

دانشنامه اختلالات شایع در طب زنان



تنظیم کننده و مترجم
رضاپوردست گردان میکروبیولوژیست

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

اولیگومنوره

پلی منوره

سرطان تخمدان

کیست تخمدان

نارسایی تخمدان

سرطان سرویکس

جداشدگی جفت

هیپر پلازی آندومتر

یائسگی

جفت سر راهی



مقدمه



شناخت ساختار تناسلی و آشنایی با اجزای مختلف آن به ویژه در زنان باعث می شود
شخص با رعایت نکات بهداشتی و صحیح از ساختمان تناسلی در مقابل بیماری ها و
عفونت های مربوط به آن از دستگاه تناسلی محافظت کند.

ساختار دستگاه تناسلی در زنان به دو قسمت تقسیم میشود: ساختار داخلی و ساختار
خارجی.



ساختار داخلی : ساختارهای دستگاه تناسلی زن (تخمدان ها،لوله های حمل تخمک، رحم و مهبل)در یک سوم پایینی شکم قرار دارند. تخمدان ها،حاوی فولیکول هایی هست ند که تخمک ها

(سلول هایی که با اسپرم مرد ترکیب شده،نوزاد ایجاد میکنند)را در خود نگه میدارند. هرماه یک تخمک بالغ شده،از تخمدان رها می شود)). فیمبریا تخمک را به داخل لوله حمل تخمک هدایت می کند و از آنجا تخمک به طرف رحم رانده می شود. مهبل که م سیری با جدار عضلانی است،ارتباط رحم را با خارج بدن برقرار می سازد.



ساختار خارجی دستگاه تناسلی زنان

ناحیه تناسلی خارجی زنان اغلب منطقه پریمیوم (محل عجان) را اشغال می کنند و به طور کلی به عنوان ولو (پودندوم) نامگذاری می شوند. ساختار خارجی تناسلی زنان شامل قسمت های زیر می باشد:

استخوان شرمگاهی

لبه بزرگ واژن

لبه کوچک واژن

چوچوله (کلیتوریس)

دهلیز

پرده بکارت

استخوان شرمگاهی



لبه بزرگ واژن

لبه بزرگ واژن یک جفت چروک های ضخیم پوست و بافت چربی است که در پایین تر از شرمگاهی وجود دارد. شکاف بین چین ها شکاف پودندال نامیده می شود. موهای تناسلی بر روی سطوح جانبی لبه بزرگ واژن در هنگام بلوغ رشد می کنند، در حالی که سطوح داخلی بی مو هستند. رباط حلقوی رحم از طریق کانال کشاله ران وارد می شود و تا لبه بزرگ واژن ادامه می یابد، جایی که الیاف عصبی گسترش یافته و با بافت استخوان شرمگاهی مخلوط می شوند. لبه بزرگ در جبهه جلو ضخیم تر است.



لبه کوچک واژن

– لبه کوچک واژن بسیار نازک تر و کاملاً بدون مو است. انتهای جلو آنها لایه های بالا و پایین را تشکیل می دهند. لایه های بالایی نسبت به کلیتوریس بالاتر است و پوست ختنه گاه را ایجاد می کند. لایه پایین تر از کلیتوریس عبور می کند و فریتین کلیتوریس را تشکیل می دهد.



کلیتوریس

کلیتوریس مشابه ساختار آلت تناسلی است اما دارای یورتا نیست و نقش ادراری ختم می شود **cavernosal** ندارد. این قسمت به عصب فعال از طریق عصب و به تحریک جنسی بسیار حساس است. همچنین بر خلاف آلت تناسلی، کلیتوری س تقریبا کاملا داخلی است و اسپونژیوم کروی ندارد و یا مجرای ادرار را تشکی ل نمی دهد.



پرده بکارت (هایمن)

– پرده بکارت ساختاری است که در طول باز شدن واژن گسترش می یابد. این پرده دارای یک یا چند دهانه برای تخلیه مایعات قاعدگی است و معمولاً برای رابطه جنسی پاره می شود و د.

– پرده بکارت به صورت یک ورقه نازک (به ضخامت ۱ یا ۲ میلی متر) درست در پشت لب های کوچک فرج قرار دارد و دهانه مهبل را می پوشاند. در پرده بکارت منافذی برای خروج خون قاعدگی وجود دارد. منفذ پرده بکارت در افراد مختلف، اندازه و شکل متفاوتی دارد و از خصوصیات و ویژگی های آن برای تشخیص باکره بودن یا نبودن شخص استفاده می گردد. در اکثر موارد با اولین ورود آلت مردانه به داخل واژن این پرده پاره می شود و برای همیشه از خروجی واژن کنار می رود.



نقش دستگاه تناسلی زنان

دستگاه تناسلی زنان این قابلیت را به یک زن می‌دهد که بتواند:

تخمک تولید کند (لازمة بارداری)

رابطه جنسی برقرار نماید

از تخمک بارور شده محافظت کند و به آن غذا برساند تا رشد کرده و نوزاد را

به وجود آورد

زایمان

ساختار داخلی دستگاه تناسلی زنان



فصل اول اولیگو منوره



اولیگو منوره از اختلالات
شایع در طب زنان است.



oligomenorrhea را به عنوان

قاعدگی نادر و یا بسیار سبک تعریف می **کنند** . اما پزشکان معمولاً تعریف باریکتری را محدود می کنند، تشخیص اولیژومنوره را محدود به زنان که دوره های آنها به طور مرتب ایجاد شده است، قبل از اینکه مشکلات را با جریان نادر ایجاد می کنند. با oligomenorrhea، دوره های قاعدگی در فواصل بیش از 35 روز، با تنها چهار تا نه دوره در یک سال رخ می دهد.



