

مجموعه اطلاعات برای بیماران – چه چیزی باید بدانید ، چه چیزی باید پرسید.

این جزوه به شما کمک می کند تا بدانید پولیپ دهانه رحم چیست، به چه بررسی‌هایی نیاز دارید و پیامدهای تشخیص آن چیست.

پولیپ دهانه رحم چیست؟

دهانه رحم یک کانال لوله مانند است که رحم را به واژن متصل می کند. پولیپ‌های دهانه رحم بافت‌های رشد یافته‌ای هستند که معمولاً در دهانه رحم یا کانال آندوسرویکال ظاهر می شوند. پولیپ‌ها معمولاً قرمز گیلانی تا بنفش متمایل به قرمز یا سفید متمایل به خاکستری هستند. بیشتر پولیپ‌ها کوچک هستند، حدود ۱ تا ۲ سانتی‌متر طول دارند. آنها در زنان ۴۰ و ۵۰ ساله که بیش از یک فرزند داشته‌اند، شایع است. پولیپ دهانه رحم معمولاً خوش خیم است و می‌تواند به تنهایی یا به صورت گروهی ایجاد شود.

علائم بالینی چیستند؟

اکثر پولیپ‌های دهانه رحم بدون علامت هستند. شایع‌ترین علامت بالینی ترشحات واژن است. علائم با شیوع کمتر خونریزی نامنظم است. اگر بعد از رابطه جنسی یا بعد از یائسگی دچار خونریزی شدید، باید با پزشک خود ملاقات کنید.

وقتی هیچ علامتی ندارم چگونه بفهمم که پولیپ دهانه رحم دارم؟

پولیپ‌های سرویکس ممکن است در حین معاینه روتین واژینال، سونوگرافی‌های ترانس واژینال ژنیکولوژیک یا سایر بررسی‌های روتین، به عنوان مثال، کولپوسکوپی یا هیستروسالپنگوگرام تشخیص داده شود.

آیا باید بررسی‌های بیشتری انجام دهم؟

در صورت مشکوک شدن در حین معاینه زنان یا سونوگرافی ترانس واژینال، متخصص زنان ممکن است سونوهیستروگرافی (تزریق سرم نمکی یا ژل به داخل حفره رحم در حین سونوگرافی) یا هیستروسکوپی (روشی که برای بررسی داخل رحم استفاده می‌شود) را در نظر بگیرد.

بهترین درمان چیست؟

بررسی بافت شناسی پولیپ دهانه رحم بسته به علائم بیمار، وضعیت یائسگی، اندازه پولیپ و ویژگی‌های اولتراسوند توصیه می‌شود. دقیق‌ترین روش برای برداشتن پولیپ دهانه رحم هیستروسکوپی است. این روش بی‌خطر و آسان است و حتی وقتی بی‌دردی موضعی مورد نیاز باشد می‌تواند به صورت یک روش سرپایی انجام شود.

آیا دوباره اتفاق خواهد افتاد؟

بله، اگر تا به حال پولیپ داشته‌اید، در معرض خطر ابتلای مجدد به آنها هستید. انجام معاینات منظم لگنی به اطمینان از یافتن هر گونه رشد در اوایل رشد آنها کمک می‌کند.

چه سوالات دیگری باید پرسم؟

- آیا این شبیه سرطان است؟
- به نظر می‌رسد پولیپ چقدر بزرگ است؟
- چند وقت یکبار پس از درمان معاینه زنان و زایمان خواهم داشت؟
- آیا برداشتن پولیپ در دوران بارداری امکان پذیر است؟
- علل دیگر خونریزی واژن چیست؟
- اگر نخواهم هیستروسکوپی کنم آیا گزینه دیگری وجود دارد؟
- عوارض بعد از درمان چیست؟
- بهترین مکان برای درمان من کجاست؟

آخرین به روز رسانی: می ۲۰۲۲

سلب مسئولیت:

محتوای [این جزوه/ وب سایت ما] فقط برای اطلاعات عمومی ارائه شده است. وهدف از آن توصیه های پزشکی که باید به آن تکیه کنید، نیست. شما الزاماً باید قبل از انجام یا خودداری از هرگونه اقدامی بر اساس محتوای [این جزوه/ وب سایت ما]. مشاوره پزشکی فردی حرفه ای یا تخصصی مختص به به موقعیت فردی خودتان را دریافت کنید. اگرچه ما تلاش های معقولی برای به روز رسانی اطلاعات [بروشورها/ وب سایت] مان را انجام می دهیم، اما هیچ گونه مسئولیت، اظهار، ضمانت یا تضمینی، خواه صریح یا ضمنی، مبنی بر اینکه محتوای [بروشورها/ وب سایت] مان دقیق، کامل یا به روز است را متقبل نمی شویم.

مترجمین :**هماهنگ کننده و ویراستار :****دکتر سولماز پیری :** پریناتولوژیست ، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال افریقا**سرپرست و همکار گروه مترجمین و ویراستار :****دکتر نجمیه سعادت :** پریناتولوژیست ، دانشیار گروه زنان دانشگاه جندی شاپور اهواز ، مرکز تحقیقات باروری و

ناباروری و سلامت جنین ، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز .

سایر مترجمین :**دکتر وحیده یوسفوند رزیدنت زنان و زایمان** دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور.**دکتر هدی مرمضی رزیدنت زنان و زایمان** دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور.