

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دعای پیش از مطالعه

اَللّٰهُمَّ اَخْرِجْنِيْ مِنْ ظُلُمَاتِ الْوَهْمِ وَاكْرِمْنِيْ بِنُورِ الْفَهْمِ
اَللّٰهُمَّ افْتَحْ عَلَيْنَا اَبْوَابَ رَحْمَتِكَ وَاَنْشُرْ عَلَيْنَا خَزَائِنَ عُلُوْمِكَ
بِرَحْمَتِكَ يَا اَرْحَمَ الرَّاحِمِيْنَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی های فکر و گرامی بدار به نور فهم
پروردگارا، بکشای بر ما درهای رحمت را و بکستران کنج های دانشت را به امید رحمت
تو ای مهربان ترین مهربانان

بیاید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پی‌آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.



نکات داغ بیماری‌های داخلی و جراحی مربوط به مامایی

ویژه کارشناسی ارشد رشته‌ی مامایی

تألیف و گردآوری:

سپیده کیوانفر

«کارشناسی ارشد مامایی»

دکتر مهسا خوشنام‌راد

«دکتری تخصصی (Ph.D) سلامت باروری»

سرشناسه	: کیوانفر، سپیده، ۱۳۷۲ -
عنوان و نام پدیدآور	: AGK نکات داغ بیماری‌های داخلی و جراحی مربوط به مامایی: ویژه کارشناسی ارشد رشته‌ی مامایی/ تألیف و گردآوری سپیده کیوانفر، مهسا خوشنام راد.
مشخصات نشر	: تهران: آناهید گستر خلیلی، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهری	: ۲۱۰ ص.
شابک	: 978-622-4744-38-8
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیپا
موضوع	: مامایی -- بارداری -- عوارض و عواقب -- زنان -- بیماری‌ها -- درمان Midwifery -- Pregnancy -- Complications -- Women -- Diseases -- Treatment
شناسه افزوده	: خوشنام راد، مهسا، ۱۳۶۹ -
رده‌بندی کنگره	: RG۹۵۰
رده‌بندی دیویی	: ۶۱۸/۲
شماره کتابشناسی ملی	: ۹۹۸۸۳۴۸



انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام: AGK نکات داغ بیماری‌های داخلی و جراحی مربوط به مامایی

تألیف و گردآوری: سپیده کیوانفر . دکتر مهسا خوشنام راد

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . ۱۴۰۴

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: امیرحسین خلیلی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه‌آرایی: آرزو راضی

بهاء: ۱۹۰۰۰۰ تومان

آموزشگاه/ فروشگاه: ۰۲۱۶۶۵۶۸۶۲۱

مرکز پخش: ضلع جنوب غربی میدان انقلاب . جنب بانک پارسیان . مجتمع تجاری پارس . طبقه اول

مدیر فروش: ۰۹۱۹۱۶۸۵۹۷۰ (ارتباط از طریق پیامک)

 agkpublisher@gmail.com



www.agkins.com

طلیعه سخن مدیر تولید:

سپردن کار به اهلش نشانه‌ی خردمندی است.

برای تولید بسته‌های آموزشی تمام تلاش خود را به کار گرفته‌ایم تا محصولی شایسته را تقدیم شما عزیزان نماییم. مجموعه‌ای که پیش روی شماست براساس معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور می‌باشد و به قلم مجرب‌ترین اساتید تألیف شده است و مطالعه آن موجب صرفه‌جویی در زمان و هزینه شما خواهد شد. ارائه بالاترین آمار قبولی در کنکور کارشناسی ارشد و دکتری در دهه اخیر بیان‌گر توانایی این گروه در راستا اهداف خود می‌باشد. اینک با اتکا به تجربه‌ای ۱۷ ساله می‌توانیم ادعا کنیم که مجموعه حاضر، بی‌شک از جمله‌ی کامل‌ترین و تضمینی‌ترین بسته‌های آموزشی در عرصه کنکور می‌باشد.

برخی از ویژگی‌های بسته‌های آموزشی:

- منطبق با معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور
 - گردآوری و تألیف توسط مجرب‌ترین اساتید کنکور
 - تدریس مطالب از سطح پایه تا پیشرفته به بیان ساده و روان
 - انتقال بهتر مفاهیم با استفاده از شکل، جدول و نمودار
 - تألیف مبتنی بر نحوه‌ی طراحی سوالات کنکور
 - مطالعه یک منبع منسجم به‌جای مطالعه چندین منبع مختلف
 - منبعی خودآموز و بدون نیاز به مدرس
- اینک علاوه بر مطالعه بسته‌های آموزشی استفاده از خدمات زیر را به عنوان ضمانتی برای قبولی به شما داوطلبان عزیز توصیه می‌کنم؛

- نکات داغ (Hot Points)

این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است؛ دیگر نیازی به خلاصه‌نویسی برای دوران مرور و جمع‌بندی نخواهید داشت ...

اکثر داوطلبان پس از مطالعه‌ی منابع برای خلاصه‌نویسی دچار سردرگمی می‌شوند یا به خلاصه‌های خود اطمینان ندارند. حتی گاهی حجم خلاصه‌ها بیش از حجم منبع می‌شود!!! گاهی هم به اشتباه تصور می‌کنند که نکات و خلاصه‌هایشان در چارچوب کنکور است یا نکاتی را که گلیچین کرده‌اند مهم‌اند.

توجه کنیم که خلاصه‌نویسی مطالب برای کنکور دارای اصول و قاعده است که اغلب داوطلبان پس از مطالعه قادر به انجام صحیح آن نیستند. به همین منظور تمام تلاش خود را به کار گرفته‌ایم که استانداردترین منبع نکات را در چارچوب کنکور تقدیم شما نماییم.

هدف از تولید نکات داغ فراهم کردن یک منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی است.

- ویژگی‌های نکات داغ:

برگرفته از معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور
مجموعه‌ای از نکات کنکوری به صورت طبقه‌بندی موضوعی
پوشش قابل ملاحظه سوالات کنکور در کم‌ترین حجم ممکن
مناسب‌ترین منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی

- آزمون‌های آزمایشی: خوش بود گر محک تجربه آید به میان

داوطلب شجاع کیست؟ داوطلبی است که خود را مورد سنجش و ارزیابی قرار دهد تا پیش از آزمون سراسری به نقاط ضعف خود پی برده و آن‌ها را تقویت نماید. صادقانه به شما توصیه می‌کنیم که در آزمون‌های آزمایشی شرکت کنید تا بتوانید خود را با خود (سنجش) و با دیگران (ارزیابی) مقایسه و نقاط ضعف و قوت خود را شناسایی نمایید.

- مشاوره و برنامه‌ریزی: برای موفقیت هوش کافی نیست، جسارت لازم دارد.

در صورتی که نمی‌توانید با توجه به زمان آزادتان برنامه‌ی مطالعاتی استاندارد برای خود تدوین کنید حتماً از افراد با تجربه که خود در این مسیر موفق بوده‌اند کمک بخواهید. افرادی که تجربیات خود را صادقانه در اختیار شما قرار می‌دهند و برنامه‌ریزی مناسب با شرایط زمانی و ویژگی‌های روحی و جسمی مختص شما انجام می‌دهند.

- کتاب تست:

کوچک‌ترین واحد یادگیری در کنکور، تست است.
شما می‌توانید برای این که سطح یادگیری خود را پس از مطالعه بسنجید از کتاب‌های تست مجموعه (تست کنکور) و ماطراحان (تست‌های تألیفی) استفاده کنید. این کتاب‌ها به‌صورت موضوعی طبقه‌بندی شده‌اند و می‌توانند نحوه‌ی طرح سوالات کنکور و سطح آن‌ها را به‌صورت واضح به شما نشان دهند.

- درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم مناسب‌ترین منابع برای دوران مرور و جمع‌بندی:

بیش‌تر داوطلبان حین مطالعه نگران خلاصه‌نویسی و مرور آموخته‌های خود هستند و برای خلاصه‌نویسی زمان زیادی را صرف می‌کنند. اینک به شما مؤده می‌دهیم که این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است و دیگر با استفاده از درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم نیاز به خلاصه‌نویسی ندارید.

شما می‌توانید پیشنهاد و یا انتقاد سازنده خود را به شماره تلفن همراه ۰۹۱۹۱۶۸۵۹۷۰ فقط و فقط پیامک نمایید.

مشاور و مدیر تولید

امیرحسین خلیلی

طلیع سخن مؤلف:

سپاس بی‌کران پروردگار یکتا را که هستیمان بخشید و به راه علم و دانش رهنمون‌مان شد و به هم‌نشینی رهروان علم و دانش مفتخرمان نمود و خوشه‌ای از علم و معرفت را روزیمان ساخت. مرور مطالب، نکات و جملات مهم هر درس پیش از هر آزمونی بسیار کمک‌کننده و مفید خواهد بود؛ اما متأسفانه به‌علت حجم بالای مطالب و نکات در منابع آزمون کنکور مقاطع مختلف و فرصت محدود داوطلبان، دسترسی به خلاصه‌ای از منابع مورد نظر، ضروری می‌نماید. عدم توانایی در خلاصه کردن منابع به شیوه‌ای قابل درک از جمله آسیب‌هایی به شمار می‌آید که در فرصت اندک مانده به کنکور، سبب افزایش فشار روانی و کاهش اعتماد به نفس داوطلبان می‌شود.

دیده شده است که داوطلب‌هایی که موفق شده‌اند چندین بار مطالب را مرور کنند، از اعتماد به نفس بیش‌تری برخوردار بوده و با خیال آسوده‌تر در جلسه آزمون حضور می‌یابند که بی‌شک در موفقیت‌شان نیز بی‌تأثیر نمی‌باشد. به همین جهت بر آن شدیم تا خلاصه‌ای از منابع اصلی دروس رشته مامایی را تهیه کنیم تا خدمتی به علاقه‌مندان این رشته برای ادامه تحصیل در مقاطع بالاتر کرده باشیم. مجموعه‌ی پیش رو با عنوان «نکات بیماری‌های داخلی و جراحی در بارداری، زایمان و بارداری‌های پرخطر» از کتاب بارداری و زایمان ویلیامز با ترجمه دکتر بهرام قاضی‌جهانی و روشنگ قطبی برگرفته شده و شامل جملات و نکات مهم آن می‌باشد که در اختیار داوطلبان محترم کنکورهای کارشناسی ارشد و دکتری رشته مامایی و هم‌چنین دکتری رشته بهداشت باروری قرار گرفته است.

باشد که این تلاش‌ها برای این عزیزان مفید واقع شود. در این‌جا لازم می‌دانم که از خانواده عزیزم مخصوصاً پدر و مادر گرانقدرم به پاس تمامی زحمات و حمایت‌هایشان در تمامی مراحل زندگی و به ثمر رسیدن این مجموعه قدردانی کنم و اساتید بزرگوایم را که تلاش‌هایشان همواره دستگیر این بنده بوده است سپاس گویم؛ برای انتشارات آناهیدگستر خلیلی که این فرصت را در اختیارم قرار داده تا بتوانم به دوستداران رشته مامایی خدمتی ارائه کرده باشم، پیروزی در رسیدن به اهداف بلند علمی و آموزشی را آرزو می‌کنم.

با احترام

سپیده کیوانفر

فهرست مطالب

صفحه

فصل و عنوان

فصل اول: ملاحظات عمومی و ارزیابی مادر.....	۹
فصل دوم: مراقبت‌های ویژه تروما.....	۱۲
فصل سوم: چاقی.....	۱۸
فصل چهارم: قلبی - عروقی.....	۲۱
فصل پنجم: هایپرتنشن مزمن.....	۳۷
فصل ششم: اختلالات ریوی.....	۴۳
فصل هفتم: اختلالات ترومبو آمبولیک.....	۵۴
فصل هشتم: اختلالات کلیه و مجاری ادراری.....	۶۴
فصل نهم: اختلالات دستگاه گوارشی.....	۷۵
فصل دهم: اختلالات کیسه، کبد و پانکراس.....	۸۴
فصل یازدهم: اختلالات هماتولوژیک.....	۹۶
فصل دوازدهم: دیابت شیرین (DM).....	۱۱۲
فصل سیزدهم: اختلالات اندوکراین.....	۱۲۰
فصل چهاردهم: اختلالات بافت همبند.....	۱۳۴
فصل پانزدهم: اختلالات عصبی.....	۱۴۸
فصل شانزدهم: اختلالات روانی.....	۱۶۲
فصل هفدهم: اختلالات درماتولوژیک.....	۱۶۹
فصل هجدهم: بیماری‌های نئوپلاستیک.....	۱۷۴
فصل نوزدهم: بیماری‌های عفونی.....	۱۸۶
فصل بیستم: بیماری‌های آمیزشی.....	۲۰۱

ملاحظات عمومی و ارزیابی مادر

- ✍️ نیمی از اعمال جراحی انجام شده در بارداری تحت بیهوشی عمومی بوده است ← شامل NO و یک داروی استنشاقی یا داخل وریدی دیگر می باشد.
- ✍️ لاپاراسکوپی رایج ترین عمل انجام شده در سه ماهه اول و آپاندکتومی رایج ترین عمل انجام شده در سه ماهه دوم بوده است.
- ✍️ افزایش موربیدیت پری ناتال مرتبط با جراحی غیرزایمانی بسیاری از موارد به خود بیماری نسبت داده اند تا آثار نامطلوب جراحی و بی هوشی
- ✍️ در نوزادانی که مادران آنها تحت جراحی غیرزایمانی قرار گرفتند:
 - بیه ناهنجاری مادرزادی و یا مرده زایی افزایش نمی یابد.
 - بیه ولی LBW، لیبر پره ترم و مرگ نوزادی افزایش می یابد.
- ✍️ پر کاربردترین اقدام عملی سه ماهه اول برای تشخیص درمان تعدادی از اختلالات سرجیکال ← لاپاروسکوپی است و شایع ترین اعمال عبارتند از:
 - ✦ توده های آدنکسی
 - ✦ آپاندکتومی
 - ✦ کله سیستکتومی
- بیه و شایع ترین عارضه:
 - ✦ سوراخ شدن رحم حامله است.

هایپرتنشن مزمن

از شایع‌ترین عوارض حاملگی که در نیمه اول حاملگی بهتر می‌شود اما با افزایش سن حاملگی و در صورت افزوده شدن پره‌اکلامپسی خطر بالایی پیدا می‌کند.

تعریف

افزایش فشار خون به بیش‌تر از $\frac{140}{90}$ mmHg

درمان حتی در خفیف‌ترین حالات هم مؤثر و مفید است و ضرورت درمان در زنان غیرحامله‌ی با فشار خون دیاستولی مساوی یا بالای ۹۰ میلی‌متر جیوه است.

ارزیابی قبل از حاملگی

تحت مشاوره قبل از بارداری قرار گیرند.

مشخص شدن طول مدت ابتلا

ارزیابی صحت دستگاه‌های خانگی

بررسی سلامت عمومی، تغذیه و فعالیت‌های روزمره

اگر بیش‌تر از ۵ سال است مبتلا هستند باید از نظر قلبی-عروقی و کلیوی و دیابتی بررسی شوند.

افزایش خطر عود در زنان دارای اختلال عملکرد عضو یا سابقه حوادث نامطلوب قلبی-سکته

مغزی-آریتمی‌ها یا نارسایی بطن

بررسی عملکرد کلیوی با اندازه‌گیری کراتینین سرم، تست لکه‌ای ادرار، سنجش کمی پروتئین و در

صورتی که $Cr \leq 4/1$ باشد $\Leftarrow$ افزایش خطر مرگ جنین و وخامت بیماری کلیوی

عوامل خطر مینور (فرعی)	عوامل خطر مایور (اصلی)
بی‌بی حرکتی (استراحت مطلق در بستر، در دوره‌ی قبل از زایمان، به مدت ۱ هفته یا بیش‌تر)	بی‌بی حرکتی (استراحت مطلق در بستر، در دوره‌ی قبل از زایمان، به مدت ۱ هفته یا بیش‌تر)
خونریزی پس از زایمان، مساوی یا بیش از یک لیتر در ارتباط با جراحی	خونریزی پس از زایمان، مساوی یا بیش از یک لیتر در ارتباط با جراحی
سابقه‌ی ترومبوآمبولیسم وریدی	سابقه‌ی ترومبوآمبولیسم وریدی
ترومبوفیلی:	ترومبوفیلی:
✦ کمبود آن‌تی‌ترومبین	✦ کمبود آن‌تی‌ترومبین
✦ فاکتور پنج لیدن (هوموزیگوت یا هتروزیگوت)	✦ فاکتور پنج لیدن (هوموزیگوت یا هتروزیگوت)
✦ پروترومبین G20210A (هوموزیگوت یا هتروزیگوت)	✦ پروترومبین G20210A (هوموزیگوت یا هتروزیگوت)
اختلالات طبی:	اختلالات طبی:
✦ لوپوس اریماتوی سیستمیک	✦ لوپوس اریماتوی سیستمیک
✦ بیماری سلول داسی	✦ بیماری سلول داسی
✦ ترانسفوزیون خون	✦ ترانسفوزیون خون
✦ عفونت پس از زایمان	✦ عفونت پس از زایمان
✦ بدخیمی هم‌زمان	✦ بدخیمی هم‌زمان

- در صورت فقدان عوامل خطر، زود هنگام توصیه می‌شود.

- در صورت وجود یک عامل خطر مایور یا دو عامل خطر مینور، LMWH پروفیلاکتیک یا پروفیلاکسی مکانیکی (جوراب‌های الاستیک یا فشار پنوماتیک متناوب) در افرادی که در هنگام بستری در بیمارستان دارای کنترااندیکاسیون‌های مصرف عوامل ضد انعقادی هستند، توصیه می‌شوند.

- در افرادی که در معرض خطر بیش‌تری قرار دارند، LMWH به‌اضافه‌ی پروفیلاکسی مکانیکی توصیه می‌شود. اگر عوامل خطر چشمگیر هم‌چنان پس از زایمان پابرجا باشند، پروفیلاکسی باید تا ۶ هفته پس از زایمان ادامه پیدا کند.

عدم به تعویق انداختن زایمان سزارین به‌علت زمان مورد نیاز برای اجرای ترومبوپروفیلاکسی

معیارهای تشخیصی دیابت حاملگی با تست تحمل گلوکز خوراکی

میزان مصرفی گلوکز خوراکی ^(۱)				زمان
۷۵ کیلوگرم گلوکز ^(۲)		۱۰۰ گرم گلوکز ^(۳)		
۵/۳ mmol/L	۹۵ mg/dL	۵/۳ mmol/L	۹۵ mg/dL	ناشتا
۱۰/۰ mmol/L	۱۸۰ mg/dL	۱۰/۰ mmol/L	۱۸۰ Mg/dL	یک ساعت
۸/۶ mmol/L	۱۵۵ mg/dL	۸/۶ mmol/L	۱۵۵ mg/dL	دو ساعت
-	-	۷/۸ mmol/L	۱۴۰ mg/dL	سه ساعت

- این تست باید صبح بعد از ناشتایی شبانه (حداقل به مدت ۸ ساعت و حداکثر به مدت ۱۴ ساعت) و به دنبال حداقل سه روز رژیم غذایی بدون محدودیت (مساوی یا بیش از ۱۵۰ گرم کربوهیدرات در روز) و فعالیت بدون محدودیت، انجام شود. فرد باید در حالت نشسته قرار بگیرد و در مدت تست از استعمال دخانیات بپرهیزد.
- برای مطرح کردن تشخیص، باید دو یا بیش از دو نتیجه‌ی سنجش گلوکز پلاسمای وریدی در حد مقادیر مندرج در جدول یا فراتر از آن‌ها باشند.

آثار مادری و جنینی:

پنهان‌جاری‌های جنینی افزایش پیدا نمی‌کنند ولی در صورت هایپرگلیسمی ناشتای بیش‌تر از ۱۱۷

mg/dL ۱۰۵، خطر مرگ جنین در ۸-۴ هفته آخر حاملگی افزایش می‌یابد.

