

1681

دعای پیش از مطالعه

اَللهُمَ اَخرِجنی مِن ظُلُماتِ الوَهمِ وَاَکرِمنی بِنُورِ الفَهمِ
اَللهُمَ افتِح عَلَینا اَبوابَ رَحمتَکَ وَ انشُر عَلَینا خَزائِنِ عُلُومِکَ
بِرَحمَتِکَ یا اَرحَمَ الرّاحِمینَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی‌های فکر و گرامی بدار به نور فهم
پروردگارا، بگشای بر ما درهای رحمتت را و بگستران گنج‌های دانشت را به امید رحمت
تو ای مهربان‌ترین مهربانان

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پی‌آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.

آناهید گستر خلیلی

AGK

Anahid Gostar Khalili

نکات داغ بیماری‌های داخلی و جراحی مربوط به مامایی

ویژه کارشناسی ارشد رشته‌ی مامایی

تألیف و گردآوری:

سپیده کیوانفر

«کارشناسی ارشد مامایی»

دکتر مهسا خوشنام‌راد

«دکتری تخصصی (Ph.D) سلامت باروری»

سرشناسه	: کیوانفر، سپیده، 1372-
عنوان و نام پدیدآور	: AGK نکات داغ بیماری‌های داخلی و جراحی مربوط به مامایی: ویـژه کارشناسـی ارشـد رشته‌ی مامایی/ تألیف و گردآوری سپیده کیوانفر، مهسا خوشنام راد.
مشخصات نشر	: تهران: آناهید گستر خلیلی، 1404.
مشخصات ظاهری	: 210ص.
شابک	: 978-622-4744-38-8
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیپا
موضوع	: مامایی -- بارداری -- عوارض و عواقب -- زنان -- بیماری‌ها -- درمان Midwifery -- Pregnancy -- Complications -- Women -- Diseases -- Treatment
شناسه افزوده	: خوشنام راد، مهسا، 1369-
رده‌بندی کنگره	: RG950
رده‌بندی دیویی	: 618/2
شماره کتابشناسی ملی	: 9988348

انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام: AGK نکات داغ بیماری‌های داخلی و جراحی مربوط به مامایی

تألیف و گردآوری: سپیده کیوانفر . دکتـر مهسا خوشنام‌راد

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . 1404

شمارگان: 1000

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: امیرحسین خلیلی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه‌آرایی: آرزو راضی

بهاء: 190000 تومان

آموزشگاه/ فروشگاه: 02166568621

مرکز پخش: ضلع جنوب‌غربی میدان انقلاب . جنب بانک پارسیان . مجتمع تجاری پارس . طبقه اول

مدیر فروش: 09191685970 (ارتباط از طریق پیامک)

agkpublisher@gmail.com **www.agkins.com**

طلیعه سخن مدیر تولید:

سپردن کار به اهلش نشانه‌ی خردمندی است.

برای تولید بسته‌های آموزشی تمام تلاش خود را به کار گرفته‌ایم تا محصولی شایسته را تقدیم شما عزیزان نماییم. مجموعه‌ای که پیش روی شماست براساس معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور می‌باشد و به قلم مجرب‌ترین اساتید تألیف شده است و مطالعه آن موجب صرفه‌جویی در زمان و هزینه شما خواهد شد.

ارائه بالاترین آمار قبولی در کنکور کارشناسی ارشد و دکتری در دهه اخیر بیان‌گر توانایی این گروه در راستا اهداف خود می‌باشد. اینک با اتکا به تجربه‌ای 17 ساله می‌توانیم ادعا کنیم که مجموعه حاضر، بی‌شک از جمله‌ی کامل‌ترین و تضمینی‌ترین بسته‌های آموزشی در عرصه کنکور می‌باشد.