برای زنان در ابتدای و پایان زندگی باروری آنها بسیار مرسوم است که در طول دوره های نامنظم از دست برود یا در دوره های نامنظم باشند. این تغییر طبیعی است و معمولاً نتیجه هماهنگی ناقص بین هیپوتالاموس، غده هیپوفیز و تخمدانها است. برای هیچ دلیلی آشکار، چند زن (با تخمک گذاری) قاعدگی را به طور مرتب برنامه ریزی می کنند، به عنوان یک بار در هر دو ماه. برای آنها برنامه ریزی طبیعی است و نه یک علت برای نگرانی.



زنان مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک (PCOS) نیز احتمالاً از الیگومنوره رنج می‌برند. PCOS وضعیتی است که تخمدانها با کیست‌های کوچک پر می‌شوند. زنان مبتلا به PCOS ناهنجاری قاعدگی را نشان می‌دهند که از الیگومنوره و آمنوره تا دوره‌های بسیار سنگین و نامنظم متغیر هستند. PCOS حدود 6 درصد از زنان قبل از یائسگی را تحت تأثیر قرار می‌دهد و به تولید بیش از حد آندروژن مرتبط است.



سایر عوامل فیزیکی و عاطفی همچنین باعث می شود تا یک زن از دست رفته باشد. این موارد عبارتند از:

- استرس عاطفی
- بیماری مزمن
- وضعیت تغذیه ای ضعیف
- چنین اختلالات خوردن به عنوان **Anorexia Nervosa**
- ورزش بیش از حد
- تومورهای ترشحی استروژن
- اختلالات در ساختار رحم یا رحم که مانع خروج مایع قاعدگی می شود



با تعریف، oligomenorrhea یک نگرانی بهداشتی تنها برای زنان است. برآورد شده است که در حدود 5 درصد از زنان در ایالات متحده در سالهای تولد خود، یک سال از الیگومنوره را تجربه می کنند. این درصد به نظر می رسد در میان گروه های نژادی و قومی ثابت است.



Oligomenorrhea که در نوجوانان رخ می دهد اغلب ناشی از عدم بلوغ یا عدم هماهنگ سازی بین هیپوتالاموس، غده هیپوفیز و تخمدان است. هیپوتالاموس بخشی از مغز است که کنترل دمای بدن، متابولیسم سلولی و فعالیتهای اساسی مانند اشتها برای غذا، چرخه خواب / بیداری و تولید مثل را کنترل می کند. هیپوتالاموس همچنین هورمون هایی را تنظیم می کند که غده هیپوفیز را تنظیم می کنند.



درمان الیگومنوره به علت بستگی دارد. در نوجوانان و زنان
نزدیک یائسگی، الیگومنوره معمولاً نیاز به درمان ندارد. برای
برخی از ورزشکاران، تغییرات در برنامه های تمرینی و عادات
غذایی ممکن است به اندازه کافی برای بازگشت زن به یک دوره
منظم قاعدگی باشد.



رژیم غذایی و **تغذیه** مناسب، از جمله پروتئین کافی، اسیدهای چرب ضروری، دانه های کامل و میوه ها و سبزیجات تازه برای هر زن مهم است، به خصوص اگر کمبود وجود داشته باشد

بسیاری از زنان، از جمله افرادی که مبتلا به PCOS هستند، با هورمون برای الیگومنوره به خوبی درمان می شوند. آنها دوره های مکرر بیشتری دارند و در دوران قاعدگی خود تخمک گذاری می کنند و باروری آنها را باز می گرداند.



causes of oligomenorrhea

علل اولیگومنوره

Tumor

تومور

steroid drugs

مصرف استروئید

Malnutrition

سوء تغذیه

Stress

استرس

Anorexia

بی اشتهايي عصبی

References ✓

1. AskMayoExpert. Ovarian cancer. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2015.
2. Lobo RA, et al. Neoplastic diseases of the ovary. In: Comprehensive Gynecology. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Nov. 22, 2017.
3. Ovarian cancer. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network. http://www.nccn.org/professionals/physician_glg/pdf/ovarian.pdf. Accessed Nov. 22, 2017.
4. Niederhuber JE, et al., eds. Cancers arising in the ovary. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.:



فصل دوم پلی منوره



پلی منوره از اختلالات طب زنان است



Polymenorrhea توصیف یک اختلال چرخه قاعدگی است که در آن زن یک خونریزی منظم را در فواصل کمتر از 21 روز انجام می دهد.

برای قرار دادن این دیدگاه، یک چرخه طبیعی قاعدگی برای یک زن بالغ از 21 روز تا 37 روز طول می کشد.



پلیمنوره ممکن است به راحتی با metrorrhagia، الگوهای خونریزی نامنظم اشتباه گرفته شود. با این حال، پلیمنورنوره تشخیص داده می شود زمانی که یک الگوی متوالی بین روزهای بین دوره ها وجود داشته باشد، در مقایسه با موارد تصادفی خونریزی.



دلایل متعددی وجود دارد که یک زن ممکن است مبتلا به پلی مینوره شود:

- سوءاستفاده از قرصهای کنترل قند خون
- پولیپ رحم
- فیبروئید رحم
- اختلالات تخمک گذاری
- اختلالات لخته شدن خون



اگر پلی منوره ناشی از نقص فاز لوتئال باشد، به این معنی است که سطح پایین پروژسترون باعث می شود که زمان بین تخمک گذاری و خونریزی قاعدگی خیلی کوتاه باشد. این بدان معناست که پوشش رحم قادر به ضخیم شدن کامل نیست.



