



## معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

### موضوع: توجه به عارضه چسبندگی جفت در زنان باردار

با سلام و احترام،

با توجه به افزایش میزان سزارین در کشور و افزایش تعداد موارد جفت سراهی و اکرتا به دنبال آن و همچنین وجود موارد مرگ مادران باردار به دلیل چسبندگی غیر عادی جفت اقدام صحیح و به موقع قبل از زایمان در رویارویی با این موارد می تواند سبب پیشگیری از مرگ مادر گردد. لذا بر انجام اقدامات زیر برای این گروه از بیماران تاکید می گردد:

۱. توجه به شناسایی این بیماران مهمترین اقدام می باشد. (چنانچه قبلا در طی بخشنامه شماره ۳۰۲/۸۱ مورخ ۹۰/۱/۲۰ به موضوع چسبندگی های جفت در زنان باردار اشاره شده است).
  ۲. در موارد مشکوک به چسبندگی جفت، انجام سونوگرافی داپلر جفت و یا MRI به منظور تعیین میزان نفوذ جفت و چسبندگی آن توصیه می شود.
  ۳. در موارد غیر اورژانس سزارین بیماران با جفت اکرتا، پرکرتا و اینکرتا در بیمارستان سطح سه پره ناتال انجام شود.
  ۴. در صورت لزوم ارجاع این بیماران به بیمارستان سطح سه پره ناتال، میبایست بمحض شناسائی و ترجیحا قبل از هفته ۳۲ ارجاع شوند.
  ۵. برای جراحی اینگونه بیماران تیم چند تخصصی شامل دو متخصص زنان، ارولوژیست و جراح عمومی و متخصص بیهوشی باتجربه حضور داشته باشد.
  ۶. بانک خون مجهز و دارای فراورده های خونی کافی مهیا باشد.
  ۷. دوره آموزشی نحوه مدیریت و درمان موارد اکرتا از پیش شناخته نشده که بدون برنامه ریزی تحت جراحی قرار گرفته اند برای کلیه همکاران متخصص زنان و زایمان در قالب آموزش مداوم یا ژورنال کلاب ضروری است.
- مستدعی است موارد فوق به نحو مقتضی به اطلاع متخصصین محترم زنان و زایمان، متخصصین رادیولوژی و پزشکان عمومی و ماماها رسانیده شود.