

بیماری‌های جفت سری اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید.

اهمیت جفت چیست؟

جفت دارای عروق خونی جنینی و مادری است و به همین دلیل امکان تبادل گازها، دفع مواد زائد جنین و تأمین مواد غذایی و ایمنی را فراهم می‌کند.

علاوه بر این عملکردها، جفت هورمون‌های مهمی برای حفظ بارداری تولید می‌کند، از جمله:

• hCG

• استروژنها

• پروژسترون

به همین دلیل، هرگونه تغییر احتمالی در جفت می‌تواند هم برای متخصص زنان و هم برای بیمار نگرانی ایجاد کند.

این بروشور برخی از شایع‌ترین بیماری‌ها و تغییرات جفتی را که ممکن است در سونوگرافی معمول بارداری تشخیص داده شوند، توضیح می‌دهد.

هماتوم ساب‌کورینیک جفت چیست؟

هماتوم ساب‌کورینیک جفت وضعیتی است که حدود ۵٪ زنان باردار را درگیر می‌کند و در اثر تجمع خون بین ساک حاملگی (ساختاری که پیش از تشکیل جفت وجود دارد) و دیواره رحم ایجاد می‌شود.

این وضعیت یکی از علل شایع خونریزی واژینال در اوایل بارداری است، اگرچه ممکن است بدون علامت باشد و به‌طور اتفاقی در سونوگرافی سه‌ماهه اول تشخیص داده شود.

هماتوم معمولاً زمانی ایجاد می‌شود که ساک حاملگی به‌طور کامل و صحیح در دیواره رحم لانه‌گزینی نکرده باشد و در نتیجه بخشی از تماس بین ساک و دیواره رحم از بین برود که این موضوع ایجاد هماتوم را تسهیل می‌کند.

تشخیص با سونوگرافی انجام می‌شود و به صورت ناحیه‌ای تیره ناشی از تجمع مایع با اندازه‌های مختلف، بین ساک حاملگی و دیواره رحم دیده می‌شود.

این هماتوم ممکن است با پیشرفت بارداری به‌تدریج برطرف شود.

اگرچه این یافته می‌تواند برای بیمار نگران‌کننده باشد، اما پیش‌آگهی بارداری معمولاً خوب است، به‌ویژه اگر علائم دیگری مانند انقباضات رحمی وجود نداشته باشد.

علت انفارکتوس جفت چیست؟

انفارکتوس جفت نوع دیگری از ضایعات جفتی است و یکی از شایع‌ترین یافته‌ها هنگام بررسی جفت توسط پاتولوژیست پس از زایمان محسوب می‌شود.

انفارکتوس‌ها در اثر ترومبوز (تشکیل لخته) در عروق جفت ایجاد می‌شوند. اگر این وضعیت گسترده باشد، می‌تواند باعث اختلال یا قطع جریان خون به جنین شود.

ترومبوز به انسداد شریان‌ها و وریدها توسط لخته‌های خون گفته می‌شود و این عارضه بیشتر در موارد زیر دیده می‌شود:

- اختلالات ارثی انعقاد خون مانند ترومبوفیلی

- بارداری‌های همراه با فشار خون بالا

انفارکتوس‌های جفتی اغلب در سونوگرافی به‌صورت نواحی گرد و تیره در داخل جفت یا در حاشیه آن دیده می‌شوند که توسط حاشیه‌های روشن احاطه شده‌اند.

اگر این ضایعات منفرد باشند یا به‌طور اتفاقی کشف شوند، ممکن است اهمیت بالینی زیادی نداشته باشند، اما در صورت گسترده بودن، می‌توانند نشان‌دهنده مشکل مهمی باشند که بارداری را در معرض خطر قرار می‌دهد.

در بارداری‌های پرخطر، بررسی جفت توسط پاتولوژیست پس از زایمان می‌تواند سرنخ‌هایی درباره بیماری‌های زمینه‌ای مادر یا جنین که ممکن است باعث پیامدهای نامطلوب شده باشند، ارائه دهد.

با استفاده از این اطلاعات، پزشک ممکن است بتواند راهکارهایی برای کاهش احتمال تکرار این مشکلات در بارداری‌های آینده پیشنهاد کند.

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/وبسایت صرفاً برای اطلاع‌رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به‌عنوان جایگزین توصیه پزشکی تخصصی در نظر گرفته شود. پیش از انجام یا خودداری از هر اقدامی بر اساس این اطلاعات، لازم است مشاوره پزشکی حرفه‌ای متناسب با شرایط فردی خود دریافت کنید.

اگرچه تلاش شده اطلاعات به‌روز باشد، هیچ‌گونه تضمینی در مورد دقت، کامل بودن یا به‌روز بودن محتوا ارائه نمی‌شود.

بیماری‌های جفت
سری اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید.

مترجم:

دکتر آناهیتا دادعلی، پزشک، لینکلن شایر، انگلستان

ویراستار:

دکتر سولماز پیری: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا و عضو کمیته‌های
بیسیک ترینینگ و ویزوگ

آخرین به‌روزرسانی: ژانویه ۲۰۲۴