

### پیچ‌خوردگی منفرد لوله رحمی چیست؟

لوله‌های رحمی دو مجرای عضلانی و توخالی هستند که بین تخمدان‌ها و رحم قرار دارند. پیچ‌خوردگی منفرد لوله رحمی به چرخش یا پیچیدن لوله رحمی به دور محور طولی خود گفته می‌شود. این وضعیت یک اورژانس جراحی محسوب می‌شود.

در پیچ‌خوردگی منفرد لوله رحمی، تخمدان سالم است و درگیر پیچ‌خوردگی نمی‌شود.

### چرا پیچ‌خوردگی منفرد لوله رحمی ایجاد می‌شود؟

عوامل مستعدکننده مختلفی برای پیچ‌خوردگی لوله رحمی مطرح شده‌اند که شامل دو گروه هستند.

گروه اول، عوامل مربوط به خود لوله رحمی است؛ مانند وجود توده در لوله، طویل بودن یا مارپیچی بودن لوله، اتساع لوله در اثر تجمع مایع یا خون و سایر ناهنجاری‌های لوله رحمی.

گروه دوم، عواملی هستند که مستقیماً به لوله مربوط نیستند؛ از جمله چسبندگی‌های لگنی، بیماری التهابی لگن، احتقان عروق ضامان رحم، وجود توده در تخمدان یا رحم، تغییر ناگهانی وضعیت بدن و ضربه.

### چگونه می‌توان متوجه شد که دچار پیچ‌خوردگی منفرد لوله رحمی شده‌ام؟

شایع‌ترین تظاهر بیماری، شروع ناگهانی درد در ناحیه لگن یا قسمت تحتانی شکم است. درد ممکن است متناوب یا مداوم، خفیف یا شدید باشد و گاهی به کشاله ران یا ران انتشار پیدا کند.

تهوع و استفراغ نیز معمولاً همراه این درد دیده می‌شوند.

سونوگرافی اولین روش تشخیصی است. برخی یافته‌های سونوگرافی می‌توانند پزشک را به تشخیص پیچ‌خوردگی لوله رحمی هدایت کنند. با این حال، در بعضی موارد تشخیص دشوار است و برای تأیید قطعی تشخیص، علاوه بر درمان، انجام جراحی ضروری خواهد بود.

آزمایش‌های خون ممکن است تغییرات خفیفی را نشان دهند، اما متأسفانه معمولاً برای تشخیص این بیماری کمک‌کننده نیستند.

### عوارض احتمالی این بیماری چیست؟

تأخیر در تشخیص می‌تواند منجر به از بین رفتن خون‌رسانی لوله رحمی و انفارکتوس آن شود و خطر پارگی لوله، خونریزی داخل حفره شکم، عفونت ثانویه و التهاب صفاق را افزایش دهد.

درمان ارجح، حفظ لوله پیچ‌خورده است. با این حال، اگر به دلیل پیچ‌خوردگی طولانی‌مدت، لوله دیگر قابلیت حیات نداشته باشد، در برخی موارد لازم است آن برداشته شود.

اگرچه وجود یک لوله رحمی سالم در سمت مقابل معمولاً برای حفظ باروری کافی است، اما برداشتن یک لوله رحمی می‌تواند بر باروری آینده تأثیر بگذارد.

احتمال عود این بیماری پایین است.

### درمان چیست؟

درمان انتخابی، باز کردن پیچ‌خوردگی لوله رحمی با جراحی لاپاروسکوپی و با رویکرد حفظ لوله است.

اگر پس از باز کردن پیچ‌خوردگی، تغییرات ناشی از کمبود خون‌رسانی برگشت‌پذیر باشند و جریان خون لوله به وضعیت قابل قبول بازگردد، جراح لوله رحمی را حفظ خواهد کرد.

اگر علت زمینه‌ای مانند کیست پاراتوبال وجود داشته باشد، جراح آن را نیز برمی‌دارد.

آخرین به‌روزرسانی: اکتبر ۲۰۲۳

### 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.

### 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