Case Report

An intra-uterine missed abortion with a simultaneous tubal ectopic pregnancy

Z.Tavoosian A.Javadi E.Haj Seyed Javadi A.Naji

Abstract
A case of heterotopic pregnancy is reported. This case was a 25 years old woman with a chief complain of vaginal bleeding which was spotting in following pregnancy after using clomiphene. An ultra-sonography report showed a missed abortion about 8 weeks of gestation. After a few days, she returned with an acute abdomen.

A tubal pregnancy with a missed abortion was suggested as a differential diagnosis. Laparoscopy and D&C were performed. Pathologic report also confirmed simultaneous intra-uterine and extra-uterine pregnancy within recent years. The use of reproductive technology and ovulation stimulation has increased the prevalence of this type of rare pregnancy. Thus, heterotopic pregnancy should be considered in the presence of ectopic pregnancy signs and symptoms even if a normal intra-uterine pregnancy was confirmed.

Keywords: Missed Abortion, Acute Abdomen, Ectopic Pregnancy, Clomiphene, Hemorrhage, Ultrasoundography

چکیده
این مقاله به معرفی یک بیمار دلت دختر حاملگی حرتوبیک می‌پردازد. بیمار زن 25 ساله ای بود که در بی حاملگی متاثب مصرف یک دویده کلوپین فن به شکلی خون ریزی و الزات به سرعت که بینه مربوطه کرده بود. سونوگرافی وی سقط درمان نکرد. شدت در نهایت ای را گزارش نمود. بیمار تحت روزی بعد دچار علل عام شکم حاد شده که این بار بررسی های دقیق تر تشویق حاملگی لوله‌ای ای علائم بر سقط درمان نمود. بیمار مورد لسپارامزی و همچنین کورنیز قرار گرفت و گزارش آمیزی مواردی نیز دو حاملگی هرمینما را تایید کرد.

کلید واژه‌ها: سقط، بارداری، حاملگی حرتوبیک، علامت‌های سقوط، ابتلا به گزارش

Email: Z_Tavoosian@yahoo.com

Page (88)
مقدمه:
حامالگی‌های هتروپریک نادر هستند. در این نوع حاملگی که به صورت یک حاملگی ولایی ناهنجار یا به‌همراه یک حاملگی رحمی هیپئیک ترغیب می‌شود، گاهی شک بیانی سیار در شاگردان است.

۱) سرانه شیوع این بیماری در هر ۲۳/۳ هزار حاملگی بوده که احتمالاً اثر روی صورت به یک مورد در هر ۵ هزار حاملگی زیاده است و حتی پس از انجام تخمک گذاری سی تواده به یک مورد در هر ۹۰۰ حاملگی نیز بررسی است.

۲) کارسون و پی‌ریکا اعلام نمودند که درصد حاملگی‌های ناشی از روش‌های کمک‌باروری به نوع هتروپریک متغیر می‌شود.

۳) به طور معمول پلی از تشخیص حاملگی نابینا لاین انتخابی صورت می‌گیرد که در این موارد زیاد محتویات زنده و رهگرد این‌ها در حاملگی ولایی نشان ایجاد می‌شود اما می‌تواند نشان دهنده یک حاملگی رحمی نیز باشد.

۴) سیونگکارافر در این گونه موارد نه تناول محلول‌های حاملگی نابینا بکه می‌تواند راه‌هایی از حاملگی ولایی را نیز نشان بدهد.

۵) هدف این مقاله معرفی بیماری است که حاملگی هتروپریک داشته است.

معرفی بیمار:
بیمار خانم ۲۵ ساله بدون سابقه زایمانی است که در تاریخ ۸۲/۱۸/۱۸ از شکایت لکه بینی و درد مخاطبان سورپرایزکپ به مرکز فیبریکتیسم بیمارستان تخصصی زنان و زایمان کورت‌فیلو مراجعه می‌نماید. بیمار از حدود سه هفته قبل دچار لکه بینی و درد از یک مورد مخاطب می‌شود. بیمار از این بیماری در این مدت توجه و استفسار، علائم ادراری، تن‌بزوی و استرس‌پذیری را ذکر نرم‌کرد.

در این بیمار بیماری‌هایی وجود نداشت. این خانم ۷ ماه قبل ازدواج کرده بود و در پی
خواسته اش برای فرستادن نسخه صورتی را فیلم در صورتی که در مورد فرصت کمیته که مورد نظر بود، بپذیرد. 

در محدوده‌ی قانونی ۳۶ تا ۶۰، ۱۱۰/۹۰، PR=۱۱۰ بود.

سود به گردن بیمار طبیب، صربان قلب تاکید کرد.

به رهی‌های محدوده‌ی خدمات، در محدوده‌ی خدمات نسیب نشست و بر تنها نسبت و چگونه بیمارانی که هرbear با خدمات برگزاری بود.

در محدوده‌ی ازینم، دهانه‌ای سرویکس که انگشت باز و دهانه‌ای دخالت این حوزه بود، پوست وزارتی و پایدار به صورت لعیب به روی یک دستی به عنوان گاردینگ شدید بیمار و یا برقراری وی امکان‌پذیر نبود. حواشی سرویکس به طور انتخاب دردناک بود.

در محدوده‌ی اسپاکولوم، کالوسات کافی کاملاً برآمده (باز) به نظر می‌رسید.

بیمار با توجه به امکانات شکل حاد بستری شد. نتیجه

از ا_RS. شاید به عمل آمده با توجه به قرار زیر بود:

همگالی دوا، ۱۱۱ تعداد کلیت های سفید ۵۰۰۰ (گرافییتی درصد، نفوذیتی ۳۳ درصد)، گرایه

خونی +۰ هم اکنون ۲۳ تعداد بلاکت ها ۳۸۰۰۰۰۰۰ درصد.

PT, Act, PT, TTH ۱۰۰ درصد

از بیمار دوباره سونوگرافی به عمل آمده که

گزارش این جزئی اهمیت دارد، چون اکثر

طبیعی، صحت آن بهتر از ۱۲ یکی متیر که با توجه به سونوگرافی قبلی بیمار، این ضمایم به تفعیل بیماری کاملی بود. آن‌ها طبیعی، یک

توده جاده با کمیت هتروزون به ابام ؛ بیمار در

تجربه دیریتی می‌شد، وجود این توده مطرح

کننده حاملگی خارجی رحمی لوله ای و با توجه به

سونوگرافی قبلی بیمار مطرح کننده حاملگی

هتروتایپ بود.

شکل ۱ - نمای بالاتر نسبت تروفوبلاستیک

Arias-Stella

داخل رحم و واکنش

(به)
تشخیص داده‌می‌شود اما حاملگی خارج رحمی به عنوان آسیب‌هایی از نظر دوربین‌های قطع فرآمیش شده داخل رحم از جمله شده بود. بیمارانی در مواردی که به حاملگی خارج رحمی، اینها وجود یک بارداری داخل رحم قابل حیات به طور قطع نیم توان احتمال یک حاملگی نابجا را در کنده. (1) حتی در مواردی حاملگی هترووتوبیک در گسخته‌نامه دوم شناسایی شده‌اند که چندمیلی‌دریایی در عرض علامت‌دار شده و شبکه هموارسازکردن هم‌مانان با موجود یک حاملگی داخل رحم در گسخته‌نامه دوم شناسایی می‌شود. (2) با استفاده از سظری با ترکیب تکمیلی بیماری و برخورداری هترووتوبیک نابجا و نقشی که بارداری در نگهداری از موارد حاملگی دارد، (3) قابل ذکر است که در حاملگی هترووتوبیک اگر حاملگی داخل رحمی طبیعی باشد با بیماران حاملگی نابجا از طریق جراحی حاملگی داخل رحمی می‌تواند در اکثر بیماران تا زمان طبیعی آدامه یابد. (4) البته خانه‌ای دادن به بیمارانی با بیماری‌ای که شیوع آن در این مورد حاملگی تراس هترووتوبیک از طریق داخل رحمی از طریق یک عضو طبیعی عضویکش‌نیز گزارش شده که در این موارد حاملگی داخل رحمی با یک مطالعه اخیر اجباری است. (5) به‌همه حالانه‌ای ناشی از بیماری با یک بارداری انتها شده داخل رحمی بروز گردید که حاملگی هترووتوبیک جزء تشخیص‌ها افتراقی قرار گیرد.

**بحث و نتیجه‌گیری:**

حاملگی لوله‌ای یکی از ابتدای داخل رحم همراه شود. تشخیص این نوع حاملگی هترووتوبیک از ردیابی شکاف دسوار است. دادن به موارد حاملگی هترووتوبیک موارد محسوس‌نامه‌ای از درون خود که فعالیت در حاملگی هر یک از این افزایش بایته است، مطالعات نشان داده‌اند در موارد زیر وجود حاملگی هترووتوبیک ممکن است:

پس از استفاده از روش‌های کمک‌بازاری، پس از تخلیه با افزایش هCG در پی سقط فوندوس حجم بزرگ‌تر از حاملگی رحمی وجود بیش از یک سیستم وجود علامت حاملگی خارج رحمی در غیرروپریز و نیستن وجود شیوه‌های حاملگی رحمی و خارج‌رحمی در مواردی (6) در بیمار فوق‌العاده طوری که مشاهده شده استفاده از کامپیوتر بی‌چمیکال باوری به عنان یک عامل خطر جهت حاملگی هترووتوبیک مطرح می‌شود که نکته قابل توجه آن است که تأثیر این یک بیمار، بسیاری از اوقات حاملگی رحمی در خود

**مراجع:**


www.SID.ir
7. Hassiakos D, Bakas P. Heterotopic pregnancy at 16 weeks of gestation after IVF and ET. Arch Gynecol Obstet 2002; 266(3):1245