در مادر شیوع HTN و زایمان سزارین افزایش می‌یابد.

ماکروزومی جنین: اثر اصلی قابل انتساب به GDM است (هایپرگلیسمی مادر ← هایپرانسولینمی

جنین ← رشد سوماتیک بیش از حد جنین)

تجمع بیش از حد چربی در شانه‌ها و تنه

عوارض ماکروزومی: دیستوشی شانه و زایمان سزارین

سایر عوامل دخیل در ماکروزومی: فاکتور رشد شبه انسولین EGF I (فاکتور رشد اپی‌درمی)،

FGF (فاکتور رشد فیروپلاست)، فاکتور رشد مشتق از پلاکت، لپتین و آدیپونکتین

هایپرگلیسمی نوزادان: در اثر هایپر انسولینمی نوزاد، میزان آستانه‌ی mg/dL ۳۵ توصیه شده است.

چاقی مادر:

BMI مادر شاخص مستقل و مهم‌تری از نظر احتمال ماکروزومی جنین است. (هر ۱ واحد

افزایش BMI افزایش ۱ درصدی شیوع GDM)

افزایش ضخامت چربی زیرجلدی شکم (با BMI مرتبط است)

وزن‌گیری بیش از حد

تدابیر درمانی (GDM):

استفاده از روش‌های دارویی در صورتی که تغییرات رژیم غذایی سبب تثبیت پایدار میزان گلوکز

اختلالات بافت همبند

علل زمینه‌ای اصلی

- ❧ بیماری‌های کمپلکس ایمنی با واسطه اتوآنتی‌بادی
- ❧ اختلالات ارثی استخوان، پوست، غضروف، عروق خونی و غشاهای پایه (سندرم مارفان، استئوزنر ایمپرفکتا و سندرم (اهلرز- دانلوس))

بیماری‌های بافت همبند با واسطه ایمنی

- ❧ به واسطه‌ی نوعی اتوآنتی‌بادی
- ❧ کاهش فعالیت برخی از این سندرم‌ها به علت سرکوب ایمنی در روند حاملگی:
- ❧ افزایش Th_3 نسبت به Th_1 ← تولیدکننده سایتوکاین
- ❧ تغییر سلول‌های ایمنی مثل افزایش Prog
- ❧ میکروکیمریسم سلول‌های جنینی ← افزایش شیوع اختلالات اتوایمیون در زنان.

۱. لوپوس اریتماتومی سیستمیک (SLE)

- ❧ آتوانتی‌بادی‌های دخیل در ایجاد:
- ❧ آنتی‌بادی ضد هسته‌ای ← ANA ← بهترین تست غربالگری
- ❧ آنتی‌بادی ضد DNA در رشته‌ای dsDNA
- ❧ آنتی‌اسمیت SM
- ❧ آنتی RNP
- ❧ آنتی RO (SS-A)

درماتوزهای اختصاصی حاملگی

✍ کلستاز داخل کبدی:

✍ به همراه با پیامد نامطلوب

✍ پمفیگوئید حاملگی:

✍ به همراه با پیامد نامطلوب

✍ پاپول‌ها و پلاک‌های کهیری خارش‌دار حاملگی (PUPPP)

✍ بشورات آتیوپیک حاملگی (AEP)

۱. کلستاز داخل کبدی حاملگی

✍ قبلاً خارش حاملگی نامیده می‌شود.

✍ عموماً با ضایعات اولیه پوست همراه نیست.

✍ خارش با افزایش غیرطبیعی میزان سرمی اسیدهای صفراوی همراه است و همچنین افزایش خفیف

آمینوترانسفرازهای کبدی

۲. پمفیگوئید حاملگی

✍ بیماری تاولی اتوایمیون

✍ نادر است.

✍ در آغاز: پاپول‌های خارش‌دار و پلاک‌های کهیری

✍ ۱-۲ هفته بعد از پاپول‌ها ← وزیکول‌ها و تاول‌ها رخ می‌دهند.

اگر تعداد سلول‌های CD^+ کم‌تر از ۲۰۰ عدد در میلی‌لیتر مکعب باشد جزو یافته‌های قطعی برای تشخیص AIDS محسوب می‌شود.

