

## عنوان مقاله:

گزارش یک مورد کوریوآنژیومای جفتی

## محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 19، شماره 16 (سال: 1395)

تعداد صفحات اصل مقاله: 6

## نویسندگان:

سیده اعظم پورحسینی - استادیار گروه زنان، مرکز تحقیقات سلامت زنان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

سمانه فیروز - دستیار تخصصی زنان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

نغمه خورسند - دستیار تخصصی زنان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

## خلاصه مقاله:

مقدمه: کوریوآنژیومای جفتی، تومور نادری با فراوانی حدود ۱٪ است که معمولاً با یک ندول منفرد و با شیوع کمتر چند ندول تظاهر می‌یابد. کوریوآنژیوما در سطح جنینی و یا در پارانشیم جفت یافت می‌شود. بیشتر کوریوآنژیوماها کوچک و بدون اهمیت بالینی هستند، اما کوریوآنژیوماهای با سایز بزرگ تر از ۵ سانتی متر یا دارای ندول‌های متعدد ممکن است با عوارض بارداری همراه باشد. در این مطالعه یک مورد کوریوآنژیومای جفتی بزرگ که باعث انمیک شدن جنین شده گزارش می‌شود. معرفی بیمار: بیمار خانم ۲۴ ساله G1A1 که در تاریخ ۳۰/۹۴ به دلیل آبریزش واضح مراجعه کرده بود و بر اساس سونوگرافی انجام شده در هفته ۱۳ حاملگی در زمان مراجعه، سن حاملگی ۳۰ هفته و ۲ روز بوده و فقط در این سونوگرافی بود که به وجود توده‌های هایپوآکوی جفتی اشاره شده بود و در بقیه سونوگرافی‌ها جفت نرمال گزارش شده بود. بیمار به دلیل تاکی کاری جنین همراه با افت‌های متغیر و کاهش beat to beat مورد سزارین قرار گرفت و نوزاد پسر پره ترم با آپگار دقیقه اول ۳ و دقیقه پنجم ۴ و وزن ۱۲۴۰۱ گرم متولد شد. جفت بزرگ و مولتی لوبوله و رحم آتون بود. نوزاد بسیار آنمیک و IUGR بود و گزارش پاتولوژی جفت، کوریوآنژیومای جفتی بزرگ بود. نتیجه گیری: توصیه می‌شود که در سونوگرافی‌های حاملگی به ویژگی‌های جفت دقت کافی مبذول شود تا با تشخیص به موقع پاتولوژی‌های جفتی امکان انجام مداخلات لازم جهت کاهش پیامدهای نامطلوب بارداری وجود داشته باشد.

## کلمات کلیدی:

کوریوآنژیوما، سرنوشت بارداری، عوارض جنینی

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1728099>

