

اولویت است . تشخیص بر اساس معیارهای بالینی ، شامل افزایش آندروزن ، عدم تخمک گذاری مزمن و کیست های متعدد تخدمان در بررسی سونوگرافی مشخص می شود .

زنان مبتلا به تخدمان پلی کیستیک در معرض خطر بالاتر برای ابتلاء به وضعیت های جسمانی شامل دیابت ، افزایش چربی های خون ، بیماری های قلبی عروقی ، بیماری کبد چرب غیر الکلی و همچنین اضطراب و افسردگی می باشد .

تدابیر طبی :

درمان کیست های بزرگ تخدمان ، معمولاً برداشتن به وسیله عمل جراحی است . در افراد جوان و سالم برای سرکوب فعالیت تخدمان و نیز از بین بردن کیست های کوچکی که به نظر می رسد پر از مایع یا فیزیولوژیک باشند ، از قرص های خوارکی ضد بارداری استفاده می شود . برای درمان سندرم تخدمان پلی کیستیک نیز معمولاً داروی ضد بارداری خوارکی داده می شود . کنترل وزن هم غالباً بخشی از برنامه درمانی است . تغییر شیوه زندگی ضروری است . کاهش وزن در حدود ۱۰% تا ۱۵٪ از کل وزن بدن می تواند به بهبود عدم تعادل هورمون و نایاروری کمک کند . متوفورمین غالباً موجب تنظیم قاعده‌گی شده و به کاهش وزن کمک می کند .

زنان با این تشخیص به علت عدم تخمک گذاری در معرض خطر بالاتر سلطان آندومتر هستند .

تخمدان محل شایعی است برای کیست ها که ممکن است به صورت بزرگ شدن ساده بافت های طبیعی تخدمان مانند فولیکول گراف یا جسم زرد یا در اثر رشد غیر طبیعی اپی تلیوم ظاهر شود .

کیست های تخدمان غالباً در طی معاینه معمول لگن شناسایی می شوند . هر چند معمولاً خوش خیم هستند ، اما باید از نظر رد کردن سلطان تخدمان ، به ویژه در زنان بعد از یائسگی ارزیابی شوند . ممکن است بیمار از وجود دردهای حاد یا مزمن شکمی ناراحت باشد یا دردی نداشته باشد . علائم پارگی کیست شبیه به علائم اورژانس های شکمی ، مانند بروز آپاندیست یا حاملگی خارج رحمی هستند . کیست های بزرگتر ممکن است موجب ورم شکم و فشار بر روی اندام های مجاور در شکم شوند .

مراقبتهاهای پرستاری بعد از عمل جراحی برداشتن کیست تخدمان با یک تفاوت ، مشابه سایر اعمال جراحی شکمی است . کاهش فشار داخل شکم ، بعد از برداشتن کیست های بزرگ موجب اتساع و نفخ شکم می شود – این عارضه با استفاده از یک شکم بند مناسب تا حدودی برطرف می گردد . بعضی از جراحان هنگامی که بیمار را به دلیل تومور مشکوک برای جراحی دو طرفه‌ی تخدمان آماده می کنند ، در مورد هیسترکتومی (برداشتن رحم) که ممکن است موجب افزایش امید به زندگی شود و از یک جراحی مجدد نیز اجتناب شود ، با بیمار صحبت کنند . البته نظر بیمار مورد انجام هیسترکتومی

مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

کیست های تخدمان

تهیه کننده : نجمه توکلی

منبع : کتاب بروونر سودارت ویراست

چهاردهم سال ۲۰۱۸

جانیس ال ، هینکل ، CNRN

بهار ۱۴۰۱