به منظور تشخیص پلی مینوره، آزمونهای لگن، آزمایشهای حاملگی و آزمایش خون انجام می شود. آزمایش هورمون برای تعیین اینکه آیا سطح استاندارد هورمونهای تولید مثل در حال حاضر وجود دارد استاندارد است. علاوه بر این، اسکن مغز و سر نیز می تواند همراه با بیوپسی رحم، آزمایش ژنتیک و آزمایش اولتراسوند لگن و شکم انجام شود. این آزمایش ها برای علل بالقوه بی نظمی ارزیابی می شود.



درمان پلی مینوره مبتنی بر وضعیت تشخیصی است. با این حال، اگر شرایطی وجود نداشته باشد یا علت ناشناخته باشد، ممکن است قرص های جلوگیری از تولد برای تجویز دوره های چرخه پزشکی تجویز شوند، یا ممکن است کنترل تولد هورمونی برای متوقف کردن خونریزی قاعدگی به طور کامل انجام شود.



causes of ploy menorrhea

علل بروز پلی منوره

hormonal disorder

اختلالات هورمونی

Std

عفونت لگن

uterine fibroma

فیبروم رحم

Endometriosis

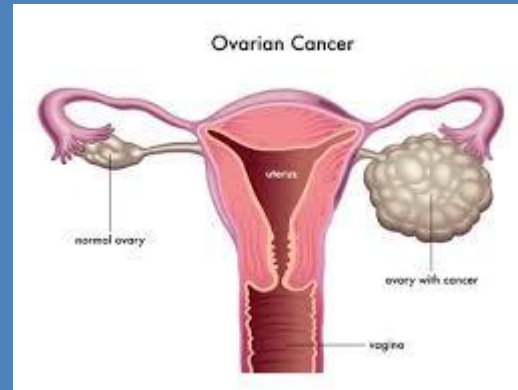
اندومتریوز

References ✓

1. AskMayoExpert. Ovarian cancer. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2015.
2. Lobo RA, et al. Neoplastic diseases of the ovary. In: Comprehensive Gynecology. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Nov. 22, 2017.
3. Ovarian cancer. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network. http://www.nccn.org/professionals/physician_glg/pdf/ovarian.pdf. Accessed Nov. 22, 2017.
4. Niederhuber JE, et al., eds. Cancers arising in the ovary. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.:



فصل سوم سرطان تخمدان



سرطان تخمدان از اختلالات شایع در طب زنان است



سرطان تخمدان نوعی سرطان است
که در تخمدان ها شروع می شود.
سیستم تولید مثل زن دارای دو
تخمدان است، یکی در هر طرف رحم.
تخمدانها - هر کدام در مورد اندازه
بادام - تولید تخم مرغ (تخم مرغ) و
همچنین هورمون استروژن و
پروژسترون است.



سرطان تخمدان اغلب ناشناخته است تا زمانی که در لگن و شکم گسترش یابد. در این مرحله دیر، سرطان تخمدان برای درمان بسیار مشکل است و اغلب مرگبار است. سرطان تخمدان در مرحله اولیه، که در آن بیماری به تخمدان محدود می شود، احتمال بیشتری دارد که با موفقیت درمان شود.

جراحی و شیمی درمانی معمولاً برای درمان سرطان تخمدان استفاده می شود.



علائم و نشانه های سرطان تخمدان
ممکن است شامل موارد زیر باشد:

نفخ شکم یا تورم

هنگام غذا خوردن به سرعت احساس می کنید

کاهش وزن

ناراحتی در ناحیه لگن



علل

مشخص نیست که علت سرطان تخمدان چیست، اما پزشکان عوامل را شناسایی کرده اند که می تواند خطر بیماری را افزایش دهد.

به طور کلی، سرطان زمانی شروع می شود که یک سلول در DNA خود خطاها (جهش ها) ایجاد کند. جهش ها به سلول می گویند که به سرعت رشد می کنند و توده های سلول های غیر طبیعی ایجاد می شوند. سلول های غیرطبیعی وقتی سلول های سالم می میرند زندگی می کنند. آنها می توانند بافت های اطراف حمله کنند و از یک تومور اولیه برای از بین بردن جاهای دیگر بدن متاستاز شوند (متاستاز).



عوامل خطر

فاکتورهایی که می توانند خطر ابتلا به سرطان تخمدان را افزایش دهند عبارتند از:

سن سالمند سرطان تخمدان در هر سن ممکن است رخ دهد، اما در زنان بالای 50 تا 60 ساله شایع است.



سابقه خانوادگی سرطان تخمدان. افراد مبتلا به دو یا بیشتر از بستگان نزدیک با سرطان تخمدان، خطر ابتلا به این بیماری را افزایش می دهند.

درمان جایگزینی هورمون استروژن، به ویژه با استفاده طولانی مدت و در دوزهای بزرگ.



جلوگیری

راه مطمئن برای جلوگیری از سرطان تخمدان وجود ندارد.



symptom of ovarian cancer

علائم سرطان تخمدان

abdominal pain

درد شکم

change in urination

تغییر در ادرار کردن

pelvic pain

درد لگن

change in bowel movement

تغییر عملکرد روده

References ✓

1. AskMayoExpert. Ovarian cancer.
Rochester, Minn.: Mayo Foundation for
Medical Education and Research; 2015.
2. Lobo RA, et al. Neoplastic diseases of the
ovary. In: Comprehensive Gynecology. 7th
ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017.
<https://www.clinicalkey.com>. Accessed
Nov. 22, 2017.
3. Ovarian cancer. Fort Washington, Pa.:
National Comprehensive Cancer Network.
http://www.nccn.org/professionals/physician_glg/pdf/ovarian.pdf
Accessed Nov. 22, 2017.



