



توده های تخمدان

مرکز آموزشی درمانی آیت الکاظمی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۲۵۴۸۲۵-۳۲۲۶۴۸-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/ONCO -KH-01-22

نکات خود مراقبتی و پیشگیری:

* در صورت بروز علائمی مانند احساس سنگینی در شکم و لگن، تغییر در وضعیت قاعدگی، خونریزی یا لکه بینی پس از یائسگی، تغییر در اجابت مزاج، تکرر ادرار، درد یا خونریزی در هنگام مقاربت، تهوع، استفراغ و بی اشتها و بی اشتها و یا سیری زودرس حتما به پزشک جهت بررسی علائم مراجعه کنید.

* علاوه بر کاهش وزن، همه زنان چه در سنین باروری، چه در دوران یائسگی هر شش ماه باید تحت معاینات لگنی قرار بگیرند.

* مصرف قرص های ضد بارداری در پیشگیری از توده تخمدان موثرند و هر چه این قرص ها در زمان طولانی تری مصرف شوند، خطر ایجاد توده را کمتر می کنند. شیر دهی نیز از شانس ابتلا به این بیماری می کاهد.

تخمندان، برداشتن تومور یا قسمتی از تومور و انجام آزمایشات مربوطه جهت یافتن سلول های غیرطبیعی می باشد.

توده تخمدان چگونه درمان می شود؟

درمان توده تخمدان ممکن است شامل جراحی، شیمی درمانی، پرتو درمانی، هورمون تراپی یا درمان موضعی باشد. اغلب بیشتر از چند روش درمان مورد نیاز است.

نوع درمان بستگی به خیلی از فاکتور ها دارد مانند نوع توده تخمدان، درجه و مرحله پیش رفت آن و همچنین سلامت کلی بیمار.

شیمی درمانی چگونه انجام می شود؟

شیمی درمانی به معنای استفاده از یکسری داروها به منظور تخریب سلول های توده می باشد.

داروها، مواد سمی را به سلول های غیرطبیعی رسانده و از تکثیر آنها جلوگیری می کنند.

شیمی درمانی با هدف تخریب سلول های غیرطبیعی که توسط جراحی برداشته نشدند، عمل میکند. درمان معمولا نیاز به ۳ تا ۶ جلسه یا دوره شیمی درمانی دارد.

بعد از هر دوره معمولا ۳ تا ۴ هفته زمان می برد تا بدن استراحت کرده و ریکاوری انجام شود. در صورتی که توده دوباره شروع شود، مجددا شیمی درمانی به منظور قطع روند بیماری صورت می گیرد.

توده تخمدان چگونه تشخیص داده میشود؟

جهت تشخیص، پزشک به معاینه ناحیه لگن جهت لمس هر گونه مورد مشکوک در رحم و تخمدان ها می پردازد. همچنین سابقه خانوادگی و سابقه دارویی فرد کنترل میشود. آزمایشات زیر جهت کمک به تشخیص توده تخمدان صورت می گیرد:

آزمایش خون :جهت سنجش یک فاکتور خاص در خون به نام **CA-125** صورت می گیرد.

آزمایشات دیداری :سونوگرافی ناحیه واژینال، ام آر آی ، سی تی اسکن و غیره صورت می گیرد.

لاپاراسکوپی :یک لاپاراسکوپ (لوله مجهز به دوربین) از طریق جراحی وارد قسمت زیرین شکم شده و به پزشک این قابلیت را می دهد که وضعیت تخمدان ها را مشاهده کرده و در صورت لزوم از بافت آن جهت کشت، نمونه بگیرد.

کلونوسکوپی :در صورتی که بیوست یا خونریزی در ناحیه مقعد دیده شود، احتمالاً برای چک کردن روده بزرگ و یا کلون، نیاز به کلونوسکوپی می باشد.

آسپیراسیون مایع شکم :در صورتی که شکم فرد بیمار ورم کرده باشد، احتمالاً مقداری مایع در زیر شکم جمع شده، که می توان با استفاده از سرنگ مقداری از آن را برای آزمایشات نمونه گرفت.

درمان توده تخمدان معمولاً جراحی و شیمی درمانی است.

انواع توده تخمدان:

با توجه به نوع سلول و محلی که درگیر میشود، نوع توده تخمدان را میتوان تعیین کرد. انواع این بیماری عبارتند از:

تومورهای اپیتلیال: لایه نازک بافتی که خارج از تخمدان قرار دارد را درگیر میکند. حدود ۹۰ درصد توده تخمدان از نوع تومورهای اپیتلیال است.

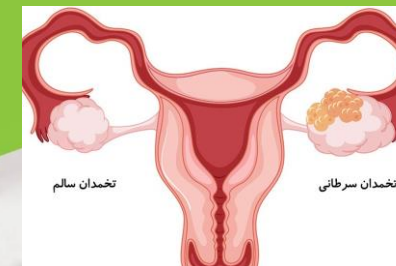
تومور استروما: از بافت تخمدانی تشکیل شده که حاوی سلول های تولید کننده هورمون است. این نوع تومور نسبت به بقیه تومورها در مراحل اولیه تشخیص داده میشود.

تومور سلولهای جنینی: این نوع توده نادر بوده و بیشتر در زنان جوانتر دیده میشود.

علائم توده تخمدان چیست؟

علائم اولیه توده تخمدان ممکن است شامل موارد زیر باشد:

درد در ناحیه لگن، پایین شکم یا اندام های تحتانی - کمر درد - نفخ یا ورم شکم - سوء هاضمه یا سوزش سر دل - احساس سیری سریع هنگام خوردن - تکرر ادرار و فوریت در ادرار - درد در هنگام مقاربت - تغییرات در عادات روده مانند بیوست با پیشرفت توده نیز ممکن است علائم حالت تهوع - کاهش وزن - تنگی نفس - خستگی و بی اشتهایی دیده شود.



توده تخمدان چگونه به وجود می آید؟

دستگاه تولید مثل زنان شامل دو غده تولید مثل است که به آن تخمدان گفته میشود. تخمدان ها که در دو طرف رحم قرار دارند و هر کدام به اندازه یک بادام بوده و وظیفه تولید تخمک و همچنین تولید هورمون های زنانه استروژن و پروژسترون را بر عهده دارند.

هنگامی که سلول های غیر طبیعی در تخمدان شروع به رشد بیش از حد میکنند، توده تخمدان ایجاد میشود. توده تخمدان اغلب در مراحل انتهایی و تا زمانی که در لگن و شکم گسترش یابد تشخیص داده نمیشود. در این مراحل انتهایی، درمان مشکلتر است. در حالی که در مراحل اولیه، که در آن بیماری به تخمدان ها محدود است، احتمال موفقیت در درمان بیشتر است.