



مجمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

مول هیداتید فورم (بچه خوره یا انگورک)

تهیه کننده: خانم مرجان منفرد (ماما)

با نظارت: خانم دکتر فاطمه سادات نجیب
متخصص زنان و زایمان فلوشیپ انکولوژی

واحد آموزش ضمن خدمت

منبع: اصول بیماریها و بهداشت زنان کیسترنر

مؤلف: کنت رایان

پاییز ۱۴۰۳

حاملگی مولار چیست؟

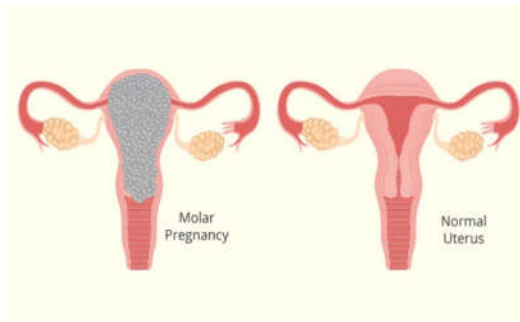
بیماری مول یکی از بیماریهای مربوط به جفت می باشد که به علت رشد غیرطبیعی سلول های جفت که به خوشه انگور شبیه است انکورک یا بچه خوره نامیده می شود.

این بیماری گاهی پس از سقط و یا زایمان نیز دیده می شود. شیوع بیماری ۲ در ۱۰۰۰ نفر است که میزان شیوع در نقاط مختلف دنیا تفاوت زیادی دارد .

عوامل تغذیه ای ، کمبود کاروتن که پیش ساز ویتامین A است در غذا ، کمبود پروتئین ، چربی حیوانی ، کمبود اسید فولیک ، عوامل منطقه ای ، اجتماعی ، سن بالای مادر (بالای ۴۰ سال) و سن

پایین مادر (کمتر از ۲۰ سال) در این بیماری نقش دارد.

جفت تشکیل شده در این بیماری تمایل به تهاجم دارد و ممکن است به رحم ، لگن (۲۰ درصد)، واژن (۳۰ درصد) و حتی دورتر به ریه ، مغز و کبد آسیب برساند.



انواع حاد و مزمن

خوشبختانه در مراحل اولیه بیماری ، بیمار با علامت (لکه بینی) یا بدون علامت پیگیری می

شود و برای درمان بیماری او اقدام می کند. اگر بیماری پیگیری نشود ممکن است بیماری حاد به مزمن تبدیل شود و زمانی پیگیری شود که دیگر خیلی دیر شده باشد .

پس در صورت پی بردن به حاملگی حتما به پزشک مراجعه نمایید.

علایم بیماری :

۱- **خونریزی (۹۷ درصد) :** خونریزی از رحم شایع ترین نشانه ای است که بیمار را به نزد پزشک می کشاند. ترشح مداوم یا متناوب (برای چند هفته یا چند ماه) و معمولا به رنگ قهوه ای است تا قرمز. خونریزی اغلب در حدود هفته ۱۲

بروز می نماید و معمولا مقدار آن زیاد نیست ولی می تواند سبب کم خونی فقر آهن شود.

۲- **عدم تناسب اندازه رحم با سن بارداری**

(۵۰درصد) : در مدل کامل رشد رحم سریع تر و در نیمی از موارد اندازه رحم به طور مشخص بزرگتر از سن بارداری است.

۳- **استفراغ شدید بارداری (۲۵درصد) :**

در ۲۵ درصد از مبتلایان به مول کامل به ویژه آنهایی که اندازه رحم بزرگ و سطوح بالای هورمون دارند استفراغ های شدید بروز می کند. از دیگر علایم می توان به فشارخون بالا ، پروتئین در ادرار، افزایش عکس العمل ها نسبت به تحریک ، پرکاری تیروئید (افزایش ضربات قلب ، پوست

گرم، لرزش) و کیست های تخمدان به قطر بیش از ۶ سانتی متر اشاره کرد.

نتیجه گیری :

شاخص ترین علامت بالینی مول هیداتی فرم خروج ویزیکول (کیسه هایی کوچکی حاوی مایع) از دهانه واژن است اما علائمی مانند خونریزی بدون درد و تهوع و استفراغ شدید نیز مشاهده میشود. همچنین ممکن است اندازه رحم در این مادران بزرگتر از سن بارداری باشد. گاهی دفع پروتئین از ادرار (پروتئینوری) و افزایش فشار خون نیز مشاهده میشود.