

Bệnh bất thường thai nhi?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 6, 15 Tháng 6 2016 15:07 - Lần cập nhật cuối Thứ 6, 15 Tháng 6 2016 15:18

Bs CKII Nguyễn Thị Kiều Trinh - Khoa Sản

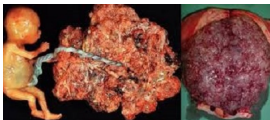
Chuyện xưa kể rằng: Lạc Long Quân lấy Âu Cơ sinh ra trăm trứng, nở ra trăm con, 50 lên non, 50 xuống biển. Nhưng đó chỉ là truyền thuyết mà thôi các bạn ạ! Nếu bạn thắc mắc thành thai nhi, thì đó là trứng hợp mang thai bất thường.

Thai nhi là gì ?

Sự phát triển bất thường của các gai nhau, các nguyên bào nuôi phát triển nhanh nên tiếp xúc liên kết và gai nhau phát triển không kịp, tạo thành nhú nhú dính vào nhau thành khối chùm (giống như chùm nho, chùm trứng gà), nên được gọi là thai nhi. Các bạn cần lưu ý rằng, thai nhi được hút ra ngoài giống với bất sản đã nở sau khi nở chín.

Có mấy loại bất thường?

- Thai nhi toàn phần: Là loại chỉ có thai nhi không có thai, các gai rau phình to, mạch máu lông rau biến mất, lớp tế bào nuôi tăng sinh mạnh.
- Thai nhi bán phần: Có tiếp xúc thai hoặc mất phần thai, màng ối, thai có thể còn sống hoặc đã chết, các gai rau phù nề.



Dấu hiệu nào giúp nhận biết bất thường?

Ngay khi bạn thai nhi lúc đầu có những biểu hiện mang thai bình thường, như: tắt kinh, ốm

Bạn biết gì về thai trứng?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 6, 15 Tháng 6 2016 15:07 - Lần cập nhật cuối Thứ 6, 15 Tháng 6 2016 15:18

ngén... Nhau ng triu chng ngén rít nng, Nôn nhiu, có thể b phù, protein niệu. Thai ph ra máu âm đ o kéo dài, t cung to quá m c so v i tu i thai. Có thể ra máu đ t i ho c máu đen; b ch y máu liên t c hay ng t quăng; b ch y nhiu hay ít máu. Hi n t ng ch y máu này xu t hi n s m nh t là sáu tu n sau khi mang thai ho c mu n h n là kho ng 12 tu n..Nu có đ u hi u ti n s n gi t quý I thai k th ng hay nghi ng thai tr ng..Do đó, khi có thai ho c ra máu b t th ng, các b n nên siêu âm s m và siêu âm ngay trong quý I đ BS có thể phát hi n mang thai b t th ng.

Ai là ng i đ m c thai tr ng

Theo các nghiên c u trên th gi i, t l m c b nh thay đ i tùy theo t ng ch ng t c. Có m t s y u t nguy c nh : ăn thi u carotene, vitamin A đ b thai tr ng toàn ph n. M tu i trên 35 nguy c thai tr ng tăng g p 2 l n, > 40 tăng nguy c g p 7 l n.

Thai tr ng s đ c đi u tr nh th nào?

Khi b thai tr ng, các b n s đ c các BS khám lâm sàng, siêu âm, xét nghi m máu, ch p Xquang tim ph i. Xét nghi m BHCG là m t xét nghi m quan tr ng trong theo dõi và đi u tr thai tr ng. Ngoài ra, các b n còn đ c ki m tra v ch c năng tuy n giáp xem có b c ng giáp hay không?

Đi u tr thông th ng là nong c t cung đ n o, hút s ch thai tr ng ra kh i t cung. Đi u này c n đ c th c hi n s m đ tránh b s y thai băng huyết ho c phát tri n thành ác tính. Sau đó, b nh nhân v n đ c ti p t c theo dõi và xét nghi m n ng đ HCG th ng xuyên đ xác đ nh xem có bi n ch ng hay không? Đ i v i nh ng tr ng h p thai tr ng nguy c cao, tùy s tu i, s con và các đ u hi u khác, Bác sĩ s t v n cho b n các ph ng pháp đi u tr n i khoa, ph u thu t, hóa ch t.

Thai tr ng có nguy hi m không?

Thai tr ng n u không đ c ch n đoán và đi u tr k p th i có thể đ n đ n thi u máu do rong huyết ho c băng huyết do s y thai tr ng. Kho ng > 80% thai tr ng sau khi hút n o s di n ti n

Bạn biết gì về thai trứng?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 6, 15 Tháng 6 2016 15:07 - Lần cập nhật cuối Thứ 6, 15 Tháng 6 2016 15:18

bình thường, 15% diện tích thành thai trứng xâm lấn sâu làm thủng lớp cơ tử cung và gây xuất huyết bất thường, nếu không được can thiệp kịp thời dẫn đến tử vong. Một biến chứng khác chiếm khoảng 4% là diện tích thành ung thư tế bào nuôi. Bệnh này nếu không được chữa trị kịp thời sẽ di căn đến các cơ quan khác trong cơ thể như phổi, âm đạo, vùng chậu hay trí não.

Theo dõi thai trứng như thế nào?

Vì nguy cơ diện tích thành thai trứng xâm lấn và ung thư nguyên bào nuôi, việc theo dõi hậu thai trứng rất quan trọng. Nên nghiên cứu cho thấy BHCG giảm nhanh về bình thường trong 9 tuần đầu sau hút bỏ thai trứng. Do đó, cần theo dõi BHCG mỗi tuần một lần cho đến khi âm tính 3 tuần liên tiếp và sau đó mỗi tháng một lần. Nên tuân thủ theo chỉ dẫn của bác sĩ. Khi mang thai lần tiếp theo, hãy đi khám sớm để được chẩn đoán và theo dõi xem có biến chứng tái phát hay không?

Thời điểm có thể mang thai trở lại

Dù bạn dùng cách thức đi u trừ nào đi chăng nữa, vẫn sẽ phải chờ một năm sau khi nồng độ hCG của bạn trở về mức âm tính, trước khi chu kỳ bắt đầu mang thai lần nữa. Nếu bạn có thai tiếp theo thì điểm này, nồng độ hCG của bạn sẽ tăng lên và bác sĩ sẽ không thể biết được bạn mang thai này bình thường hay bạn có nguy cơ diện tích thành thai trứng lấn trở lại.

Thai trứng có thể không ảnh hưởng đến khả năng sinh sản ngay cả khi bạn đã trải qua hóa trị. Bạn không bị tăng nguy cơ thai chết lưu, dị tật bẩm sinh, sinh non, hoặc các biến chứng khác. Và tỷ lệ mắc thai trứng tái phát khoảng 1 đến 2%. Nếu mang thai tiếp theo, bạn nên đi siêu âm trong ba tháng đầu tiên của thai kỳ để đảm bảo rằng không có vấn đề gì xảy ra...

Với các phương tiện xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh, cũng như được trang bị các hóa chất trong đi u trừ thai trứng nguy cơ và ung thư tế bào nuôi, Khoa Phụ Sản BVĐK Quảng Nam đã triển khai đi u trừ và theo dõi bệnh lý thai trứng và các biến chứng hậu thai trứng. Chúng tôi rất mong muốn các thai phụ bị thai trứng nên tuân thủ lịch theo dõi nghiêm ngặt, thăm khám đúng hẹn để phát hiện sớm và đi u trừ kịp thời các biến chứng của nó.

Bệnh gì và thai trứng?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 6, 15 Tháng 6 2016 15:07 - Lần cập nhật cuối Thứ 6, 15 Tháng 6 2016 15:18

Tài liệu tham khảo :

1. Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, Hauth JC, Rouse DJ, Spong CY, editors. Gestational Trophoblastic Disease. 23rd . USA: McGraw-Hill; 2010. Williams Obstetrics; p. 257.
2. Phác đồ điều trị Bệnh viêm Tuyến Dũ
3. Bài giảng Sản phụ khoa, Đại học Y Dược TP HCM, 2011.