

این راهنما جهت آشنایی شما با توده تخمدان تهیه شده است. امیدواریم که این محتوا در روند درمانی شما مفید واقع شود.

ماهیت بیماری

تخمدان ها ، تخمک و هورمون های زنانه مانند استروژن را آزاد می کند. توده تخمدان دومین توده شایع در زنان (بعد از توده رحم) است. حدود نیمی از زنان مبتلا به این توده ، مسن (متوسط سن ۵۹ سالگی) و یائسه هستند. توده تخمدان می تواند در یک یا هر دو تخمدان رخ دهد.

در توده سلول های یک ناحیه از بدن شروع به تکثیر بیش از حد میکنند و توده بدخیم را تشکیل میدهند.

دلیل توده تخمدان روشن نیست اما برخی عوامل میتوانند شانس ابتلا را افزایش دهند. مهمترین این عوامل سن و داشتن سابقه خانوادگی است.

سایر علل مانند چاقی، ابتلا به توده پستان، توده گردن رحم، توده کولون، ملانوما ، شروع زودرس قاعدگی و تاخیر در رخداد یائسگی.

برخی عوامل مانند داشتن فرزند، شیردهی، استفاده از قرص های ضد بارداری شانس ابتلا به این بیماری را کاهش می دهند.

علائم و نشانه ها

نشانه های اولیه اغلب خفیف و مبهم هستند مانند احساس ناراحتی و سنگینی در پایین شکم. از دست دادن اشتها یا زود سیر شدن و کاهش وزن.

سایر علائم مانند:

قاعدگی های نامنظم و غیر طبیعی

درد پشت یا لگن

حالت تهوع

اسهال ،یبوست یا تکرر ادرار

مشکلات گوارشی



عوامل خطر در ایجاد توده

تشخیص

تاریخچه پزشکی و معاینه فیزیکی اولین گام در ارزیابی توده تخمدان است. پزشک یا پرستار ممکن است با توجه به علائم و معاینه فیزیکی به وجود توده شک کنند. آزمایش های تصویربرداری (مانند سونوگرافی) می تواند احتمال وجود توده را نشان دهد. بیوپسی تنها راهی است که می توان گفت که توده ای بدخیم در تخمدان وجود دارد. در یک نمونه بیوپسی، یک قطعه کوچک از بافت برداشته و با میکروسکوپ مورد مطالعه قرار می گیرد. پزشک همچنین از جراحی برای تشخیص مرحله (وسعت) استفاده می کند. وسعت توده بیان کننده میزان درگیری سایر نقاط بدن به توده را نشان می دهد. گاهی اوقات نشانگرهای تومور (یک ماده در خون) ممکن است به تشخیص کمک کند.

توده و درمان

اهداف درمان :

- از بین بردن توده
- جلوگیری از گسترش توده
- کاهش عوارض جانبی و درد مرتبط با توده

جراحی برای حذف سلول های بدخیم و بافت،

همچنین ممکن است شامل حذف اندام های آسیب دیده و اطراف آن باشد، معمولا تخمدان، لوله های فالوپ، غدد لنفاوی و رحم است(همه یا برخی از این اعضا).

شیمی درمانی برای کمک به کاهش یا کشتن سلول های بدخیم. دارو شیمیایی را می توان در فرم قرص، مایع یا وریدی داده شود. همچنین می تواند به طور مستقیم در منطقه آسیب دیده تزریق شود.

اگر توده در اوایل تشخیص داده شود، درمان موفقیت آمیزتر است. پزشک یا پرستار شما با پیگیری و نظارت بر شما پس از درمان، بررسی خواهند کرد که آیا توده از بین رفته است یا نه ، همچنین لازم است تست های منظم را انجام دهید تا در صورت عود مجدد سریعاً مطلع شوید. ممکن است عوارض جانبی پایدار از درمان توده داشته باشید، اما پزشک یا پرستار به شما آموزش می دهند تا این موارد را کاهش دهید.

چند توصیه...

اگر شما هنوز یائسه نشده اید به یاد داشته باشید برداشتن رحم و تخمدان به این معنی است که شما دیگر نمیتوانید باردار شوید و پس از جراحی دیگر دوره های قاعدگی ندارید.

با یک سبک سالم زندگی کنید. خوردن میوه ها، سبزیجات و غلات کامل ، مصرف کم چربی ، ورزش کنید و وزن ایده آل خود را حفظ کنید.



جهت دریافت خدمات آموزشی در رابطه با بیماری ها و سوالات احتمالی با کلینیک پرستاری آموزش سلامت به صورت مراجعه حضوری یا تماس تلفنی در ارتباط باشید.
ساعت فعالیت : همه روزه صبح ها ۸-۱۳

شماره تماس : ۳۸۴۲۶۰۸۴ ، داخلی ۸۵۴۴-۸۶۲۲

روش های دسترسی به آموزش های مجازی بیمارستان :

۱. وب سایت بیمارستان به آدرس
<https://omid.mums.ac.ir/index.php/nursing-services/amoozesh-salamat/43-uncategories/447-brochure>



۲. اسکن بارکد مقابل با نرم افزار بارکدخوان تلفن همراه و ورود مستقیم به صفحه مطالب آموزشی سایت

منبع : وب سایت Med line plus



Mashhad University of
Medical Sciences

آموزش به بیمار

تاریخ صدور : ۱۴۰۱/۰۴/۰۱

تاریخ بازنگری : ۱۴۰۳/۰۴/۰۱

کد بازنگری : OH-PE-B03/02

توده تخمدان



مرکز آموزشی - پژوهشی و درمانی امید
واحد آموزش سلامت