

پوست و حاملگی

مؤلفین:

دکتر مهناز بنی هاشمی

متخصص پوست

دانشیار- عضو مرکز تحقیقات بیماری های پوست و سالک-

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر صدیقه آیتی

متخصص زنان و زایمان

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ویرایش:

لادن رئیسی



سرشناسه: بنی هاشمی، مهناز- آیتی، صدیقه
عنوان و نام پدیدار: پوست و حاملگی / مولفین: مهناز بنی هاشمی،
صدیقه آیتی / ویرایش: لادن رئیسی
مشخصات نشر: مشهد: سخن گستر، ۱۳۸۸
مشخصات ظاهری: ۱۶۰ ص مصور (رقعی)
شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۶۷۷-۷۵۷-۸
وضعیت فهرست نویسی: فیا
موضوع: بیماری های پوستی در آبستنی
رده بندی کنگره: ۱۳۸۸ ب ۹ ب ۸۵ / RG ۵۸۰
رده بندی دیویی: ۶۱۸/۳
شماره کتابشناسی ملی: ۱۸۹۳۱۳۰



انتشارات سخن گستر
مشهد - بین این سینای ۱۶ و پاستور - شماره ۱۷۴
تلفن: ۸۴۳۹۹۵۵
نام کتاب: پوست و حاملگی
تألیف: دکتر مهناز بنی هاشمی، دکتر صدیقه آیتی
صفحه آرائی: بنفشه رئیسی
شمارگان: ۱۰۰۰ جلد
نوبت چاپ: اول / ۱۳۸۸
لیتوگرافی دیجیتال: پارس پلنت
چاپ: شاهین
قیمت: ۳۰۰۰ تومان



صفحه	فهرست	عنوان
۱	پیش گفتار	
۲	مقدمه	
۵	فصل اوّل : بافت شناسی و نشانه شناسی پوست	
۸	درم	
۱۱	غدد سباسه	
۱۲	غدد عرق آکرین	
۱۲	غدد عرق آپوکرین	
۱۳	ناخن	
۱۵	فصل دوم : تغییرات پوست	
۱۶	ضایعات ثانویه	
۲۱	فصل سوم : تغییرات فیزیولوژیک پوست در طی بارداری	
۲۱	تغییرات رنگ دانه ای	
۲۴	تغییرات مو و ناخن	
۲۶	تغییرات ناخن	
۲۶	تغییرات غدّی	
۲۸	تغییرات عروقی	
۳۰	تغییرات بافت هم بند	
۳۲	اثرات بارداری بر مخاط دهان و مخاط تناسلی	
۳۴	تغییرات فیزیولوژیک واژن و زهار در بارداری	
۳۹	فصل چهارم : بیماری ها و تومورهای پوستی متأثر از بارداری	

صفحه	فهرست	عنوان
۳۹	اختلالات التهابی	
۴۳	عفونت ها	
۶۷	بیماری های آمیزشی (STD)	
۶۹	عفونت با ویروس نقص ایمنی	
۷۰	چذام یا بیماری هانس	
۷۱	تومورهای بارداری	
۸۱	فصل پنجم : اختلالات نسج هم بند در بارداری	
۸۱	لوپوس اریتماتوز سیستمیک (SLE) Erythematous Systemic Lupus	
۸۷	سندرم آنتی فسفولیپید	
۸۸	اسکلرودرمی	
۹۰	آرتریت روماتوئید	
۹۲	درماتومیوزیت و پلی میوزیت	
۹۳	بیماری های اتوایمیون تاوی	
۹۵	اختلالات ارثی نسج هم بندی	
۹۶	اختلالات متابولیک در بارداری	
۹۹	آکرودرماتیت آنتروپاتیکا	
۱۰۳	فصل ششم : درماتوزهای اختصاصی بارداری	
۱۰۳	کلستانز حاملگی (cholestasis of pregnancy)	
۱۱۰	پسوریازیس پوستولر حاملگی (Impetigo herpetiformis)	
۱۱۴	بمفگیونید حاملگی (Herpes gestation)	

