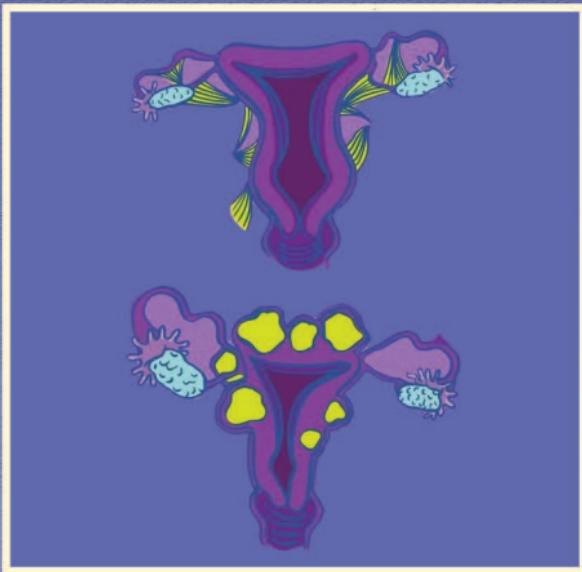


فیبروم چیست؟



تدا (تدارکات درمان التیام)

www.Teda.ir



نشانی : تهران ، خیابان دکتر شریعتی ، پایین تراز بهار
شیراز ، خیابان نیرو ، پلاک ۳ ، ساختمان تداک
کد پستی : ۱۶۱۳۹۵۹۳۱۱
تلفن : ۰۲۱-۷۷۶۵۴۲۱۷
فاکس : ۷۷۵۲۷۱۳۷
www.Teda.ir



فیبروم چیست؟

فیبروم به رشد نابجای دیواره عضلاتی رحم گفته می‌شود. در مورد فیبروم‌ها، اصطلاح لیومیوما یا میوما به کار برده می‌شود. فیبروم توده خوش خیمی است که می‌تواند به طرف داخل یا خارج رحم رشد کند.

تاكيد بر اين نكته مهم است که اين توده‌ها بدخيم نیستند. حدود ۸۰٪ زنان در طول زندگی خود ممکن است فیبروم را تجربه کنند، اما همه آن‌ها لزوماً علامت خاصی نخواهند داشت. درمان در مواردی انجام می‌شود که بیمار علائم مرتبط با فیبروم مانند درد، خونریزی شدید دوران قاعده‌گی، احساس فشار در ناحیه لگن، یا مشکل در بارداری و باروری داشته باشد.

علت فیبروم

علت اصلی فیبروم ناشناخته است. فیبروم‌ها در پاسخ به هورمون‌های استروژن و پروژسترون ساخته می‌شوند. بنابراین معمولاً فیبروم‌ها در زمان‌هایی که سطح بالایی از هورمون‌ها در بدن وجود دارد؛ مانند زمان بارداری رشد می‌کنند. همچنین زمان‌هایی که سطح هورمون‌ها افت می‌کند؛ مانند یائسگی فیبروم‌ها کوچک‌تر می‌شوند. برخی افراد به دلایل ژنتیکی بیشتر مستعد پاسخ به هورمون‌ها و رشد فیبروم هستند. همچنین شیوه زندگی و مسائل باروری نیز روی این قضیه موثر است. برخی فیبروم‌ها با گذشت زمان کوچک می‌شوند و برخی رشد می‌کنند. برخی دیگر نیز در مدت کوتاه‌تر و سریع تر رشد می‌کنند.



علایم فیبروم

اغلب فیبروم‌ها کوچک هستند و علائم ایجاد نمی‌کنند ولی اگر حجم توده از حد خاصی بیشتر شود، می‌تواند علامت ایجاد کند. هر چه سایز فیبروم بزرگ‌تر باشد یا تعداد آنها

بیشتر باشد یا اگر فیبروم در محل های خاصی از رحم باشد، بیمار ممکن است درد یا علائم بیشتری را تجربه کند. زمانی که بیمار یائسه می شود و قاعدگی ماهیانه اش متوقف می شود، درد و علایم ناشی از فیبروم کاهش می یابد. از جمله عالیم مهم تر فیبروم می توان به موارد زیر اشاره کرد:



◆ **خونریزی:** مهم ترین و شایع ترین علامت فیبروم، خونریزی است که می تواند به صورت قاعدگی طولانی یا شدید، خونریزی غیرمعمول و لکه بینی ظاهر شود.