فصل چهارم کیست تخمدان



کیست تخمدان از اختلالات شایع در طب زنان است



کیست تخمدان کیسه های پر از سیال
یا جیب در تخمدان یا روی سطح آن
است. زنان در هر طرف رحم دارای دو
تخمدان هستند - هر کدام در مورد
اندازه و شکل بادام. تخم مرغ (تخم
مرغ) که در تخمدان ها رشد کرده و
بالغ می شوند، در دوره های ماهیانه
طی سال های تولد آزاد می شوند.



بسیاری از زنان در برخی از زمان ها کیست تخمدان دارند. بیشتر کیست تخمدان، ناراحتی کم و یا بدون احساس وجود دارد و بی ضرر هستند. در طی چند ماه اکثریت بدون درمان میمیرند

با این حال، کیست تخمدان - به خصوص کسانی که پاره شده است - می تواند علائم جدی ایجاد کند. برای محافظت از سلامت خود، امتحانات منظم لگن را دریافت کنید و علائمی را که می تواند یک مشکل بالقوه جدی را نشان دهد، می شناسد.



علائم

اکثر کیست ها علائم ایجاد نمی کنند و به خودی خود می گذرند. با این حال، کیست تخمدان بزرگ می تواند باعث:

درد لگن - درد ضخیم یا شدید در شکم کمر در طرف
کیست

تمام یا سنگین بودن در شکم شما

پف کردن



بیشتر کیست تخمدان به عنوان یک نتیجه از چرخه قاعدگی (کیست عملکردی) ایجاد می شود. انواع دیگر کیست ها بسیار رایج هستند.

کیست های عملکردی

تخمدانها هر ماه به طور طبیعی به ساختارهای کیست مانند فولیکولها میپردازند. فولیکول ها هورمون های استروژن و پروژسترون را تولید می کنند و هنگام تخمک گذاری تخمک را آزاد می کنند.



کیست درموئید. همچنین teratomas نامیده می شود، این می تواند بافت هایی مانند مو، پوست یا دندان داشته باشد، زیرا از سلول های جنینی تشکیل شده است. آنها به ندرت سرطانی هستند.

کیست های درموئید و سیستادنوم ها می توانند بزرگ شوند و باعث تخریب تخمدان شوند. این باعث می شود که پیچیدگی دردناک تخمدان شما به نام پیچیده شدن تخمدان افزایش یابد. پیچ خوردگی تخمدان همچنین ممکن است باعث کاهش یا توقف جریان خون به تخمدان شود.



عوامل خطر

خطر ابتلا به کیست تخمدان افزایش می یابد:

مشکلات هورمونی. اینها شامل مصرف داروهای باروری کلومیفن (Clomid) است که به شما کمک می کند تا تخمک گذاری کنید.

بارداری. گاهی اوقات، کیست که هنگام تخمک گذاری در تخمدان شما در طول بارداری ایجاد می شود.



آندومتريوز اين بيماری سبب ايجاد سلول اندومتر رحمی در خارج از رحم می شود. برخی از بافت ها می توانند به تخمدان خود متصل شوند و رشد کنند.

عفونت شديد لگن اگر عفونت به تخمدانها گسترش يابد، می تواند باعث ايجاد کيست شود.

يك کيست تخمدان قبلی. اگر شما یکی را داشته باشید احتمال بیشتری برای توسعه بیشتر خواهید داشت.



پیچ خوردگی تخمدان کیست هایی که بزرگ می
شوند، می توانند باعث حرکت تخمدان شوند، و
احتمال شل شدن دردناک تخمدان (چرخش تخمدان)
افزایش می یابد. علائم می تواند شامل شروع
ناگهانی درد شدید لگن، حالت تهوع و استفراغ باشد.



جلوگیری

اگر چه هیچ راهی برای جلوگیری از کیست تخمدان وجود ندارد، آزمایشات منظم لگن کمک می کند تا اطمینان حاصل شود که تغییرات تخمدان در اوایل تشخیص داده می شود. برای تغییرات در چرخه ماهیانه خود، از جمله علائم غیرمعمول قاعدگی، به خصوص آنهایی که بیش از چندین دوره ادامه دارند، هشدار می دهند. در مورد تغییراتی که به شما مربوط است با پزشک خود صحبت کنید.



Symptom of ovarian cyst

علائم کیست تخمدان

abdominal pain

درد شکم

**heavy bleeding in
period**

خونریزی پررنگ شدید

breast tenderness

حساسیت پستان

back pain

درد پشت

pelvic pain

درد لگن

References ✓

1. Frequently asked questions. Gynecologic problems FAQ075. Ovarian cysts. American College of Obstetricians and Gynecologists.
<http://www.acog.org/Patients/FAQs/OvarianCysts>. Accessed May 2, 2017.
2. Muto MG. Approach to the patient with an adnexal mass.
<https://www.uptodate.com/home>. Accessed May 2, 2017.
3. Ovarian cysts fact sheet. Office on Women's Health, U.S. Department of Health and Human Services.
<http://www.womenshealth.gov/publications/publications/fact-sheet/ovarian-cysts.html>. Accessed May 2, 2017.
4. Sharp HT. Evaluation and management of ruptured ovarian cyst.
<https://www.uptodate.com/home>. Accessed May 2, 2017.



فصل پنجم نارسایی تخمدان



نارسایی تخمدان از اختلالات شایع در طب زنان است.



