

گزارش یک مورد خونریزی داخل شکمی شدید متعاقب پارگی دیورتیکول رحم در اثر بارداری

دکتر مینو یغمایی*، دکتر مژگان مختاری*

تاریخ دریافت مقاله: ۸۷/۷/۱۱

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۷/۱۲/۲۶

* استادیار گروه زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، دانشکده پزشکی

چکیده

ناهنجاری های رحمی و واژینال در ۱۶/۰ درصد زنان دیده می شوند و می توانند سبب مشکلاتی مانند نازایی، سقط راجعه، دیسمنوره، دیس پارونی، آمنوره و حاملگی های عارضه دار شوند. دیورتیکول حقیقی رحم یک آنومالی نادر است که به صورت ساختمانی توبولار به حفره رحم متصل و انتهای آن نیز به شکل بن بست می باشد و در هیچ یک از گروه های آنومالی های مجاری مولرین طبقه بندی نشده است. در این مقاله موردی از پارگی دیورتیکول رحم ثانویه به استقرار محصول حاملگی در آن در یک خانم ۱۹ ساله که با شکایت درد شکم، تهوع، استفراغ و بی اشتها مراجعه کرده بود گزارش می شود، لذا در هنگام مواجهه با حاملگی های عارضه دار علیرغم ناشایع بودن باید به احتمال وجود ناهنجاری های دستگاه تناسلی هم توجه داشت. (مجله طبیب شرق، دوره ۱۱، شماره ۲، تابستان ۱۳۸۸، ص ۷۳ تا ۷۷)

کلیدواژه ها: دیورتیکول رحم، حاملگی نابجا، هموپریتونئوم

مقدمه

به شکل بن بست می باشد، سطح داخلی دیورتیکول از غدد آندومتر و استروما و دیواره آن از عضله صاف تشکیل شده است.^(۴،۵) این عارضه ممکن است منجر به وقوع پیامدهایی مانند خونریزی غیر طبیعی رحمی، درد لگنی، و لکه بینی در سنین قبل از یائسگی، و ایجاد حاملگی های عارضه دار مانند حاملگی نابجا، جفت آکرتا، و پارگی رحم شوند.^(۴،۵) این آنومالی بی اندازه نادر بوده و تاکنون موارد بسیار کمی از آن گزارش شده است.^(۴،۵) برای مثال در سال ۲۰۰۴ موردی از دیورتیکول رحم در یک خانم ۵۴ ساله یائسه که سبب خونریزی غیر طبیعی رحمی شده بود، گزارش شد. نویسندگان این مقاله مدعی شدند که این مورد سومین مورد منتشر شده از دیورتیکول رحمی می باشد.^(۶) گزارش اخیر مربوط به موردی از پارگی دیورتیکول رحم به علت حاملگی می باشد.

گاهی اختلالات موجود در دستگاه تناسلی زنان سیر حاملگی را پیچیده می کنند. به طور کلی، این اختلالات جزء ناهنجاری های تکاملی هستند که اکثراً در دوران آمبریونز رخ می دهند، اگرچه اختلالات مذکور ممکن است در دوران بلوغ و گاهی اوقات در دوران حاملگی نیز به وجود بیایند. نقایص جدی اغلب سبب عوارض قابل توجه جنینی و مادری می شوند، هر چند در برخی از موارد حتی نقایص کوچک نیز ممکن است سبب افزایش میزان بروز تهدید به سقط و قرار غیر طبیعی جنین شوند.^(۱) ناهنجاری های مولری طبق سیستم انجمن ناباروری آمریکا به زیر گروه های هیپوپلازی یا آژنزی سگمنتال مولر، رحم تک شاخ، رحم دو تایی، رحم دو شاخ، رحم سپتوم دار، رحم قوسی و ناهنجاری های مرتبط با دی اتیل استیل بستروئول تقسیم می شوند.^(۱-۳) دیورتیکول رحم که در هیچ گروهی از آنومالی های مجاری مولرین طبقه بندی نشده است به صورت یک ساختمان توبولار متصل به حفره رحم است که انتهای آن