◆ **درد:** علامت دیگر درد یا احساس فشار در ناحیه لگن است که از یک سنگینی گنج تا درد شدید و کولیکی متغیر است. گاهی دیسپارونی (درد هنگام مقاریت) هم ایجاد می شود.

◆ **اختلال در باروری و بارداری:** بسیاری از بیماران با فیبروم میتوانند بدون هیچ مشکلی باردار شوند. به هر حال برخی فیبروم ها به خصوص آن هایی که در داخل رحم قرار گرفته اند میتوانند بارداری فرد را دچار اشکال کنند.

برای مثال برخی از آن‌ها می‌توانند مسیر لوله تحمدان را دچار انسداد و اشکال کنند و به این طریق باعث اختلال در باروری فرد شوند. با توجه به اینکه سن رابطه مستقیم با ایجاد فیبروم دارد، بیماران با سینین بالاتر احتمالاً مشکل بیشتری در این زمینه خواهند داشت. فیبروم‌های خارج از فضای رحمی اثر کمی در کاهش باروری دارند و به همین دلیل جراحی آن‌ها تاثیر به خصوصی در کاهش ریسک باروری ندارد. در حالی که خانم‌ها با فیبروم احتمال بیشتری برای سقط دارند، اما به نظر می‌رسد این مورد بیشتر مرتبط با سن بیماران است و نه صرفاً فیبروم. بسیاری از بیماران دچار فیبروم یک بارداری کاملاً نرم‌مال دارند. اما به هر حال بیماران با فیبروم‌های بزرگ‌تر از ۶-۷ سانتی‌متر ممکن است دچار مشکلاتی در طول بارداری خود شوند.

❖ **کم خونی:** در صورت تداوم خونریزی علائم ناشی از کم خونی مثل خستگی، بی‌حالی، سرگیجه، کم حوصلگی و... هم ممکن است رخدهد.

❖ **دیسپارونی (درد حین مقاریت):** در صورتی که فیروم در ناحیه واژن یا گردن رحم رشد کرده باشد ممکن است بیمار درجاتی از درد به هنگام مقاریت را تجربه کند. این درد گاهی بسیار شدید است و مانع از اگاسی (لذت جنسی) می‌شود.

❖ **درد و احساس فشار در ناحیه لگن:** فیروم‌های بزرگتر می‌توانند باعث ایجاد احساس فشار یا پرسی در ناحیه شکم شوند، شبیه آنچه بیمار در دوران بارداری احساس می‌کند. حتی ممکن است بیمار بارداریه نظر بر سد در حالی که واقعاً حاملگی وجود ندارد.

❖ **احساس نفح یا تورم در شکم:** برخی بیماران به علت احساس فشار در ناحیه شکم می‌توانند علائمی همچون نفح و ناراحتی گوارشی و درجاتی از ریفلاکس (برگشت اسید معده یا همان ترش کردن) را تجربه کنند.

- سایر علایم افزایش حجم توده گاهی منجر به علائم فشاری بر روی سایر اعضای همچوار می‌شود و علائمی مثل نفح، سوزش یا تکرر ادرار، یبوست، انتقال درد به کشاله ران و کمر... هم ممکن است ایجاد شود.