برخی از ویژگی‌های بسته‌های آموزشی:

- منطبق با معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور
- گردآوری و تألیف توسط مجرب‌ترین اساتید کنکور
- تدریس مطالب از سطح پایه تا پیشرفته به بیان ساده و روان
- انتقال بهتر مفاهیم با استفاده از شکل، جدول و نمودار
- تألیف مبتنی بر نحوه‌ی طراحی سوالات کنکور
- مطالعه یک منبع منسجم به‌جای مطالعه چندین منبع مختلف
- منبعی خودآموز و بدون نیاز به مدرس

اینک علاوه بر مطالعه بسته‌های آموزشی استفاده از خدمات زیر را به عنوان ضمانتی برای قبولی به شما داوطلبان عزیز توصیه می‌کنم؛

- نکات داغ (Hot Points)

این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است؛ دیگر نیازی به خلاصه‌نویسی برای دوران مرور و جمع‌بندی نخواهید داشت ...

اکثر داوطلبان پس از مطالعه‌ی منابع برای خلاصه‌نویسی دچار سردرگمی می‌شوند یا به خلاصه‌های خود اطمینان ندارند، حتی گاهی حجم خلاصه‌ها بیش از حجم منبع می‌شود!!! گاهی هم به اشتباه تصور می‌کنند که نکات و خلاصه‌هایشان در چارچوب کنکور است یا نکاتی را که گلچین کرده‌اند مهم‌اند.

توجه کنیم که خلاصه‌نویسی مطالب برای کنکور دارای اصول و قاعده است که اغلب داوطلبان پس از مطالعه قادر به انجام صحیح آن نیستند. به همین منظور تمام تلاش خود را به‌کار گرفته‌ایم که استانداردترین منبع نکات را در چارچوب کنکور تقدیم شما نماییم.

هدف از تولید نکات داغ فراهم کردن یک منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی است.

- ویژگی‌های نکات داغ:

برگرفته از معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور

مجموعه‌ای از نکات کنکوری به صورت طبقه‌بندی موضوعی

پوشش قابل ملاحظه سوالات کنکور در کم‌ترین حجم ممکن

مناسب‌ترین منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی

- آزمون‌های آزمایشی: خوش بود گر محک تجربه آید به میان

داوطلب شجاع کیست؟ داوطلبی است که خود را مورد سنجش و ارزیابی قرار دهد تا پیش از آزمون سراسری به نقاط ضعف خود پی برده و آن‌ها را تقویت نماید. صادقانه به شما توصیه می‌کنیم که در آزمون‌های آزمایشی شرکت کنید تا بتوانید خود را با خود (سنجش) و با دیگران (ارزیابی) مقایسه و نقاط ضعف و قوت خود را شناسایی نمایید.

- مشاوره و برنامه‌ریزی: برای موفقیت هوش کافی نیست، جسارت لازم دارد.

در صورتی که نمی‌توانید با توجه به زمان آزادتان برنامه‌ی مطالعاتی استاندارد برای خود تدوین کنید حتماً از افراد با تجربه که خود در این مسیر موفق بوده‌اند کمک بخواهید. افرادی که تجربیات خود را صادقانه در اختیار شما قرار می‌دهند و برنامه‌ریزی مناسب با شرایط زمانی و ویژگی‌های روحی و جسمی مختص شما انجام می‌دهند.

- کتاب تست:

کوچک‌ترین واحد یادگیری در کنکور، تست است.

شما می‌توانید برای این‌که سطح یادگیری خود را پس از مطالعه بسنجید از کتاب‌های تست مجموعه (تست کنکور) و ماطراحان (تست‌های تألیفی) استفاده کنید. این کتاب‌ها به‌صورت موضوعی طبقه‌بندی شده‌اند و می‌توانند نحوه‌ی طرح سوالات کنکور و سطح آن‌ها را به‌صورت واضح به شما نشان دهند.

- درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم مناسب‌ترین منابع برای دوران مرور و جمع‌بندی:

بیش‌تر داوطلبان حین مطالعه نگران خلاصه‌نویسی و مرور آموخته‌های خود هستند و برای خلاصه‌نویسی زمان زیادی را صرف می‌کنند. اینک به شما مژده می‌دهیم که این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است و دیگر با استفاده از درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم نیاز به خلاصه‌نویسی ندارید.

شما می‌توانید پیشنهاد و یا انتقاد سازنده خود را به شماره تلفن همراه 09191685970 فقط و فقط پیامک نمایید.

مشاور و مدیر تولید

امیرحسین خلیلی

طلیعه سخن مؤلف:

سپاس بی‌کران پروردگار یکتا را که هستیمان بخشید و به راه علم و دانش رهنمون‌مان شد و به هم‌نشینی رهروان علم و دانش مفتخرمان نمود و خوشه‌ای از علم و معرفت را روزیمان ساخت. مرور مطالب، نکات و جملات مهم هر درس پیش از هر آزمونی بسیار کمک‌کننده و مفید خواهد بود؛ اما متأسفانه به‌علت حجم بالای مطالب و نکات در منابع آزمون کنکور مقاطع مختلف و فرصت محدود داوطلبان، دسترسی به خلاصه‌ای از منابع مورد نظر، ضروری می‌نماید. عدم توانایی در خلاصه کردن منابع به شیوه‌ای قابل درک از جمله آسیب‌هایی به شمار می‌آید که در فرصت اندک مانده به کنکور، سبب افزایش فشار روانی و کاهش اعتماد به نفس داوطلبان می‌شود.

دیده شده است که داوطلب‌هایی که موفق شده‌اند چندین بار مطالب را مرور کنند، از اعتماد به نفس بیش‌تری برخوردار بوده و با خیال آسوده‌تر در جلسه آزمون حضور می‌یابند که بی‌شک در موفقیت‌شان نیز بی‌تأثیر نمی‌باشد. به همین جهت بر آن شدیم تا خلاصه‌ای از منابع اصلی دروس رشته مامایی را تهیه کنیم تا خدمتی به علاقه‌مندان این رشته برای ادامه تحصیل در مقاطع بالاتر کرده باشیم. مجموعه‌ی پیش رو با عنوان «نکات بیماری‌های داخلی و جراحی در بارداری، زایمان و بارداری‌های پرخطر» از کتاب بارداری و زایمان ویلیامز با ترجمه دکتر بهرام قاضی‌جهانی و روشنک قطبی برگرفته شده و شامل جملات و نکات مهم آن می‌باشد که در اختیار داوطلبان محترم کنکورهای کارشناسی ارشد و دکتری رشته مامایی و هم‌چنین دکتری رشته بهداشت باروری قرار گرفته است.

باشد که این تلاش‌ها برای این عزیزان مفید واقع شود. در این‌جا لازم می‌دانم که از خانواده عزیزم مخصوصاً پدر و مادر گرانقدرم به پاس تمامی زحمات و حمایت‌هایشان در تمامی مراحل زندگی و به ثمر رسیدن این مجموعه قدردانی کنم و اساتید بزرگوارم را که تلاش‌هایشان همواره دستگیر این بنده بوده است سپاس گویم؛ برای انتشارات آناهیدگستر خلیلی که این فرصت را در اختیارم قرار داده تا بتوانم به دوستداران رشته مامایی خدمتی ارائه کرده باشم، پیروزی در رسیدن به اهداف بلند علمی و آموزشی را آرزو می‌کنم.

با احترام

سپیده کیوانفر

فهرست مطالب

فصل و عنوان **صفحه**

فصل اول: ملاحظات عمومی و ارزیابی مادر 9

فصل دوم: مراقبت‌های ویژه تروما 12

فصل سوم: چاقی 18

فصل چهارم: قلبی- عروقی 21

فصل پنجم: هایپرتنشن مزمن 37

فصل ششم: اختلالات ریوی 43

فصل هفتم: اختلالات ترومبو آمبولیک 54

فصل هشتم: اختلالات کلیه و مجاری ادراری 64

فصل نهم: اختلالات دستگاه گوارشی 75

فصل دهم: اختلالات کیسه، کبد و پانکراس 84

فصل یازدهم: اختلالات هماتولوژیک 96

فصل دوازدهم: دیابت شیرین (DM) 112

فصل سیزدهم: اختلالات اندوکرین 120

فصل چهاردهم: اختلالات بافت همبند 134

فصل پانزدهم: اختلالات عصبی 148

فصل شانزدهم: اختلالات روانی 162

فصل هفدهم: اختلالات درماتولوژیک 169

فصل هجدهم: بیماری‌های نئوپلاستیک 174

فصل نوزدهم: بیماری‌های عفونی 186

فصل بیستم: بیماری‌های آمیزشی 201

فصل

1

ملاحظات عمومی و ارزیابی مادر

- نیمی از اعمال جراحی انجام شده در بارداری تحت بیهوشی عمومی بوده است ← شامل NO و یک داروی استنشاقی یا داخل وریدی دیگر می‌باشد.
- لاپاراسکوپی رایج‌ترین عمل انجام شده در سه ماهه اول و آپاندکتومی رایج‌ترین عمل انجام شده در سه ماهه‌ی دوم بوده است.
- افزایش موربیدیته پری‌ناتال مرتبط با جراحی غیرزایمانی بسیاری از موارد به خود بیماری نسبت داده‌اند تا آثار نامطلوب جراحی و بی‌هوشی
- در نوزادانی که مادران آن‌ها تحت جراحی غیرزایمانی قرار گرفتند:
  - ناهنجاری مادرزادی و یا مرده‌زایی افزایش نمی‌یابد.
  - ولی LBW، لیبر پره‌ترم و مرگ نوزادی افزایش می‌یابد.
- پر کابردترین اقدام عملی سه ماهه‌ی اول برای تشخیص درمان تعدادی از اختلالات سرجیکال ← لاپاروسکوپی است و شایع‌ترین اعمال عبارتند از:
  - توده‌های آدنکسی
  - آپاندکتومی
  - کله سیستکتومی
  - **و شایع‌ترین عارضه:**
    - سوراخ شدن رحم حامله است.

فصل

5

هایپرتنشن مزمن

- از شایع‌ترین عوارض حاملگی که در نیمه اول حاملگی بهتر می‌شود اما با افزایش سن حاملگی و در صورت افزوده شدن پره‌اکلامپسی خطر بالایی پیدا می‌کند.

تعریف

- افزایش فشار خون به بیش‌تر از $\frac{140}{90}$mmHg
- درمان حتی در خفیف‌ترین حالات هم مؤثر و مفید است و ضرورت درمان در زنان غیرحامله‌ی با فشار خون دیاستولی مساوی یا بالای 90 میلی‌متر جیوه است.

ارزیابی قبل از حاملگی

- تحت مشاوره قبل از بارداری قرار گیرند.
- مشخص شدن طول مدت ابتلا
- ارزیابی صحت دستگاه‌های خانگی
- بررسی سلامت عمومی، تغذیه و فعالیت‌های روزمره
- اگر بیش‌تر از 5 سال است مبتلا هستند باید از نظر قلبی- عروقی و کلیوی و دیابتی بررسی شوند.
- افزایش خطر عود در زنان دارای اختلال عملکرد عضو یا سابقه حوادث نامطلوب قلبی- سکته مغزی- آریتمی‌ها یا نارسایی بطن
- بررسی عملکرد کلیوی با اندازه‌گیری کراتینین سرم، تست لکه‌ای ادرار، سنجش کمی پروتئین و در صورتی‌که $Cr \geq 1/4$ باشد $\Leftarrow$ افزایش خطر مرگ جنین و وخامت بیماری کلیوی

عوامل خطر ماژور (اصلی)	عوامل خطر مینور (فرعی)
بی‌حرکتی (استراحت مطلق در بستر، در دوره‌ی قبل از زایمان، به‌مدت 1 هفته یا بیش‌تر) خونریزی پس از زایمان، مساوی یا بیش از یک لیتر در ارتباط با جراحی سابقه‌ی ترومبوآمبولیسم وریدی **ترومبوفیلی:** ✧ کمبود آنتی‌ترومبین ✧ فاکتور پنج لیدن (هوموزیگوت یا هتروزیگوت) ✧ پروترومبین G20210A (هوموزیگوت یا هتروزیگوت) **اختلالات طبی:** ✧ لوپوس اریتماتوی سیستمیک ✧ بیماری سلول داسی ترانسفوزیون خون عفونت پس از زایمان بدخیمی هم‌زمان	شاخص توده‌ی بدن بیش از 30 کیلوگرم بر مترمربع حاملگی چندقلویی خونریزی پس از زایمان بیش از یک لیتر استعمال دخانیات بیش از 10 سیگارت در روز محدودیت رشد جنین (سن حاملگی+ وزن هنگام تولد براساس جنسیت، کم‌تر از صدک 25) **ترومبوفیلی:** ✧ کمبود پروتئین C ✧ کمبود پروتئین S ✧ پره‌اکلامپسی

- در صورت فقدان عوامل خطر، زودهنگام توصیه می‌شود.
- در صورت وجود یک عامل خطر ماژور یا دو عامل خطر مینور، LMWH پروفیلاکتیک یا پروفیلاکسی مکانیکی (جوراب‌های الاستیک یا فشار پنوماتیک متناوب) در افرادی که در هنگام بستری در بیمارستان دارای کنتراندیکاسیون‌های مصرف عوامل ضدانعقادی هستند، توصیه می‌شوند.
- در افرادی که در معرض خطر بیش‌تری قرار دارند، LMWH به‌اضافه‌ی پروفیلاکسی مکانیکی توصیه می‌شود.

اگر عوامل خطر چشمگیر هم‌چنان پس از زایمان پابرجا باشند، پروفیلاکسی باید تا 6 هفته پس از زایمان ادامه پیدا کند.

عدم به تعویق انداختن زایمان سزارین به‌علت زمان مورد نیاز برای اجرای ترومبوپروفیلاکسی

معیارهای تشخیصی دیابت حاملگی با تست تحمل گلوکز خوراکی

زمان	میزان مصرفی گلوکز خوراکی [1]			
	100 گرم گلوکز [2]		75 کیلوگرم گلوکز [2]	
ناشتا	95 mg/dL	5/3 mmol/L	95 mg/dL	5/3 mmol/L
یک ساعت	180 Mg/dL	10/0 mmol/L	180 mg/dL	10/0 mmol/L
دو ساعت	155 mg/dL	8/6 mmol/L	155 mg/dL	8/6 mmol/L
سه ساعت	140 mg/dL	7/8 mmol/L	-	-

1. این تست باید صبح بعد از ناشتایی شبانه (حداقل به‌مدت 8 ساعت و حداکثر به‌مدت 14 ساعت) و به‌دنبال حداقل سه روز رژیم غذایی بدون محدودیت (مساوی یا بیش از 150 گرم کربوهیدرات در روز) و فعالیتِ بدون محدودیت، انجام شود. فرد باید در حالت نشسته قرار بگیرد و در مدت تست از استعمال دخانیات بپرهیزد.
2. برای مطرح کردن تشخیص، باید دو یا بیش از دو نتیجه‌ی سنجش گلوکز پلاسمای وریدی در حد مقادیر مندرج در جدول یا فراتر از آن‌ها باشند.

آثار مادری و جنینی:

- ناهنجاری‌های جنینی افزایش پیدا نمی‌کنند ولی در صورت هایپرگلایسمی ناشتای بیش‌تر از $105\,{}^{mg}/_{dL}$، خطر مرگ جنین در 8-4 هفته آخر حاملگی افزایش می‌یابد.
- در مادر شیوع HTN و زایمان سزارین افزایش می‌یابد.
- **ماکروزومی جنین:** اثر اصلیِ قابل انتساب به GDM است (هایپرگلایسمی مادر ← هایپرانسولینمی جنین ← رشد سوماتیک بیش از حد جنین)
- تجمع بیش از حد چربی در شانه‌ها و تنه
- **عوارض ماکروزومی:** دیستوشی شانه و زایمان سزارین
- سایر عوامل دخیل در ماکروزومی: فاکتور رشد شبه انسولین I، EGF (فاکتور رشد اپی‌درمی)، FGF (فاکتور رشد فیبروبلاست)، فاکتور رشد مشتق از پلاکت، لپتین و آدیپونکتین
- **هایپوگلایسمی نوزادان:** در اثر هایپر انسولینمی نوزاد، میزان آستانه‌ی $35\,{}^{mg}/_{dL}$ توصیه شده است.
- **چاقی مادر:**
  - BMI مادر شاخص مستقل و مهم‌تری از نظر احتمال ماکروزومی جنین است. (هر 1 واحد افزایش ← BMI افزایش 1 درصدی شیوع GDM)
  - افزایش ضخامت چربی زیرجلدی شکم (با BMI مرتبط است)
  - وزن‌گیری بیش از حد

تدابیردرمانی (GDM):

- استفاده از روش‌های دارویی در صورتی‌که تغییرات رژیم غذایی سبب تثبیت پایدار میزان گلوکز

فصل

14

اختلالات بافت همبند

علل زمینه‌ای اصلی

- بیماری‌های کمپلکس ایمنی با واسطه اتوآنتی‌بادی
- اختلالات ارثی استخوان، پوست، غضروف، عروق خونی و غشاهای پایه (سندرم مارفان، استئوژنز ایمپرفکتا و سندرم (اهلرز- دانلوس))

بیماری‌های بافت همبند با واسطه ایمنی

- به‌واسطه‌ی نوعی اتوآنتی‌بادی
- کاهش فعالیت برخی از این سندرم‌ها به‌علت سرکوب ایمنی در روند حاملگی:
  - افزایش Th_2 نسبت به Th_1 ← تولیدکننده سایتوکاین
  - تغییر سلول‌های ایمنی مثل افزایش Prog
- میکروکیمریسم سلول‌های جنینی ← افزایش شیوع اختلالات اتوایمیون در زنان.

1. لوپوس اریتماتومی سیستمیک (SLE)

- **آتوانتی‌بادی‌های دخیل در ایجاد:**
  - آنتی‌بادی ضدهسته‌ای ← ANA ← بهترین تست غربالگری
  - آنتی‌بادی ضد DNA در رشته‌ای dsDNA
  - آنتی‌اسمیت SM
  - آنتی RNP
  - آنتی RO (SS-A)

فصل

17

اختلالات درماتولوژیک

درماتوزهای اختصاصی حاملگی

- **کلستاز داخل کبدی:**
  - همراه با پیامد نامطلوب
- **پفیگوئید حاملگی:**
  - همراه با پیامد نامطلوب
- پاپول‌ها و پلاک‌های کهیری خارش‌دار حاملگی (PUPPP)
- بثورات آتیوپیک حاملگی (AEP)

1. کلستاز داخل کبدی حاملگی

- قبلاً خارش حاملگی نامیده می‌شود.
- عموماً با ضایعات اولیه پوست همراه نیست.
- خارش با افزایش غیرطبیعی میزان سرمی اسیدهای صفراوی همراه است و هم‌چنین افزایش خفیف آمینوترانسفرازهای کبدی

2. پمفیگوئید حاملگی

- بیماری تاولی اتوایمیون
- نادر است.
- **در آغاز:** پاوپول‌های خارش‌دار و پلاک‌های کهیری
- 1-2 هفته بعد از پاپول‌ها ← وزیکول‌ها و تاول‌ها رخ می‌دهند.

- اگر تعداد سلول‌های CD_4^+ کم‌تر از 200 عدد در میلی‌لیتر مکعب باشد جزو یافته‌های قطعی برای تشخیص AIDS محسوب می‌شود.

غربالگری پری‌ناتال

- در مناطقی که در آن‌ها میزان بروز HIV یا AIDS معادل 1 در 1000 «فرد- سال» یا بیش‌تر است و یا در زنانی که در معرض خطر بالاتر ابتلا به HIV در دوران حاملگی قرار دارند، تکرار تست در سه ماهه سوم توصیه می‌شود.
- **عوامل پر خطر:** مصرف داروهای تزریقی، روسپی‌گری، داشتن شریک جنسی مبتلا یا مشکوک به HIV و وجود شرکای جنسی متعدد و یا سایر STIها
- ELISA حساسیت بیش از 99/5% برای غربالگری دارد.
- در زنانی که تحت مراقبت پره‌ناتال محدود قرار گرفته‌اند و یا در زنانی که وضعیت HIV آنان در هنگام زایمان مشخص نیست باید تست سریع انجام شود و نتیجه‌ی منفی تست سریع نیازی به تأیید ندارد اما نتیجه‌ی ⊕ باید با تست western blot یا IFA تأیید شود.

انتقال مادری و پری‌ناتال

- انتقال از طریق جفت، زایمان (شایع‌ترین علت عفونت HIV کودکان) و شیردهی از پستان
- انتقال عمودی در زایمان‌های پره‌ترم و به‌ویژه در موارد همراهی با پارگی مدت پرده‌ها شایع‌تر است.
- انتقال عمودی پری‌ناتال در همراهی با STIها افزایش می‌یابد.

مشاوره‌ی قبل از حاملگی

- برخی از داروهای ضدرتروویروس کارایی کنتراسپتیوهای هورمونی را کاهش می‌دهند.
- برخی از داروهای ضدرتروویروس پتانسیل تراتوژنی بالایی دارند مثل افاویرنز

تدابیردرمانی در دوره حاملگی

- بررسی‌های آزمایشگاهی استاندارد پره‌ناتال (کراتینین سرم، هموگرام و غربالگری باکتریوری)
- سنجش کمی میزان پلاسمایی HIV RNA (بارویروس، تعداد لنفوسیت‌های CD_4^+ و بررسی مقاومت به داروهای ضدرتروویروسی)
- میزان سرمی ترانس آمینازهای کبدی
- غربالگری سرولوژیک HSV-1 و HSV-2، CMV، توکسوپلاسموز و هپاتیت C
- رادیوگرافی پایه‌ی قفسه‌ی سینه
- تست پوستی توبرکولین یا سنجش آزادی اینترفرون γ
- بررسی نیاز به واکسن‌های پنوکوک، HBV، HAV، Tdap و آنفولانزا
- ارزیابی سونوگرافیک برای تعیین سن حاملگی

درمان ضدرترویروس

- درمان برای تمام زنان حامله‌ی آلوده به HIV توصیه می‌شود.

- صرف نظر از تعداد سلول‌های T ی CD_4^+ یا میزان RNAی HIV درمان سبب کاهش خطر انتقال پری‌ناتال می‌شود.

ارزیابی آزمایشگاهی

- سنجش لنفوسیت‌های T ی CD_4^+، سنجش بار ویروس، CBC، تست‌های عملکرد کبد، 4 هفته بعد از آغاز یا تغییر درمان انجام می‌شوند.
- پس از آن بارِ RNAی ویروسی HIV به‌صورت ماهانه اندازگیری می‌شود تا میزان RNA غیرقابل اندازه‌گیری شود. سپس هر سه ماه یک‌بار و اگر بار کاهش نیابد یا افزایش پیدا کند باید وضعیت پذیرش رژیم دارویی و مقاومت در برابر داروهای ضدتروویرسی بررسی شود.
  - در صورتی‌که تعداد سلول‌های T ی CD_4^+ کم‌تر از 200 عدد در میلی‌متر مکعب باشد، پروفیلاکسی اولیه برای پنومونی پنوموسیستیس ژیرووس با سولفامتوکسازول- تری متوپریم یا داپسون توصیه می‌شود.
  - میزان بروز عوارض پری‌ناتال در زنان آلوده به HIV حتی در صورت درمان افزایش می‌یابد و با افزایش اندک اما معنی‌دار خطر زایمان پره‌ترم همراه است.
  - اگر لیبر در حضور پرده‌های سالم در حال پیشرفت باشد از پاره کردن مصنوعی پرده‌ها و یا پایش تهاجمی جنین پرهیز می‌شود و در صورت نیاز برای کاهش زمان لیبر تا زایمان اقدام به تقویت لیبر می‌شود.
  - **پرهیز از زایمان ابزاری با فورسپس یا واکیوم:**
    - توصیه به زایمان سزارین برای کاهش انتقال پری‌ناتالِ HIV در زنان دارای بیش از 1000 رونوشت از RNAی HIV-1 در هفته‌ی 38ام حاملگی (برای سزارین برنامه‌ریزی شده باید از زیدوودینِ IV به‌عنوان دوز لودینگ تجویز شود و پس از آن به مدت 2 ساعت درمان نگه‌دارنده‌ی مداوم صورت می‌گیرد) و مدت کل انفوزیون به 3 برسد.
- شیردهی میزان انتقال عمودی را افزایش می‌دهد و در USA در زنان HIV- مثبت شیردهی توصیه نمی‌شود.
  - اکثر موارد انتقال در 6 ماه اول رخ می‌دهند، اما در کشورهای در حال توسعه به تغذیه‌ی انحصاری با شیر مادر حتی در صورت HIV مثبت بودن در 6 ماه اول زندگی توصیه می‌شود.

تدابیردرمانی بعد از زایمان

- امکان توقف درمان تا بعد از زایمان در زنان سالم از سایر جهات، دارای CD_4^+ در حد طبیعی و میزان RNAی HIV اندک
- سرکوب بار ویروس در بین دو حاملگی سبب کاهش انتقال عمودی در حاملگی بعدی می‌شود.
- استفاده‌ی ضروری از کاندوم در صورت ابتلای هر کدام از زوج‌ها
- IUDها در زنان دارای توان ایمنی طبیعی و آن‌ها که احتمال ابتلا به STIها کم است گزینه‌ی معقولی است.
  - استفاده از کنتراسپتیوهای هورمونی در این زنان بی‌خطر است و باید استفاده از کاندوم صرف نظر از روش کنتراسپتیوِ به کار رفته تشویق شود.

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامـــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگـــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامـــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگـــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی

آناهیـد گستـر خـلیـلی

نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	09913713750	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	09195730152
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	09199101248	فسا (خانم شعبانی)	09913713742
ارومیه (آقای آرمیون)	09199101241	قزوین (خانم چگینی)	09195730149
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	09196321852	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	09197781947
اصفهان (آقای نصری)	09195730150	کاشان (خانم صادق‌پور)	09913713746
ایلام (آقای دکتر بوچانی)	09190980318	کردستان (آقای ابراهیمی)	09195730148
اهواز (آقای امین‌فر)	09195730154	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	09195730148
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	09195907203	کهکیلویه (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	09195730152
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	09195730147	گرگان (آقای شاه‌علی)	09199101247
جهرم (آقای یاعلی جهرمی)	09013737896	مراغه (آقای صمدی)	09195733179
خرم‌آباد (خانم میر)	09192705878	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	09913713744
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	09192705871	میاندوآب (آقای صمدی)	09195733179
ساری (آقای دکتر اکبری)	09197781944	هرمزگان (آقای زارعی)	09195733284
سمنان (آقای دکتر سلمانی)	09913713741	همدان (آقای سوری)	09195730155
شهرکرد (خانم تقی‌پور)	09199101249	یزد (خانم مهندس آزاد)	09199101243

بانک کتاب ناهید

«هر کتابی، از هر انتشاراتی را از ما بخواهید»



- ✓ جامع‌ترین بانک کتاب
- ✓ تحویل روزانه
- ✓ ارسال به تمامی نقاط کشور
- ✓ سفارش کتاب به‌صورت تلفنی و آنلاین

www.NIBS.ir

کتب دانشگاهی، فنی‌و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی، ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتب نفیس

فروشگاه: تهران – خیابان انقلاب- روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران

پاساژ فروزنده – طبقه همکف – پلاک ۳۳۱

تلفن: ٦٦٤٨٩٣٧٥ – ۰۲۱ – ٦٦٤٨٩٣٤٩ – ۰۲۱