

گزارش یک مورد آمنیوسنتز تراپی در پلی هیدرآمینوس شدید از بیمارستان فیروزگر

چکیده

مقدمه: پلی هیدرآمینوس یک وضعیت پاتولوژیک مایع آمنیوتیک است که با افزایش بیش از حد آن مشخص می شود و اصولاً مایع بیش از ۲۱۰۰ میلی لیتر مکعب را پلی هیدرآمینوس می گویند. این حالت در مواردی ممکن است با آنومالی های مادرزادی جنین همراه باشد و در مواردی هم به علت اتساع بیش از حد رحم، ممکن است باعث ایجاد عوارض در مادر شود و اگر اندکس مایع آمنیوتیک بیش از ۲۴ سانتی متر باشد، پلی هیدرآمینوس شدید اطلاق می گردد.

معرفی بیمار: بیمار خانم ۲۵ ساله ($G_3P_1D_1Ab_1$) ($Gravid_3 Para_1 Death_1 Abortion_1$) بود که به دلیل پلی هیدرآمینوس شدید در ۲۸ هفتگی با دیسترس تنفسی مراجعه کرده بود و از ۲۴ هفتگی، AFI (Amniotic Fluid Index) ۳۵ سانتی متر داشته است. بیمار در این مرکز بستری شد و ۹ بار آمنیوسنتز گردید و حدود ۸ لیتر مایع آمنیوتیک تخلیه شد و به مرور مشکل بیمار کاهش یافته و در نهایت زایمان بیمار، ۵ هفته بعد در سن ۳۲ هفتگی بارداری به دلیل پره ترم لیبر و زایمان زودرس انجام شد و یک نوزاد پسر با آپکار ۸/۱۰، سالم و بدون هیچ گونه وضعیت غیرطبیعی متولد شد.

نتیجه گیری: بر طبق گزارش فوق با انجام آمنیوسنتز، زایمان تا ۵ هفته به تاخیر انداخته شد تا بلوغ ریه جنین صورت گیرد.

*دکتر علی امینی I

دکتر نوشین آرام بنیاد II

کلیدواژه ها: ۱- آمنیوسنتز ۲- شاخص مایع آمنیوتیک ۳- پلی هیدرآمینوس

تاریخ دریافت: ۸۴/۱/۳۱، تاریخ پذیرش: ۸۴/۴/۱

مقدمه

علت این بیماری در $\frac{۲}{۳}$ موارد، ایدیوپاتیک است ولی در $\frac{۱}{۳}$ موارد دیگر با ناهنجاری های جنینی مثل انانسفالی، $\frac{۳}{۳}$ آنومالی CNS (Central Nervous System) و آترزی مری، دیابت مادر و حاملگی چندقلویی همراه است. در ۵۰٪ از موارد پلی هیدرآمینوس متوسط تا شدید، یک ناهنجاری جنینی وجود دارد.

میزان بروز پلی هیدرآمینوس تقریباً ۱٪ است که به صورت افزایش شاخص مایع آمنیوتیک (AFI) به میزان بیش از ۲۴ تا ۲۵ سانتی متر مشخص می شود. در هیدرآمینوس خفیف، کیسه های ۸-۱۱ سانتی متری؛ در نوع متوسط، کیسه های ۱۲-۱۵ سانتی متری و فقط در ۵٪ از پلی هیدرآمینوس ها، کیسه های بیش از ۱۶ سانتی متر به صورت شدید دیده می شود.^(۱)

I) دانشیار و فوق تخصص پری ناتالوژی، بیمارستان فیروزگر، میدان ولی عصر، خیابان فیروزگر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (* مؤلف مسؤول).

II) دستیار بیماری های زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.