نارسایی زودرس نارس - همچنین به عنوان نارسایی اولیه
تخمندان شناخته می شود - از دست دادن عملکرد طبیعی
تخمندان های شما قبل از 40 سالگی است. اگر تخمدان های
شما شکست خورده باشند، مقدار طبیعی هورمون استروژن
را تولید نکنند و یا تخم مرغ را آزاد کنند. ناباروری یک نتیجه
معمول است.



علائم

علائم و نشانه های نارسایی زودرس تخمدان مشابه افرادی است که از یائسگی می گذرند و از کمبود استروژن برخوردار هستند. آنها عبارتند از:

دوره های نامنظم یا پرشده (آمنوره)، که ممکن است برای سالها یا بعد از بارداری یا بعد از توقف قرص های کنترل تولد وجود داشته باشد



علل

در زنان دارای عملکرد نرمال تخمدان، غده هیپوفیز در طول دوره قاعدگی هورمون های خاصی را آزاد می کند که باعث می شود تعداد کمی از فولیکول های حاوی تخم مرغ در تخمدان ها شروع به بلوغ کنند. معمولا یک یا دو فولیکول - کیسه های کوچک پر از مایع - رسیدن به بلوغ هر ماه.

هنگامی که فولیکول بالغ می شود، آن باز می شود، آزاد کردن تخم مرغ. تخم مرغ وارد لوله ی فالوپی می شود که در آن سلول اسپرم ممکن است آن را بارور کند و بارداری را به وجود آورد.



نقص های کروموزومی. برخی اختلالات ژنتیکی با نارسایی زودرس تخمدان ارتباط دارند. این شامل سندرم موزاییک ترنر - که در آن زن دارای تنها یک کروموزوم طبیعی X و تغییر کروموزوم X دوم - و سندرم X شکننده - که در آن کروموزوم X شکننده و شکستن است.



سموم شیمی درمانی و پرتو درمانی شایع ترین علل
نارسایی تخمدان ناشی از سم هستند. این درمان ها
می توانند مواد ژنتیکی را در سلول ها آسیب برسانند.
سموم دیگر مانند دود سیگار، مواد شیمیایی، آفت کش
ها و ویروس ها ممکن است نارسایی تخمدان را
تشدید کنند.



عوامل ناشناخته ممکن است نارسایی زودرس
تخمندان ایجاد شود، اما نقص کروموزوم، توکسین یا
بیماری خود ایمنی شناخته شده نیست. پزشک شما
ممکن است آزمایش بیشتری برای پیدا کردن علت
توصیه کند، اما در بیشتر موارد علت ناشناخته
(ایدوپاتیک) باقی می ماند.



عوارض جانبی

عوارض نارسایی زودرس تخمدان عبارتند از:

ناباروری ناتوانی در بارداری ممکن است مشکل تر شدن نارسایی زودرس تخمدان باشد، اگر چه در موارد نادر، حاملگی ممکن است تا زمانی که تخمک تخلیه شود.



پوکی استخوان. هورمون استروژن به حفظ استخوان های قوی کمک می کند. زنان با سطوح پایین استروژن، خطر ابتلا به پوکی استخوان ضعیف و پوکی استخوان (پوکی استخوان) را افزایش می دهند که بیشتر از استخوان های سالم شکسته می شوند.

افسردگی یا اضطراب خطر ناباروری و سایر عوارض ناشی از کم بودن میزان استروژن باعث می شود بعضی از زنان افسرده یا مضطرب شوند.



symptom of ovarian failure

علائم نارسایی تخمدان

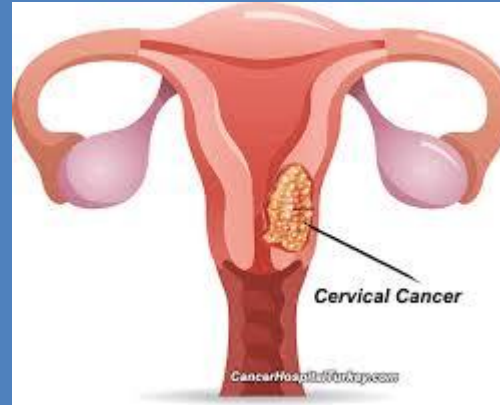
- **disorder in period** اختلال پریود
- **sexual disorder** اختلال جنسی
- **pain ful sex** درد در رابطه جنسی

References ✓

1. Nelson LM. Clinical manifestations and evaluation of spontaneous primary ovarian insufficiency (premature ovarian failure). <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Aug. 2, 2016.
2. American College of Obstetricians and Gynecologists — Committee on Adolescent Health Care. Committee Opinion No. 605. Primary ovarian insufficiency in young women and adolescents. *Obstetrics & Gynecology*. 2014;123:193.



فصل ششم سرطان سرویکس



سرطان دهانه رحم از اختلالات شایع در طب زنان است



سرطان دهانه رحم نوعی سرطان
است که در سلول های دهانه رحم رخ
می دهد - قسمت پایین رحم که به
واژن وصل می شود.

سویه های مختلف ویروس پاپیلومای
انسانی (HPV)، یک عفونت منتقله از
راه جنسی، در ایجاد بسیاری از
سرطان دهانه رحم نقش دارند.



هنگامی که در معرض HPV قرار دارد، سیستم ایمنی زن به طور معمول مانع آسیب ویروس می شود. با این حال، در یک گروه کوچک از زنان، ویروس سالهاست که به روند درمان کمک می کند و بعضی از سلول های روی سطح دهانه رحم را به سلول های سرطانی تبدیل می کند.

شما می توانید خطر ابتلا به سرطان دهانه رحم را با آزمایش های غربالگری و دریافت واکسنی که از عفونت HPV محافظت می کند، کاهش دهید.