تشخیص افتراقی:

بیماری‌های دیگری هستند که با علایم مشابه فیبروم خود را نشان می‌دهند و گاهی با این عارضه اشتباه می‌شوند به همین سبب تشخیص و درمان این عارضه حتماً باید به عهده متخصص زنان باشد. همانطور که ذکر شد خونریزی متوسط تا شدید دوران قاعدگی از مهم‌ترین علایم فیبروم است، اما بیماری‌های دیگری نیز هستند که می‌توانند باعث خونریزی شدید دوران قاعدگی و علایم مشابه فیبروم شوند که مهم‌ترین آنها عبارتند از:



فیزیولوژی حیات

نام بیماری	توضیحات
اندومتریوز	بیماری شایع دیگری است که در آن، بافت رحم در جایی خارج از رحم و معمولاً در محدوده لگن رشد می‌کند و می‌تواند باعث درد و ناباروری شود.
تخمدان‌پلی کیستیک	شرایطی که در آن به علت کیست‌های متعدد در تخمدان اختلالات هورمونی رخ می‌دهد.
آدنومیوز	شرایطی مشابه اندومتریوز است که در آن بافت رحم رشد نابجا دارد اما معمولاً داخل خود رحم رخ می‌دهد و با تغییرات هورمونی، درد و علایم ناشی از آن تشیدید می‌شود.
پولیپ	تودهایی از جنس اندومتر هستند که در دیواره داخلی رحم دیده می‌شوند.
خون‌ریزی غیر طبیعی رحم (AUB)	بیشتر به علت اختلالات هورمونی و عدم تعادل هورمون‌هار خ می‌دهد.

تشخیص فیروم:

توجه به علائم و معاینه لگن توسط پزشک متخصص می‌تواند شک به فیروم را ایجاد کند و برای تکمیل تشخیص، می‌توان از سونوگرافی لگن و رحم استفاده نمود. یکی از روش‌های مهم تشخیص، سونوگرافی از طریق واژن است که در بعضی از میوم‌ها کاربرد دارد. اگرچه گاهی این توده‌ها آنقدر بزرگ هستند که در معاینه مشخص می‌شوند نیاز به سونوگرافی را مرتفع می‌کنند. در مواردی هم MRI و هیستروسکوپی (مشاهده آندوسکوپیک داخل رحم) ممکن است کمک کننده باشد.

درمان فیروم

بسیاری از بیماران که علامتی ندارند نیازی به درمان خاصی ندارند. آن‌هایی که علامت‌دار هستند، ممکن است نیاز به درمان دارویی یا جراحی داشته باشند. بهترین درمان بر اساس شدت عالیم مشخص می‌شود. تعداد، سایز و محل قرارگیری فیروم‌ها و همچنین برنامه‌ریزی بیمار برای بارداری در آینده می‌تواند در انتخاب نوع درمان تاثیر گذار باشد.

درمان دارویی

درمان های دارویی بیشتر به هدف کاهش حجم خونریزی که مشکل شایعی در بیماران با فیبروم هست، تجویز می شوند. برخی از آن ها می توانند به کاهش سایز فیبروم هم کمک کنند و برخی می توانند درد یا کم خونی بیمار را اصلاح کنند. درمان های دارویی معمولاً قبل از مداخلات جراحی توصیه می شوند.



داروهای آگونیست GnRH (لئوپرولاید)

این داروها آنالوگ Gonadotropin releasing hormone هستند که با تاثیری که در کاهش ترشح هورمون‌ها دارند، باعث کاهش رشد فیبروم و ازبین رفتن آن می‌شوند.

این داروهابه فرم طولانی اثر و هر یک تاسه ماه تزریق می‌شوند و می‌تواند به صورت موقت هم سایز فیبروم و هم حجم خونریزی را کاهش دهنده.

این داروهابا مختل کردن موقت عملکرد تخمدان در کاهش ترشح هورمون و به اصطلاح خاموش کردن تخمدان عمل می‌کنند و یک یائسگی موقت را برای بیمار ایجاد می‌کنند. متعاقباً ترشح هورمونهای استروژنی که سبب ایجاد رشد فیبروم می‌شود کاهش می‌یابد و با کاهش این هورمون‌ها، منبع مغذی غده ازبین می‌رود و در نتیجه رشد فیبروم کاهش یافته و سپس غده روبرو به پسرفت می‌نماید و کوچک می‌شود.

