

سندرم تخمدان تحریک پذیر

سندرم تحریک بیش از حد تخمدانها OHSS یکی از مشکلات جنسی است که بر روی زنانی که از داروهای هورمونی تزریقی استفاده می کنند تاثیر می گذارد. این داروها معمولا برای تحریک تخمدان جهت تخمک گذاری کاربرد دارد.

این سندرم حتی ممکن است در زنانی که از لقاح آزمایشگاهی القای تخمک گذاری یا تلقیح داخل رحمی نیز استفاده می کنند رخ دهد. وجود بیش از حد داروهای هورمونی در سیستم های بدن شما می تواند منجر به سندرم تحریک بیش از حد تخمدان شود. در این سندرم تخمدان متورم و دردناک می شود

تعداد کمی از زنان ممکن است به نوع شدید OHSS مبتلا شوند و علائم زیر را نشان دهد: افزایش سریع وزن - درد شکم - استفراغ - تنگی نفس

در اغلب موارد OHSS در طول درمان های ناباروری با استفاده از داروهایی که به صورت خوراکی مصرف می شوند مانند **کلومیفن** اتفاق می افتد. گاهی نیز خود به خودی اتفاق می افتد و مربوط به درمان های ناباروری نمی باشد

علائم سندرم تحریک بیش از حد تخمدان

نشانه های سندرم تحریک شدن تخمدان اغلب در عرض ۱۰ روز پس از استفاده از داروهای تزریقی جهت تحریک تخمک گذاری آغاز می شود.

علائم می تواند از خفیف تا شدید متغیر باشد و ممکن است در طول زمان بدتر شود یا بهبود یابد. انواع OHSS:

- ۱) خفیف تا متوسط
- ۲) شدید

علائم نوع خفیف تا متوسط : درد شکم خفیف تا متوسط - حالت تهوع - نفخ شکم یا افزایش اندازه دور کمر - استفراغ - اسهال - حساسیت به لمس در ناحیه تخمدان - افزایش ناگهانی وزن

علائم نوع شدید:

- افزایش سریع وزن ۱۵ تا ۲۰ کیلو در عرض ۵ تا ۱۰ روز

- تهوع و استفراغ مداوم و شدید
- درد شدید شکمی
- لخته شدن خون در پاها
- کاهش ادرار
- تنگی نفس
- احساس تنگی و بزرگی شکم

علل ابتلا به سندرم تحریک بیش از حد تخمدان ها:

علت این سندرم بطور کامل کشف نشده است. اگرچه وجود سطح بالایی از هورمون گنادوتروپین جفتی انسان واکنش نشان میدهند و شروع به نشت مایع میکنند. این مایع HCG هورمونی که در بدن معمولا در دوران بارداری تولید میشود میتواند یکی از علل آن باشد رگ های خونی تخمدان بطور غیر طبیعی HCG تخمدان ها را تحریک میکند و گاهی اوقات مقدار زیادی از آن به شکم منتقل میشود. **عوامل خطر ابتلا به OHSS**

- ۱) سندرم تخمدان پلی کیستیک

عوارض جانبی :

- ۱) تجمع مایع در شکم و گاهی قفسه سینه
- ۲) اختلالات الکترولیت (سدیم... پتاسیم...)
- ۳) لخته شدن خون در عروق بزرگی که معمولاً در پاها وجود دارد
- ۴) نارسائی کلیه
- ۵) چرخش تخمدان
- ۶) پارگی کیست در تخمدان که می تواند منجر به خونریزی جدی شود
- ۷) مشکلات تنفسی
- ۸) از دست دادن بارداری ناشی از سقط جنین
- ۹) بندرت مرگ

تشخیص:

- ۱) معاینه فیزیکی (۲) سونوگرافی (۳) آزمایش خون

درمان:

خفیف: به طور معمول خود به خود درمان میشود

متوسط: تجویز داروهای ضد تهوع و مسکن یا هردو- آزمایشات فیزیکی مکرر و سونوگرافی- اندازه گیری میزان ادراری که هر روز تولید میکنید-آزمایش خون برای کنترل کمبود آب..عدم تعادل الکترولیتی-مصرف مناسب مایعات

-تخلیه مایع شکمی بیش از حد با استفاده از سوزنی که وارد حفره شکمی شده

-پوشیدن جوراب ساق بلند(جوراب واریس) برای کمک به جلوگیری از لخته شدن خونشدید

:ممکن است لازم باشد که نظارت و درمان های

تهاجمی تر از جمله تزریق وریدی مایعات و

بستری شدن در بیمارستان انجام شود

پزشک ممکن است داروئی به نام کابریگولین برای کاهش نشانه ها تجویز کند.

توضیحات های پزشکی :

۱) از داروهای مسکن مانند استامینوفن برای بهبود درد شکمی استفاده کنید اما از مصرف ایبوپرفن یا ناپروکسن سدیم اجتناب کنید زیرا این داروها می توانند در لانه گزینی تخمک نطفه دار تداخل ایجاد کنند(۲). از برقراری رابطه جنسی اجتناب کنید زیرا ممکن است دردناک باشد و باعث پاره شدن کیست تخمدان شود(۳). فعالیت بدنی سبک داشته باشید و از فعالیت های شدید اجتناب کنید(۴). خودتان را هر روز وزن کنید و هر روز دور شکم تان را اندازه گیری کنید و افزایش غیر معمول آن ها را به پزشک اطلاع دهید.

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی

شریعتی بندر عباس

فاطمه جهرمی(آی سی یو زنان)