سرطان گردن رحم در مرحله اولیه معمولاً علائم و نشانه ها را تولید نمی کند.

علائم و نشانه های پیشرفته تر سرطان دهانه رحم عبارتند از:

خونریزی واژینال پس از مقاربت، بین دوره یا بعد از یائسگی



سرطان دهانه رحم زمانی شروع می شود که سلول های سالم تغییر ژنتیکی (جهش) ایجاد می کنند که باعث می شود آنها سلول های غیر طبیعی تبدیل شوند.

سلول های سالم رشد و ضرب در یک نرخ ثابت، در نهایت در یک زمان مشخص می میرند. سلول های

سرطانی رشد می کنند و از کنترل خارج می شوند و آنها نمی میرند.



آدنوکارسینوما این نوع سرطان گردن رحم در سلولهای غدد لنفاوی ستون که از کانال گردنی آغاز می شود شروع می شود.

گاهی اوقات هر دو نوع سلول در سرطان سرویکس دخیل هستند. به ندرت، سرطان در سلول های دیگر در رحم رخ می دهد.



عوامل خطر

بسیاری از همکاران جنسی. تعداد بیشتری از شریک
جنسی شما - و بیشتر شریک جنسی خود را از شرکای
جنسی - بیشتر شانس خود را برای به دست آوردن
HPV.



فعالیت جنسی زودرس داشتن رابطه جنسی در سنین
پایین خطر ابتلا به HPV را افزایش می دهد.

دیگر عفونت های جنسی (STIs). داشتن دیگر STI
ها - مانند کلامیدیا، گونوره، سیفلیس و HIV / AIDS
- خطر ابتلا به HPV را افزایش می دهد.



یک سیستم ایمنی ضعیف. اگر سیستم ایمنی بدن شما تحت تأثیر شرایط بهداشتی دیگر تضعیف شده و شما دارای HPV هستید احتمال ابتلا به سرطان گردن رحم بیشتر است.

سیگار کشیدن. سیگار کشیدن با سرطان سرویکس سلول سنگفرشی همراه است.



risk factor of cervical cancer

ریسک فاکتور سرطان سرویکس

HPV

ویروس پاپیلوما

D&C

دیلاتاسیون کورتاژ

multiple sex partner

شریک جنسی متعدد

HIV

ایدز

Smoking

سیگار کشیدن

Chlamydia

کلامیدیا

References ✓

1. What you need to know about cervical cancer. National Cancer Institute.
http://www.cancer.gov/publications/patient_education/wyntk-cervical-cancer.
Accessed April 1, 2016.
2. Lentz GM, et al. Malignant diseases of the cervix: Microinvasive and invasive carcinoma: Diagnosis and management. In: Comprehensive Gynecology. 6th ed. Philadelphia, Pa.: Mosby Elsevier; 2012.
<http://www.clinicalkey.com>. Accessed April 1, 2016.



فصل هفتم جدا شدگی جفت



Expelled products of
complete abortion



جداشدگی جفت از اختلالات

شایع در طب زنان است



جفت در حاملگی در رحم رشد می کند. آن را به دیواره رحم متصل می کند و کودک را با مواد مغذی و اکسیژن تامین می کند. انقباض پوسیدگی هنگامی رخ می دهد که جفت به طور جزئی یا به طور کامل از دیواره داخلی رحم قبل از زایمان جدا

شود. این می تواند سبب تامین اکسیژن و مواد مغذی کودک و جلوگیری از خونریزی سنگین در مادر شود.



علائم و نشانه های انقباض جفتی عبارتند از:

خونریزی واژینال

درد شکم

درد پشت

رطوبت رحم

انقباضات رحم، اغلب یک بار پس از دیگری می آیند

استحکام در رحم یا شکم



درد شکم و درد پشت اغلب به طور ناگهانی شروع می شود.
مقدار خونریزی واژینال می تواند تا حد زیادی متفاوت باشد
و لزوماً با مقداری از جفت از رحم جدا نمی شود. ممکن
است خون درون رحم به دام افتاده باشد، بنابراین حتی با
انقباض جفتی شدید، خونریزی قابل مشاهده نیست.



عواملی که می توانند خطر انقباض جفتی را افزایش دهند عبارتند از:

انقباض پوسیدگی در حاملگی قبلی، مگر اینکه انقباض ناشی از ترومای شکمی باشد، فرض بر این است که تروما در حاملگی فعلی تکرار نمی شود

فشار خون بالا (فشار خون بالا)

فشار خون بالا در دوران بارداری، در نتیجه پره اکلامپسی یا اکلامپسی است



عوارض جانبی

انقباض پلاسما می تواند مشکلات مادرزادی و کودک را تهدید کند.

برای مادر، انقباض جفتی می تواند منجر به:

شوک به علت خونریزی

مشکلات لخته شدن خون (انعقاد داخل عضلانی)

