

آمبولیزاسیون فیبروم رحمی



دکتر حسین قناعی

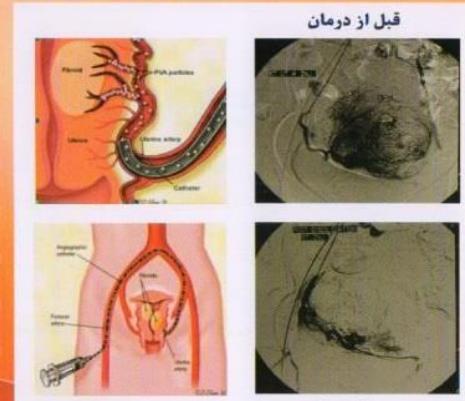
رادیولوژیست اینتروانسپوئال



تهران - میدان فاطمی (چهاد)، خیابان جو بیار، کوچه میرهادی غربی، شماره ۲۲
تلفن: +۹۸ ۱۱ ۹۷ ۸۶ - ۸۷ - ۸۸ ۹۸ ۵۵ - ۸۸ ۹۷ - ۰۸۰۸۴۴

تکنیک کار

با استفاده از کاتترهای کبرای ظرف شریان رحمی بصورت سوپرسلکتیو کاتتریزه شده و ذرات PVA به داخل بستر عروقی فیبروم مذکور تزریق می‌گردد. با توجه به دیامتر عروق تغذیه کننده فیبروم که در مقایسه با عروق بستر میومتر نرمال دیامتر بسیار بیشتری دارند، ذرات PVA بستر عروقی فیبروم را مسدودکرده به بستر عروقی نرمال رحم صدمه ای نمی‌زنند و به این ترتیب با ایجاد ایسکمی موجب آثاروفی کائونهای فیبروماتوز می‌شوند.



T.M.I.C

علامن آمبولیزاسیون چیست؟

آمبولیزاسیون فیبروم رحمی معمولاً "بدون علامت است. اما ممکن است در لکن، افزایش خونری و ازیانی، نازایی، بیوست، **urinary frequency** و کمر درد شود. در اکثر کشورها ۵۰٪ از موارد هیسترکتومی ابدولمینال به علت فیبروم علامت دار است. آمبولیزاسیون شریان رحمی می‌تواند به عنوان روش آکلتراتیوباشد. کاهش عملکرد جنسی، دپرسیون و افزایش انسیداتس بیماریهای قلبی عروقی بدنبال هیسترکتومی مشاهده شده است. روشهای جراحی با حفظ رحم نیز وجود دارد که شامل مایولاسیس از طریق هیستروسکوپ، و اندومنتریال **ablation** است.

انتخاب بیمار

بیماران ایده آل برای آمبولیزاسیون شریانهای رحمی بیمارانی هستند که ثابتی به فیبروم دچار علامت شده و نصی خواهند هیسترکتومی شوند. برای خانم‌هایی که بخواهند باردار شوند در مان کالاسیک مایولاسیس است. اثر آمبولیزاسیون شریانهای رحمی برای کاهش میزان سقط به علت وجود فیبروم یا ایجاد نازایی مورد بررسی است ولی تحقیقات اولیه نشانکر آن است که موارد حاملگی نرمال در بیمارانی که سابقه سقط داشته اند پس از آمبولیزاسیون شریان رحمی مشاهده شده است.

آمبولیزاسیون چیست؟

آمبولیزاسیون شریانهای فیبروم رحمی تکنیکی ایمن و با کیفیت بسیار مناسب به عنوان روشی برای درمان تومور فیبروم رحمی پذیرفته شده است.



مزایای آمبولیزاسیون:

۱. نداشتن عوارض جانبی دارویی که می‌تواند در درمانهای مدلکال فیبروم وجود داشته باشد.
۲. اجتناب از ترمومای فیزیکی ناشی از جراحی.
۳. درمان با کیفیت فیبروم در اکثر موارد.
۴. بازگشت به فعالیت عادی حداقل پس از ۴۸ ساعت در اکثر موارد.

T.M.I.C

T.M.I.C