴/۵/۵ اصلاح نهایی: ۸۵/۱۱/۱۸ پذیرش مقاله: ۸۵/۱۲/۱

مقدمه

مول هیداتیفورم کامل و ناقص، مول مهاجم و کوریوکارسینوما می‌باشد (۱-۴).

حدود ۲ تا ۵٪ از بیماریهای تروفوبلاستیک حاملگی کوریوکارسینوما بوده و این بیماری در ۵۰٪ موارد بدنبال مول و در یک چهارم

بیماری تروفوبلاستیک حاملگی وضعیتی پاتولوژیک در حاملگی است که در آن جفت فاقد شکل و فعالیت طبیعی می‌باشد ولی خصلت ویژه خود یعنی نفوذ و تهاجم را حفظ می‌کند. این بیماری شامل