نیاز به انتقال خون

نارسایی کلیه ها و یا سایر اعضای بدن ناشی از خونریزی قابل توجه



causes of placenta abruption

علل جداشدگی جفت

خون ریزی bleeding

سیگار کشیدن smoking

پره اکلامپسی Preeclampsia

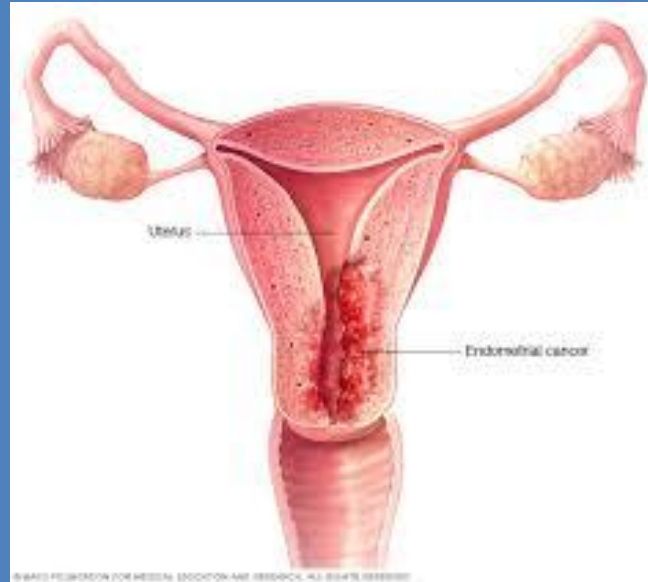
پلی هیدر آمنیوس Polyhydramnios

References ✓

1. Ananth CV, et al. Placental abruption: Clinical features and diagnosis.
<https://www.uptodate.com/contents/search>
Accessed Oct. 28, 2017.
2. Abruptio placentae. Merck Manual Professional Version.
<http://www.merckmanuals.com/professional/gynecology-and-obstetrics/abnormalities-of-pregnancy/abruptio-placentae>. Accessed Oct. 28, 2017.
3. Oyelese Y, et al. Placental abruption: Management.
<https://www.uptodate.com/contents/search>
Accessed Oct. 28, 2017.



فصل هشتم هیپرپلازی آندومتر



هیپر پلازی آندومتر از اختلالات شایع در طب زنان است



سرطان آندومتر نوعی سرطان است
که در رحم آغاز می شود. رحم
تو خالی، ارگان لگن گلابی شکل در
زنان است که در آن رشد جنین رخ می
دهد.



سرطان آندومتر در لایه ای از سلول ها
ایجاد می شود که لنز (اندومتریوم)
رحم را تشکیل می دهد. سرطان

آندومتر گاهی اوقات سرطان رحم نامیده می شود. انواع
دیگر سرطان در رحم، از جمله سارکوم رحمی تشکیل می
شوند، اما بسیار کمتر از سرطان آندومتر است.



سرطان آندومتر اغلب در مراحل اولیه تشخیص داده می شود، زیرا اغلب خونریزی غیرطبیعی واژن را ایجاد می کند که زنان را مجبور می کند تا پزشکان خود را ببینند. اگر سرطان آندومتر در اوایل کشف شود، از بین بردن رحم جراحی اغلب سرطان آندومتر را درمان می کند.



علائم و نشانه های سرطان آندومتر ممکن است عبارتند از:
خونریزی واژینال پس از یائسگی
خونریزی بین دوره ها
تخلیه غیرطبیعی، آبدار یا خونی از واژن خود را
درد لگن



جهش ژنتیکی تبدیل سلول های سالم و طبیعی به سلول های غیر طبیعی می شود. سلول های سالم رشد و ضرب در یک نرخ ثابت، در نهایت در یک زمان مشخص می میرند. سلول های غیر طبیعی رشد می کنند و از کنترل خارج می شوند و در زمان مشخصی نمی میرند. سلول های غیرطبیعی جمع شده توده ای را تشکیل می دهند. سلول های سرطانی به بافت های اطراف نفوذ می کنند و می توانند از تومور اولیه جدا شده و به جاهای دیگر بدن (متاستاز) گسترش پیدا کنند.



عوامل موثر بر سرطان آندومتر عبارتند از:

تغییرات در تعادل هورمونها
زن در بدن. تخمدانها دو
هورمون زنانه - استروژن و
پروژسترون را تشکیل می
دهند. نوسانات تعادل این
هورمون ها باعث تغییر در
اندومتری شما می شود.



چاقی چاق شدن خطر ابتلا به سرطان آندومتر را
افزایش می دهد. این ممکن است رخ دهد زیرا چربی
بیش از حد بدن باعث تغییر تعادل بدن شما از
هورمون ها می شود.



قرصهای ضدسرطان را در نظر بگیرید. استفاده از قرصهای ضد بارداری برای حداقل یک سال ممکن خطر ابتلا به سرطان آندومتر را کاهش دهد. تصور می شود کاهش خطر برای چندین سال بعد از قطع مصرف قرص های ضد بارداری ادامه داشته است. با این وجود، پیشگیری از بارداری خوراکی عوارض جانبی دارد، بنابراین با پزشک خود درباره مزایا و خطرات صحبت کنید.



ورزش بیشتر روزهای هفته. ورزش ممکن است خطر ابتلا به سرطان آندومتر را کاهش دهد. فعالیت بدنی را به روال روزانه خود اضافه کنید. سعی کنید 30 دقیقه بیشتر روز هفته را تمرین کنید. اگر بتوانید بیشتر ورزش کنید بهتر است.



risk factor of endometrial hyperplasia
ریسک فاکتور هیپر پلازی آندومتر

۳۵ سالگی 35 age

چاقی obesity

سیگار کشیدن cigarette smoking

یائسگی در سنین بالا menopause in older age

References ✓

1. AskMayoExpert. Endometrial cancer. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2014.
2. Niederhuber JE, et al., eds. Uterine cancer. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.: Churchill Livingstone Elsevier; 2014.
<http://www.clinicalkey.com>. Accessed April 26, 2016.
3. Lentz GM, et al. Neoplastic diseases of the uterus. In: Comprehensive Gynecology. 6th ed. Philadelphia, Pa.: Mosby Elsevier; 2012.
<http://www.clinicalkey.com>. Accessed April 26, 2016.



فصل نہم یائسگی



پائسگی از اختلالات شایع در طب زنان است.



