

پیچ‌خوردگی تخمدان چیست؟

پیچ‌خوردگی تخمدان (که با نام پیچ‌خوردگی آدنکس نیز شناخته می‌شود) یک وضعیت اورژانسی جراحی است. این عارضه زمانی رخ می‌دهد که ساختارهای نگهدارنده آدنکس به دور محور عروقی خود پیچ بخورند. در نتیجه این پیچ‌خوردگی، جریان خون ممکن است مختل شود و به آسیب آدنکس منجر گردد.

در این وضعیت، تخمدان و لوله رحمی ممکن است به‌طور جداگانه یا همزمان درگیر شوند.

پیچ‌خوردگی تخمدان چگونه بروز می‌کند؟

پیچ‌خوردگی آدنکس معمولاً با شروع ناگهانی درد در قسمت تحتانی شکم ظاهر می‌شود. تهوع و استفراغ بسیار شایع هستند و گاهی تب نیز ممکن است وجود داشته باشد.

عوامل خطر بروز پیچ‌خوردگی آدنکس چیست؟

پیچ‌خوردگی آدنکس بیشتر در زنان در سنین باروری دیده می‌شود. سابقه قبلی پیچ‌خوردگی آدنکس یکی از مهمترین عوامل خطر است. همچنین هر وضعیتی که باعث بزرگ شدن تخمدان شود، خطر بروز این عارضه را افزایش می‌دهد؛ از جمله وجود توده آدنکس، تخمدان پلی‌کیستیک و تحریک بیش از حد تخمدان پس از درمان ناباروری.

آیا پیچ‌خوردگی آدنکس در دوران بارداری نیز ممکن است رخ دهد؟

بله. پیچ‌خوردگی آدنکس در دوران بارداری، به‌ویژه در سه‌ماهه اول، با شیوع بیشتری دیده می‌شود و معمولاً با وجود جسم زرد بزرگ‌شده همراه است.

چه بررسی‌هایی باید انجام دهم؟

سونوگرافی اولین روش تشخیصی است. برخی یافته‌های سونوگرافی می‌توانند به تشخیص پیچ‌خوردگی آدنکس کمک کنند. متأسفانه آزمایش‌های خون در تشخیص این عارضه کمکی نمی‌کنند.

آیا باید تحت عمل جراحی قرار بگیرم؟

در صورت شک به پیچ‌خوردگی تخمدان، انجام جراحی توصیه می‌شود. در زنان پیش از یائسگی، درمان محافظه‌کارانه ترجیح داده می‌شود که شامل برداشتن توده (در صورت وجود) و باز کردن پیچ‌خوردگی عضو است.

در زنان پس از یائسگی، معمولاً برداشتن لوله رحمی و تخمدان یک سمت توصیه می‌شود.

پس از جراحی، انجام سونوگرافی ۴ تا ۶ هفته بعد برای ارزیابی وضعیت توصیه می‌شود.

آیا ممکن است دوباره اتفاق بیفتد؟

بله. پیچ‌خوردگی آدنکس ممکن است مجدداً رخ دهد. این خطر به‌ویژه در بیمارانی که پیچ‌خوردگی آدنکس طبیعی (بدون وجود کیست تخمدان) را تجربه کرده‌اند، بیشتر است. در این موارد، ممکن است ثابت کردن تخمدان به روش لاپاراسکوپی برای کاهش خطر عود پیشنهاد شود.

آخرین به‌روزرسانی: سپتامبر ۲۰۲۲

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/ و بسایت صرفاً برای اطلا‌ عرسانی عمومی ارائه شده است و نباید به عنوان جایگزین توصیه پزشکی تخصصی در نظر گرفته شود. پیش از انجام یا خودداری از هر اقدامی بر اساس این اطلاعات، لازم است مشاوره پزشکی حرفه ای متناسب با شرایط فردی خود دریافت کنید. اگرچه تلاش شده اطلاعات به روز باشد، هیچ گونه تضمینی در مورد دقت، کامل بودن یا به روز 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 کمیته های بیسیک ترینینگ و ویزوگ