غربالگری پری‌ناتال

در مناطقی که در آن‌ها میزان بروز HIV یا AIDS معادل ۱ در ۱۰۰۰ «فرد-سال» یا بیش‌تر است و یا در زنانی که در معرض خطر بالاتر ابتلا به HIV در دوران حاملگی قرار دارند، تکرار تست در سه ماهه سوم توصیه می‌شود.

عوامل پرخطر: مصرف داروهای تزریقی، روسپی‌گری، داشتن شریک جنسی مبتلا یا مشکوک به HIV و وجود شرکای جنسی متعدد و یا سایر STIها

ELISA حساسیت بیش از ۹۹/۵٪ برای غربالگری دارد.

در زنانی که تحت مراقبت پره‌ناتال محدود قرار گرفته‌اند و یا در زنانی که وضعیت HIV آنان در هنگام زایمان مشخص نیست باید تست سریع انجام شود و نتیجه‌ی منفی تست سریع نیازی به تأیید ندارد اما نتیجه‌ی $\oplus$ باید با تست western blot یا IFA تأیید شود.

انتقال مادری و پری‌ناتال

انتقال از طریق جفت، زایمان (شایع‌ترین علت عفونت HIV کودکان) و شیردهی از پستان
انتقال عمودی در زایمان‌های پره‌ترم و به‌ویژه در موارد همراهی با پارگی مدت پرده‌ها شایع‌تر است.
انتقال عمودی پری‌ناتال در همراهی با STIها افزایش می‌یابد.

مشاوره‌ی قبل از حاملگی

برخی از داروهای ضد‌رتروویروس کارایی کنتراسپتیوهای هورمونی را کاهش می‌دهند.
برخی از داروهای ضد‌رتروویروس پتانسیل تراژوژنی بالایی دارند مثل افویرنز

تدابیر درمانی در دوره حاملگی

بررسی‌های آزمایشگاهی استاندارد پره‌ناتال (کراتینین سرم، هموگرام و غربالگری باکتریوری)
سنجش کمی میزان پلاسمایی HIV RNA (باروویروس، تعداد لنفوسیت‌های CD^+ و بررسی مقاومت به داروهای ضد‌رتروویروسی)

میزان سرمی ترانس آمینازهای کبدی

غربالگری سرولوژیک HSV-1 و HSV-2، CMV، توکسوپلاسموز و هپاتیت C

رادیوگرافی پایه‌ی قفسه‌ی سینه

تست پوستی توپرکولین یا سنجش آزادی اینترفرون γ

بررسی نیاز به واکسن‌های پنوکوک، HBV، HAV، Tdap و آنفولانزا

ارزیابی سونوگرافیک برای تعیین سن حاملگی

درمان ضد‌رتروویروس

درمان برای تمام زنان حامله‌ی آلوده به HIV توصیه می‌شود.

صرف نظر از تعداد سلول‌های CD^+ یا میزان RNA وی HIV درمان سبب کاهش خطر انتقال پری‌ناتال می‌شود.

ارزیابی آزمایشگاهی

سنجش لنفوسیت‌های CD^+ ، سنجش بار ویروس، CBC، تست‌های عملکرد کبد، ۴ هفته بعد از آغاز یا تغییر درمان انجام می‌شوند.

پس از آن بار RNA ویروسی HIV به صورت ماهانه اندازه‌گیری می‌شود تا میزان RNA غیرقابل اندازه‌گیری شود. سپس هر سه ماه یک‌بار و اگر بار کاهش نیابد یا افزایش پیدا کند باید وضعیت پذیرش رژیم دارویی و مقاومت در برابر داروهای ضد رتروویروسی بررسی شود.

در صورتی که تعداد سلول‌های CD^+ کمتر از ۲۰۰ عدد در میلی‌متر مکعب باشد، پروفیلاکسی اولیه برای پنومونی پنوموسیستیس ژیرووس با سولفامتوکسازول - تری متوپریم یا داپسون توصیه می‌شود.