کاربرد دیگر این دارو کاهش حجم غده قبل از جراحی است. غده اگر بزرگ باشد رگهای خونی زیادی دارد که جراحی را سخت می‌کند. در صورت جراحی این غده بزرگ و پر رگ، احتمال خونریزی حین عمل و خطرات ناشی از آن زیاد است ولی با مصرف یک دوره سه تا شش ماهه این داروها، حجم غده به کمتر از نصف می‌رسد و رگهای خونی مغذی به شدت کاهش می‌یابد. با این کار هم جداسازی توده از محل ساده‌تر می‌شود و هم احتمال خونریزی کم می‌شود.

Lorelin

Depot inj.



لورلین داروی طلایی

آگونیست‌های گنادوتropین‌ها

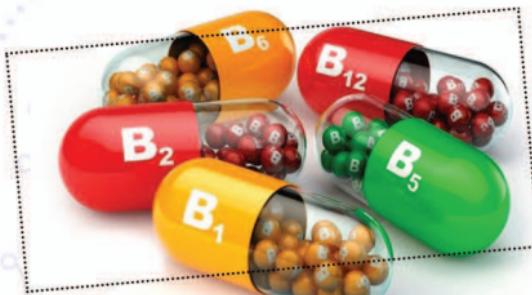
داروی لورلین از دسته GnRH agonist ها است که برند داروی ژنریک لئوبروولید استات می باشد. این دارو یکی از پرمصرف‌ترین داروهای مورد استفاده در درمان فیبروم‌های رحمی می باشد. لورلین به صورت ماهانه ۳/۷۵ میلی گرم تزریق می شود و باعث کاهش سایز فیبروم، کاهش خون ریزی و بهبود باروری بخصوص در افرادی که قصد بارداری دارند، می گردد. این دارو همچنین می تواند قبل از اعمال جراحی مربوط به فیبروم نیز باعث کاهش سایز فیبروم موردنظر و راحت تر شدن روند جراحی شود.

این دارو به سبب نوع فورمولاسیون و استفاده از سیستم آهسته رهش دو گانه، سبب آزادسازی آهسته دارو می شود و مانع از تزریقات مکرر دارو می شود. این ویژگی به همراه پاسخ درمانی قابل قبول سبب شده است که لورلین پرمصرف‌ترین داروی این گروه داروهای آمریکا باشد.

درمان‌های ضد فیبرین

این درمان‌ها ماهیت هورمونی ندارند؛ فقط حجم خون‌ریزی را سریعاً کم می‌کنند و به انعقاد خون کمک می‌کنند. این درمان‌ها برای کاهش سایز فیبروم یا اصلاح کم خونی کارساز نیستند. داروی ترانگرامیک اسید از جمله این درمان‌هاست که برای کاهش خون‌ریزی استفاده می‌شود.

عوارض این دسته شامل سردرد و انقباضات عضلاتی است. این داروها تنها با نظر پزشک متخصص بایستی تجویز شوند تا بیمار از لحاظ ریسک لخته و سکته مغزی به دقت بررسی شود.



آهن و ویتامین‌ها

برای بیمارانی که کم خونی دارند ترکیب آهن و مولتی‌ویتامین می‌تواند در بهبود تامین آهن مورد نیاز بدن و اصلاح کم خونی کمک کننده باشد.

درمان‌های ضد بارداری

قرص، آمپول، پچ‌های پوستی روش‌هایی هستند که برای پیشگیری از بارداری استفاده می‌شوند. این درمان‌ها خون‌ریزی، انقباضات و درد دوران قاعدگی در بیماران مبتلا به فیبروم را کم می‌کنند و در بهبود کم‌خونی آن‌ها نیز موثرند. در تعداد معادلی از فیوم‌ها، حلقه یا ایودی داخل رحمی نیز قابل استفاده است.