یائسگی زمانی است که پایان دوره های قاعدگی شما را
نشان می دهد. این تشخیص داده می شود پس از اینکه 12
ماه بدون دوره قاعدگی رفته اید. یائسگی می تواند در 40
یا 50 سالگی رخ دهد، اما سن متوسط در ایالات متحده 51
است.



یائسگی یک فرایند بیولوژیکی طبیعی است. اما علائم جسمی مانند چشم های گرم و علائم عاطفی یائسگی ممکن است خواب شما را مختل کند، انرژی خود را کاهش داده یا سلامت احساسی را تحت تأثیر قرار دهد. درمان های موثر بسیاری وجود دارد، از تنظیمات شیوه زندگی به هورمون درمانی.



علائم

دوره های نامنظم

خشکی واژن

چشمک می زند

خنک کننده

عرق شبانه

مشکلات خواب

تغییرات خلق و خوی

افزایش وزن و کاهش متابولیسم



کاهش طبیعی هورمونهای تولید مثل. همانطور که در
انتهای 30 سالگی خود قرار دارید، تخمدانها شروع به
ساخت استروژن کمتر و پروژسترون می کنند -
هورمون هایی که قاعدگی را تنظیم می کنند - و
باروری شما کاهش می یابد. در 40 سالگی، دوره های
قاعدگی شما ممکن است طولانیتر یا کوتاهتر،



نارسایی اولیه تخمدان. حدود 1 درصد از زنان، یائسگی قبل از 40 سالگی (یائسگی زودرس) را تجربه می کنند. یائسگی ممکن است ناشی از نارسایی اولیه تخمدان باشد - زمانی که تخمدانها قادر به تولید سطح طبیعی هورمونهای تولید مثل نیستند - ناشی از عوامل ژنتیکی یا بیماری های خودایمنی است. اما اغلب علت را نمی توان پیدا کرد. برای این زنان، هورمون درمان به طور معمول توصیه می شود حداقل تا سن طبیعی یائسگی به منظور محافظت از مغز، قلب و استخوان.



عملکرد جنسی خشکی واژن از کاهش تولید رطوبت و
از دست دادن کشش می تواند باعث ناراحتی و
خونریزی جزئی در طی رابطه جنسی شود. همچنین
احساس خستگی ممکن است میل شما را برای فعالیت
جنسی (میل جنسی) کاهش دهد.



مرطوب کننده ها و روان کننده های واژینال آب ممکن است کمک کنند. اگر یک روان کننده واژینال کافی نیست، بسیاری از زنان از استفاده از درمان موضعی واژینال استروژن استفاده می کنند که به عنوان کرم واژینال، قرص یا حلقه موجود است.



risk factor menopause
ریسک فاکتور یائسگی

سیگار کشیدن smoking

آسیب تخمدان damage to ovarian

هیسترکتومی hysterectomy

References ✓

1. Menopause. National Institute on Aging.
<http://www.nia.nih.gov/health/publication/n>
Accessed April 24, 2017.
2. Casper RF, et al. Clinical manifestations and diagnosis of menopause.
<https://www.uptodate.com/home>.
Accessed April 24, 2017.
3. Longo DL, et al., eds. Menopause and postmenopausal hormone therapy. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. 19th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill Education; 2015.
<http://accessmedicine.mhmedical.com>.
Accessed April 24, 2017.



فصل دهم جفت سر راهی



جفت سر راهی از اختلالات شایع در طب زنان است



جفت یک ساختار است که در دوران بارداری در داخل رحم شما ایجاد می شود، اکسیژن و تغذیه و دفع زباله های نوزاد را فراهم می کند. جفت به نوزاد شما از طریق بند ناف متصل می شود. در اغلب حاملگی، جفت در بالای رحم قرار می گیرد.



علائم

خونریزی واژینال قرمز روشن بدون درد در نیمه دوم بارداری، نشانه اصلی پیش آگهی جفت است. برخی از زنان نیز دارای انقباضات هستند.

در بسیاری از زنان که در ابتدای حاملگی آنها تشخیص داده شده است، جفت قبلی از بین می رود. همانطور که رحم رشد می کند، ممکن است فاصله بین رحم و جفت را افزایش دهد. بیشتر جفت دهانه رحم را پوشانده و بعداً در بارداری، که بیش از دهانه رحم باقی می ماند، احتمال کمتری دارد که حل شود.



عوامل خطر

اگر جفت با پیش از بارداری قبلی مواجهه شود
بیش از یک جنین حمل می کنند
آیا سن 35 سال یا بالاتر است
از یک مسابقه غیر سفید است
دود

استفاده از کوکائین



عوارض جانبی

خون ریزی. خونریزی واژینال شدید، احتمالاً در معرض خطر زندگی (خونریزی) ممکن است در طول زایمان، زایمان یا چند ساعت اول پس از زایمان ایجاد شود.

زایمان زودرس خونریزی شدید ممکن است C بخش اضطراری را قبل از اینکه کودک شما در حالت کامل باشد انتخاب کند.



symptom of placenta Previa
علائم جفت سر راهی

pain less درد پا

vaginal bleeding خون ریزی
واژینال

breech baby جنین بریچ

References ✓

1. Lockwood CJ, et al. Clinical manifestations and diagnosis, and course of placenta previa.
<http://www.uptodate.com/home>.
Accessed Feb. 3, 2017.
2. Frequently asked questions. Pregnancy FAQ038. Bleeding during pregnancy. American Congress of Obstetricians and Gynecologists.
<http://www.acog.org/Patients/FAQs/Bleeding-During-Pregnancy>. Accessed Feb. 3, 2017.
3. Lockwood CJ, et al. Management of placenta previa.
<http://www.uptodate.com/home>.

