

آشنایی با

موارد سقط درمانی

نظر به اینکه عدم آشنایی همکاران با موارد قانونی امکان سقط جنین (سقط درمانی) سبب انجام اعمال خلاف (کورتاژ غیرقانونی) می‌شود، لذا به منظور رفع ابهام و بیان موارد اندیکاسیون‌های علمی و شرایط پذیرش درخواست و صدور مجوز سقط مطالب ذیل به استحضار می‌رسد:

براساس بخشنامه شماره ۱/۴۱۷۶ مورخ ۸۲/۹/۱۱ سازمان پزشکی قانونی کشور:

۱- در صورتی که ادامه بارداری مادر به مرگ جنین یا مادر منجر شود، درخواست صدور مجوز سقط درمانی (تنها در ادارات کل پزشکی قانونی استانها) مورد پذیرش قرار می‌گیرد، البته در صورت دستور مقام قضایی یا درخواست زوجین یا معرفی نامه پزشک معالج قبل از ولوج روح (چهارماهگی).

۲- معرفی نامه پزشک باید شامل عکس بیمار (ممه‌ور به مهر پزشک معالج)، مشخصات شناسنامه‌ای جهت احراز هویت، تشخیص بیماری، روش تشخیص (علائم، نشانه‌ها و آزمایش‌های پاراکلینیک) بوده و به پیوست آن تصویر شناسنامه و مدارک احراز هویت زوجین و نیز نتایج آزمایش‌های پاراکلینیک (دارای عکس بیمار ممه‌ور به مهر و مشخصات شناسنامه‌ای) ارائه گردد.

۳- در مورد اندیکاسیون‌های جنینی انجام حداقل دو نوبت سونوگرافی و در مورد اندیکاسیون‌های مادری حداقل یک نوبت سونوگرافی برای تعیین سن بارداری و ارائه آن به پیوست معرفی نامه پزشک الزامی است.

۴- ارائه حداقل دو مشاوره تخصصی در تائید تشخیص بیماری به پیوست معرفی نامه پزشک الزامی است.

۵- در موارد خارج از فهرست اندیکاسیون‌های اعلام شده، ارائه حداقل سه مشاوره تخصصی مبنی بر ناهنجاری منجر به مرگ جنین یا خطر مرگ مادر الزامی است.

### **اندیکاسیونهای سقط جنین در بیماریهای مادر**

#### **قلب:**

۱- هر بیماری دریچه‌ای که به نارسائی قلبی منجر به FUNCTIONAL CLASS ۳ و ۴ رسیده باشد و غیرقابل برگشت به ۲ باشد.

۲- هر نوع مسائل حاد قلبی غیر از کرونر که به F.CLASS ۳ و ۴ رسیده باشد از قبیل میوکاردیت و پریکاردیت.

۳- سابقه بیماری کاردیومیوپاتی دیلاته در حاملگی‌های قبلی .

۴- سندرم مارفان در صورتی که قطر آئورت صعودی بیش از ۵ سانتی‌متر باشد.

۵- آیزن منگر.

#### **کوارش:**

۱- کبد چرب حاملگی.

۲- واریس مری GRADE سه.

۳- سابقه خونریزی از واریس مری بدنبال PORTAL HYPERTENSION.

۴- هیپاتیت اتوایمیون غیرقابل کنترل.

## نفرولوژی:

۱- نارسایی کلیه

۲- فشار خون غیرقابل کنترل با داروهای مجاز در دوران حاملگی

## ریه:

هر بیماری ریوی اعم از آمفیزم، فیبروز، کیفواسکولیوز و BRONCHIECTASIS بشرط ایجاد PUL. HYPERTENSION حتی از نوع MILD

## هماتولوژی:

HYPER COAGULABILITY که تجویز هپارین منجر به تشدید بیماری دیگری گردد که جان مادر را تهدید می‌کند.

## عفونی:

ابتلا به ویروس HIV که وارد مرحله بیماری AIDS شده باشد.

## روماتولوژی:

۱- لوپوس فعال غیرقابل کنترل بادرگیری یک ارگان ماژور.

۲- واسکولیتها زمانی که ارگانهای ماژور درگیر باشند.

## جراحی اعصاب:

تمامی توده‌های فضاگیر CNS باتوجه به نوع و محل آن که شروع درمان در جنین و عدم شروع درمان در مادر باعث خطر جانی گردد.

## پوست:

دیمفیکوس ولگاریس، پسوریازیس شدید و ژنرالیزه و ملانوم نوع پیشرفته که باعث خطر جدی جانی برای مادر شود.

## نورولوژی:

۱- اپی لپسی‌هایی که علیرغم درمان چند دارویی مقاوم به درمان باشد.

۲- M.S هایی که بیمار DISABLE شده باشد.

۳- میاستنی گراو در مراحل پیشرفته به شرط اینکه خطر جدی جانی برای مادر داشته باشد.

۴- انواعی از بیماریهای موتورنرون مثل ALS که با حاملگی تشدید یابد و برای مادر خطر جدی جانی داشته باشد.

اندیکاسیونهای سقط جنین در بیماریها و ناهنجاریهای جنینی که به مرگ جنین داخل رحم (مرده‌زایی) یا مرگ نوزاد بلافاصله بعد از تولد جنین منجر می‌شوند.

### جراحی و ارتوپدی:

- ۱- استئوژنریس ایمپرکتای مادرزادی.
- ۲- دیسپلازی استخوانی - غضروفی کشنده یا استیپل اپی فیزیال.
- ۳- بیماری استئوپتروزیس انفانتیل (فرم بدخیم).

### نفرولوژی و ارولوژی:

- ۱- آژنزی دوطرفه کلیه.
- ۲- کلیه پلی سیستیک نوع مغلوب.
- ۳- دیسپلازی مولتی سیستیک کلیه‌ها.
- ۴- سندرم پوتر.
- ۵- سندرم نفروتیک مادرزادی به شرط ایجاد هیدروپس.
- ۶- اختلال کروموزومی که موجب ضایعات پیشرفته و به ویژه گرفتاری مغز و کلیه گردد (مانند سندرم واکترل).
- ۷- هیدرونفروز شدید دوطرفه کلیه‌ها.

### هماتولوژی:

- ۱- آلفا تالاسمی (به شکل هیدروپس فتالیس).
- ۲- اختلال ترومبوتیک مثل کمبود پروتئین C (هموزیگوت) و فاکتور ۵ لیدن (هموزیگوت).

### نوزادان:

- ۱- تریزومی ۱۳.
- ۲- تریزومی ۱۸.
- ۳- تریزومی ۱۶/۸/۳.
- ۴- آنانسفالی.
- ۵- هیدروپس فتالیس با هر مکانیسم.
- ۶- سندرم فریاد گربه.
- ۷- هولوپروز نسفالی.
- ۸- سیرنگومیلیا.
- ۹- کرانیوشیسیس.
- ۱۰- مننگوانسفالوسل، مننگوهیدروانسفالوسل.
- ۱۱- دیسپلازی تاناتوفوریک یا کوتولگی کشنده نوزادی.

۱۲- سیکلویا همراه باهولوپروز نسفالی.

۱۳- اکتیویزیس گراویس مادرزادی.

۱۴- شیزنسفالی.

۱۵- اگزانسفالی.

معاونت در همان شبکه شگل یار