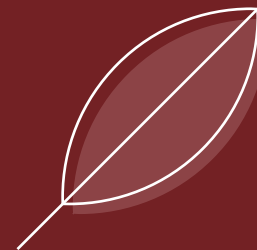
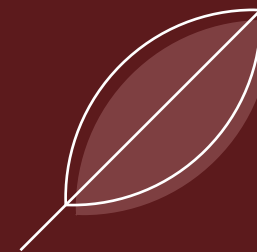


ملاحظات بارداری در اسکار سزارین





چيست؟ ايسدوسدل

- يك ميومتريال ديفكت يا يك پوچ در ديواره ي قدامي رحم در محل اسكار سزارين قبلي

علائم ایسموسل

اغلب موارد بدون علامت هستند و ممکنه
بطور اتفاقی در سونوگرافی تشخیص داده شود
:اما میتواند علائمی از قبیل
و خونریزی واژینال غیر طبیعی یا خونریزی-
(شایعترین علامت اولیه) لکه بینی بعد پریودی
)
بدلیل التهاب و اینفیلتریشن (درد لگنی مزمن-
(و فیبروز
دیسمنوره-



ريسک فاکتورها

- شیوع) هر فردي که سزارين ميشود ممکن است دچار ایسموسل شود اما یکسري افراد در معرض خطر بيشترى (۲۴ تا ۷۰ درصد در يك بار سزارين هستند:

- با افزایش دفعات سزارين احتمال آن افزایش مي يابد-
- سزارين در ديلا تاسيون بالاي ۵) سزارين اورژانسي در اواخر روند زایمان- (سانت يا در سير ليبر بيشتر از ۵ ساعت و استيشن پايين
- رحم رتروفلکس-
- افراد با نقص ترميم بافتي مثل ديابت کنترل نشده يا مصرف دخانيات يا - افراد با اختلال پلاکتي يا افراد چاق يا اضافه وزن زياد طبي بارداري

عوارض ایسموسل

- پرکرتا/اینکرتا/جفت آکرتا
- جفت پرویا
- نازایي ثانویه
- scar dehiscence and uterin rupture
- اسکار سزارین Ep

علل زمینه ای ایجاد ایسموسل:

- برش پایین در سگمان تحتانی رحم نزدیک سرویکس: فرضیه اول
- در دوختن تك لایه رحم احتمال بیشترست: تکنیک جراحی: فرضیه دوم
- چسبندگی ایجاد شده بین اسکار رحمی و دیواره ی قدامی شکم، سبب: فرضیه سوم
کشیدگی لبه ها زخم و اختلال در ترمیم آن میشود
- (ژنتیک، التهاب، چسبندگی، ترمیم تاخیری رحم) patient factors: فرضیه چهارم

CLASSIFICATION

- Large: $RM < 3\text{mm}$
- Small: $RM \geq 3\text{mm}$
-
- Asymptomatic
- Symptomatic

DIAGNOSIS

- بهترین. شایعترین روش اولیه ی ارزیابی ایسموسل میباشد (سونوگرافی ترنس واژینال- میباشد early proliferative phase زمان برای انجام سونوی تشخیصی ایسموسل در (که ذرات خون داخل ایسموسل قابل رویت میباشد

- TVUS as an anechoic triangle defect in the myometrium with the base communicating to the uterine cavity, or a deformity (wedge, sacculation) on the anterior isthmus

DIAGNOSIS

- (حساس تر و اختصاصی تر) سالین اینفیوژن سونوگرافی -
- (هم تشخیصی و هم درمانی) هیستروسکوپی -
- _MRI
- از معایب سونو هیستروگرافی و هیستروسکوپی این است که ضخامت میومتر باقیمانده رو نمیتواند اندازه بگیرد

TREATMENT

- بسته به سائز ایسموسل و علامتدار بودن و نازایی ثانویه و تصمیم فرد برای بارداری دارد
- -expectant management(asymptomatic isthmocoele and no plans for future childbearing, clinical observation)
 - -pharmacological
 - - surgical treatment(hysteroscopic, lap-
 - aroscopic, laparotomic, or transvaginal procedures
 - limited to the defect site)
 - -hysterectomy