صفحه	فهرست	عنوان
۱۱۸	(Poly morphic Eruption of pregnancy)	بثورات پلی مورف حاملگی
۱۲۱	(Prurigo of pregnancy)	خارش بارداری
۱۲۳	(pruritic Folliculitis of pregnancy)	فولیکولیت خارش دار بارداری
۱۳۴		خلاصه التهابات پوستی ویژه بارداری
۱۳۵		ضمایم : عکس های رنگی کتاب

پیش گفتار:

امروزه پیشرفت های علمی با سرعت سرسام آوری به جلو می رود و وسایل ارتباط جمعی در انتقال نتایج این موفقیت ها چنان گوی سبقت را بروده اند که چاپ کتاب به تنهایی قادر به انتشار علم نمی باشد.

اما هنوز کتاب هایی که درباره ی مباحث خاص جمع آوری و طبقه بندی شده باشند از اهمیت ویژه ای جهت مخاطبین عام برخوردار است.

مجموعه گرد آوری شده ای که پیش روی خود دارید به تغییرات پوستی و بیماری های اختصاصی در دوران بارداری پرداخته است.

مطالب از کتب و مقالات بسیاری جمع آوری شده است تا تمامی گروه های بهداشتی که مراقبت یک مادر باردار را به عهده دارند اعم از پرستار، ماما، پزشک و حتی خود بیماران بتوانند به نتایج مختلف و گوناگون علمی دست یابند و با اقدامات ساده و به موقع از عوارض جبران ناپذیر در مادر و کودک پیش گیری نمایند که این اساس طب و وظیفه ما پزشکان است.

مسلماً با توجه به رشد روز افزون مقالات علمی کاستی هایی در این مجموعه وجود خواهد داشت که امیدواریم بتوانیم از راهنمایی و تجارب اساتید عزیز و همکاران گرامی در بهبود کیفیت کتاب در چاپ های بعدی استفاده نماییم.

دکتر مهناز بنی هاشمی

دکتر صدیقه آیتی

مقدمه :

در زندگی زنان، تغییرات هورمونی و فیزیولوژی عمده ای در طول بارداری اتفاق می افتد که تمام ساختمان های بدن مادر با این شرایط بایستی سازگار شوند.

مهم ترین تغییرات افزایش تولید استروژن و پروژسترون است که به تدریج تولید این هورمون ها تا ماه هشتم بارداری افزایش می یابد و غلظت پروژسترون در طول ماه آخر بارداری به طور نسبی ثابت باقی می ماند در حالی که سطح استروژن همچنان بالا می رود. افزایش تولید هورمون ها در طی بارداری عمدتاً به دلیل جفت می باشد و هنگامی که اتصال جفت قطع می شود، نزول استروژن و پروژسترون اتفاق می افتد و چند روز پس از زایمان غلظت هورمون ها به سطح قبل از بارداری باز می گردد. استروژن اصلی در زمان بارداری استریول است که یک استروژن ضعیف است و با استرادیول که استروژن اصلی در طی سیکل های قاعدگی است، برابری می کند.

استروژن و پروژسترون چندین عملکرد مهم در دوران حاملگی دارند. نقش مهم پروژسترون حمایت و تقویت حاملگی است و هر دو نقش مهمی بر سیستم عروقی، حفظ آندومتر، آماده سازی غدد پستانی برای ترشح شیر، تعدیل سیستم ایمنی در طی بارداری را عهده دار هستند. لذا در طی دوران بارداری تغییرات و اثرات بارداری را در پوست و مخاط مادران در سه دسته ی جداگانه می توان بررسی کرد :

۱- تغییرات فیزیولوژیک پوست در طی بارداری که در نتیجه تغییرات هورمونی است و بعضی از آن ها می تواند بعد از حاملگی به وضعیت قبل برگشت نماید.

۲- درماتوزها و تومورهایی که می توانند تحت تأثیر حاملگی قرار گیرند.

۳- درماتوزهایی که اختصاصاً در حاملگی دیده می شوند و در غیر زمان بارداری دیده نمی شوند.

از آن جایی که شناخت و درک ساختمان و اعمال پوست در تشخیص بیماری های پوستی اهمیت به سزایی دارد، قبل از پرداختن به موضوع لازم است مروری کوتاه به بافت شناسی و نشانه شناسی پوست داشته باشیم.