ممکن است بعد از شروع این درمان‌ها سه ماه طول بکشد تا خون‌ریزی بهتر شود.



جراحی فیبروم

در برخی موارد پزشک ممکن است جراحی را به عنوان راهکار درمان فیبروم انتخاب کند به خصوص در مواردی که:

- درد، فشار یا خون‌ریزی ناشی از فیبروم که با درمان دارویی بهتر نشده است.

- بیمار در تلاش است که باردار شود، اما فیبروم‌ها مداخله می‌کنند.
- سایز فیبروم باعث برخی علایم شده است.

پیشگیری از فیروم:

برخی مطالعات نشان داده‌اند که مصرف میوه و سبزیجات فراوان مانند سیب، گوجه و سبزی‌های کلمی می‌تواند ریسک ابتلا به فیروم را کم کند. همچنین مصرف سبزیجات و میوه‌های ارگانیک و غلات کامل می‌تواند علایم را بهبود ببخشد. در مورد بیماران مبتلا به فیروم توصیه می‌شود این موارد را در یاب تغذیه و تغییر شیوه زندگی رعایت کنید:

رژیم مدیترانه‌ای- مقادیر زیادی سبزیجات تازه و آب‌پز، میوه تازه، جبویات و ماهی به رژیم غذایی خود اضافه کنید. مطالعات نشان داده‌اند مصرف این غذاها می‌تواند باعث کاهش خطر ابتلا به فیروم شود. از طرف دیگر مصرف گوشت قرمز می‌تواند میزان ابتلا را زیاد کند.

حفظ بالاس استروژن- استروژن هورمون مهمی در باروری است، اما مقادیر بیش از حد آن می‌تواند باعث افزایش ریسک فیروم شود. بسیاری از درمان‌های فیروم متمن کز بر کاهش میزان استروژن است. اما راه‌های دیگری هم برای تعدیل میزان استروژن وجود دارد از جمله:

◆ **کاهش وزن:** چاقی یا اضافه وزن می‌تواند باعث افزایش میزان

استروژن شود، چون سلول‌های چربی استروژن ترشح می‌کنند.

بنابراین کاهش وزن می‌تواند باعث پیشگیری یا بهبود عالیم

فیروز شود.



نکته مهم

◆ **اجتناب از مواد شیمیایی بر هم زننده تعادل هورمون‌ها:**

برخی مواد طبیعی یا سنتیک می‌تواند تعادل غدد درون‌ریز را

به هم بزنند و باعث افزایش میزان هورمون استروژن شوند. این

مواد می‌توانند از طریق غذا یا پوست وارد بدن شوند که از جمله

آن‌ها می‌توان به بارورکننده‌های گیاهی، حشره‌کش‌ها،

پلاستیک‌هایی با جنس خاص (BPA)، رنگ‌ها، خاموش‌کننده

های آتش و مواد دیگر اشاره کرد.

◆ **کاهش فشارخون:** تحقیقات نشان داده است که بیشتر خانم‌های دچار فیبروم مبتلا به فشارخون بالانیز هستند. از طرفی کاهش فشارخون به طور کلی اقدام مهمی در جهت بهبود وضعیت سلامتی محسوب می‌شود.



◆ **صرف ویتامین دی:** مصرف میزان کافی ویتامین دی می‌تواند ریسک فیبروم هارا تا ۳۲٪ کاهش دهد. در صورتی که سطح زیادی از پوستتان به طور معمول با آفتاب در تماس نیست یا پوست تیره دارید یا در مناطق سردسیر با نور کم آفتاب زندگی می‌کنید، ممکن است دچار کمبود ویتامین دی باشد. غذاها و مکمل‌های حاوی ویتامین دی شامل این موارد می‌باشد: سفیده تخم مرغ، لبیات، حبوبات و آبمیوه‌های غنی شده با ویتامین دی، ماهی (تون و سالمون) و روغن جگر ماهی.

