

## گزارش یک مورد نادر هیستریکتومی به دلیل جفت اینکرتا در سه ماهه اول بارداری

صدیقه آیتی (M.D.)<sup>۱</sup>، سارا میرزائیان (M.D.)<sup>۲</sup>، فاطمه وحیدرودسری (M.D.)<sup>۳</sup>، نیره قمیان (M.D.)<sup>۴</sup>، نزهت موسوی فر (M.D.)<sup>۵</sup>

- ۱- گروه زنان و مامایی، بیمارستان قائم (عج)، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی مشهد، مشهد، ایران
- ۲- گروه زنان و مامایی، بیمارستان امام رضا (ع)، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی مشهد، مشهد، ایران
- ۳- مرکز تحقیقات سلامت زنان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی مشهد، مشهد، ایران

### چکیده

**زمینه و هدف:** جفت اینکرتا عارضه‌ای ناشایع و تهدیدکننده حیات مادر در دوران بارداری است. این عارضه معمولاً به صورت خونریزی واژینال به دنبال خارج کردن مشکل جفت در سه ماهه سوم تظاهر می‌یابد. با وجود این، جفت اینکرتا ممکن است باعث ایجاد عوارضی مانند سقط‌های سه ماهه اول و دوم گردد که تشخیص آن مشکل می‌باشد. هدف از ارائه این گزارش، معرفی یک مورد نادر هیستریکتومی به دلیل جفت اینکرتا در سه ماهه اول بارداری می‌باشد. **معرفی مورد:** بیمار خانمی ۳۴ ساله بود که ۱۸ روز پس از کورتاژ به دلیل سقط ناقص، با خونریزی شدید واژینال در بارداری چهارم به بیمارستان مراجعه کرد. نامبرده سابقه ۲ مورد سزارین قبلی داشت. به علت خونریزی شدید با تشخیص احتمالی تخلیه ناکامل رحم، مجدداً تحت عمل کورتاژ قرار گرفت که به علت خونریزی غیرقابل کنترل حین عمل برای وی هیستریکتومی انجام شد. در بررسی آسیب‌شناسی، جفت اینکرتا در سگمنت تحتانی رحم گزارش گردید. **نتیجه‌گیری:** در زنان با سابقه سزارین قبلی، احتمال جایگزینی غیرطبیعی جفت وجود دارد که حتی در سه ماهه اول بارداری نیز ممکن است دچار خونریزی غیر قابل کنترل گردد که بدلیل ماهیت غیر طبیعی جفت، ممکن است حتی نیاز به هیستریکتومی اورژانس ایجاد شود.

**کلید واژگان:** جفت اینکرتا، جفت سرراهی، خونریزی رحمی، سزارین، سقط ناقص، سه ماهه اول بارداری، کورتاژ، هیستریکتومی.

**مسئول مکاتبه:** دکتر فاطمه وحیدرودسری، مرکز تحقیقات سلامت زنان، بیمارستان قائم (عج)، مشهد، ایران.

**پست الکترونیکی:** ff\_vahid@yahoo.com

دریافت: ۸۷/۲/۱۰ پذیرش: ۸۷/۶/۱۳