میزان بروز عوارض پری‌ناتال در زنان آلوده به HIV حتی در صورت درمان افزایش می‌یابد و با افزایش اندک اما معنی‌دار خطر زایمان پره‌ترم همراه است.

اگر لیبر در حضور پرده‌های سالم در حال پیشرفت باشد از پاره کردن مصنوعی پرده‌ها و یا پایش ته‌اجمی جنین پرهیز می‌شود و در صورت نیاز برای کاهش زمان لیبر تا زایمان اقدام به تقویت لیبر می‌شود.

پرهیز از زایمان اِزاری با فورسپس یا واکيوم:

توصیه به زایمان سزارین برای کاهش انتقال پری‌ناتال HIV در زنان دارای بیش از ۱۰۰۰ رنوش از RNA HIV-1 در هفته‌ی ۳۸م حاملگی (برای سزارین برنامه‌ریزی شده باید از زیدوودین IV به عنوان دوز لودینگ تجویز شود و پس از آن به مدت ۲ ساعت درمان نگه‌دارنده‌ی مداوم صورت می‌گیرد) و مدت کل انفوزیون به ۳ برسد.

شیردهی میزان انتقال عمودی را افزایش می‌دهد و در USA در زنان HIV- مثبت شیردهی توصیه نمی‌شود. اکثر موارد انتقال در ۶ ماه اول رخ می‌دهند، اما در کشورهای در حال توسعه به تغذیه‌ی انحصاری با شیر مادر حتی در صورت HIV مثبت بودن در ۶ ماه اول زندگی توصیه می‌شود.

تدابیر درمانی بعد از زایمان

امکان توقف درمان تا بعد از زایمان در زنان سالم از سایر جهات، دارای CD^+ در حد طبیعی و میزان RNA HIV اندک

سرکوب بار ویروس در بین دو حاملگی سبب کاهش انتقال عمودی در حاملگی بعدی می‌شود.

استفاده‌ی ضروری از کاندوم در صورت ابتلای هر کدام از زوجها

IUDها در زنان دارای ایمنی طبیعی و آن‌ها که احتمال ابتلا به STI کم است گزینه‌ی معقولی است.

استفاده از کنتراسپتیوهای هورمونی در این زنان بی‌خطر است و باید استفاده از کاندوم صرف نظر از روش کنتراسپتیو به کار رفته تشویق شود.

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به صورت فصل بندی شده

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به صورت رایگان



www.agkins.com

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان



www.agkins.com

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان



www.agkins.com

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان



www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی آناهید گستر خلیلی

نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۵۰	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۸	فسا (خانم شعبانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۲
ارومیه (آقای آرمیون)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۱	قزوین (خانم چگینی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۹
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	۰۹۱۹۶۳۲۱۸۵۲	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۷
اصفهان (آقای نصری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۰	کاشان (خانم صادق‌پور)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۶
ایلام (آقای دکتر بوچانی)	۰۹۱۹۰۹۸۰۳۱۸	کردستان (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
اهواز (آقای امین‌فر)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۳	کهکیلویه (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۷	گرگان (آقای شامعلی)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۷
چهرم (آقای یاعلی جهرمی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶	مراغه (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
خرم‌آباد (خانم میر)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۸	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۴
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۱	میاندوآب (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
ساری (آقای دکتر اکبری)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۴	هرمزگان (آقای زارعی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۲۸۴
سمنان (آقای دکتر سلمانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۱	همدان (آقای سوری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۵
شهرکرد (خانم تقی‌پور)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۹	یزد (خانم مهندس آزاد)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۳

بانک کتاب ناهید



«هر کتابی، از هر انتشاراتی را از ما بخواهید»

✓ جامع‌ترین بانک کتاب

✓ تحویل روزانه

✓ ارسال به تمامی نقاط کشور

✓ سفارش کتاب به‌صورت تلفنی و آنلاین

www.NIBS.ir



کتاب دانشگاهی، فنی و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی،
ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتاب نفیس

فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران

پاساژ فروزنده - طبقه همکف - پلاک ۳۳۱

تلفن: ۶۶۴۸۹۳۷۵ - ۰۲۱ - ۶۶۴۸۹۳۴۹ - ۰۲۱