FIBER

◆ **فیبرها:** مصرف فیبر باعث کاهش وزن و حفظ تعادل هورمونی می‌شود. همچنین مصرف فیبر برای حفظ قندخون در محدوده

مناسب نیز کمک کننده است. بنابراین به نظر می‌رسد مصرف فیبر می‌تواند در کاهش بروز فیبروم و کندکردن سرعت رشد فیبروم موثر باشد. این غذاها راجهٔ تامین فیبر به رژیم غذایی خود اضافه کنید: سبزیجات خام و پخته، میوه‌های خام، پخته یا خشک شده، غلات کامل و ماکارونی، کلم‌ها، جودوسر، عدس، جو، لوبیا.

POTASSIUM

◆ **پتاسیم:** پتاسیم می‌تواند به تنظیم فشارخون کمک کند. غذاهایی همچون آووکادو، گوجه، سیب زمینی، مرکبات، خرما و عدس حاوی پتاسیم می‌باشند.



◆ **لبنیات:** به علت دارا بودن فسفر، منیزیم، کلسیم و ویتامین دی می تواند باعث کاهش رشد فیبروم و پیشگیری از بروز آن گردد. در مورد بیماران با مشکل فیبروم توصیه می شود مصرف این غذاها را محدود کنید:

CARBOHYDRATE

◆ **غذاهای شیرین و کربوهیدرات‌های ساده:** این موارد می توانند باعث ایجاد یا تشدید علایم فیبروم شوند. غذاهای شیرین باعث افزایش قندخون، افزایش ناگهانی انسولین، افزایش وزن و به دنبال آن مستعد کردن فرد برای فیبروم می شوند. بنابراین توصیه می شود از غذاهایی همچون قند، شکر، شربت، آبمیوه، چیپس، نوشابه، نوشیدنی‌های انرژی زاو برنج سفید تا حد امکان کمتر استفاده شود.

◆ **غذاهای افزایش دهنده استروژن:** برخی از ترکیبات گیاهی می توانند در بدن مقلد استروژن باشند که به آن‌ها فیتواستروژن می گویند. برخی ترکیبات دیگر می توانند غدد را تحريك به

تولید استروژن کنند. این ترکیبات در صورتی که زیاد استفاده شوند می‌تواند مضر باشد.

بنابراین توصیه می‌شود از ترکیباتی همچون: گوشت قرمز (که حاوی هورمون باشد)، دانه‌های سویا، شیر سویا، توفو (tofu) و بذر کتان تا حد امکان کمتر استفاده شود. البته مطالعات در مورد ارتباط فیبروم با مصرف سویا هنوز قطعی نیست و برخی مطالعات نشان داده اند مصرف سویا در بروز یا تشدید علایم فیبروم نقشی ندارد.

به طور کلی غذاهای پر کالری که حاوی
کربوهیدرات، چربی و کالری فراوانی هستند
می‌تواند باعث تشدید فیبروم شوند. به خصوص
بهتر است مصرف گوشت‌های قرمز مانند
گوسفند، گوساله و گاو با گوشت‌های سفید
مثل ماهی، مرغ و بوقلمون جایگزین شود.

پیام پزشک زنان:

توده های رحم را جدی بگیرید تا از
سرطان پیشگیری شود.



Lorelin® Depot inj.

Leuprorelin Acetate 3.75mg / Gelatin Free Leuprorelin

LHRH Analogue

لورلين آهسته رهش تزریقی

Indications :

- IVF
- Leiomyomata
- Endometriosis
- Central Precocious Puberty
- Breast Cancer
- Prostate Cancer

موارد معرف دارو :

IVF ✓

آندومتریوز ✓

فیبروم ✓

PMS (سندروم پیش از قاعده) ✓

OHSS (تحریک بیش از حد تخدمان) ✓

سرطان پروستات و سینه ✓

بلغز زودرس ✓

هیرسوتیسم ✓

پارافیلیا ✓



تدا (دارعات درمان انتقام)

Dongkook pharmaceutical

www.Teda.ir