

CASE REPORT

گزارش یک مورد فقدان مادرزادی آلت تناسلی، عوارض همراه و درمان آن

دکتر علی شمس^۱، دکتر سید محمد جواد پریزاده^۲، دکتر محمد اصل زارع^۳، دکتر محمد مورخ^۴

مقدمه

فقدان مادرزادی آلت تناسلی یکی از ناهنجاری های فوق العاده نادر دستگاه تناسلی است که در هنگام تولد تشخیص داده می شود. این ناهنجاری معمولاً همراه با ناهنجاری های دیگر دستگاه ادراری تناسلی می باشد و به همین دلیل اکثر قریب به اتفاق این بیماران مرده به دنیا می آیند و یا عمر فوق العاده کوتاهی را سپری می نمایند. اخیراً یک مورد طفل ۱۸ ماهه مبتلا به این ناهنجاری به ما معرفی شد که همراه با فیستول پیشابراه به رکتوم، سنگ های متعدد مثانه و مجرا و سوند سیستوستومی بود. معمولاً توصیه می شود که این اطفال به سمت جنس دختر سوق داده شوند.

معرفی مورد

کودکی ۱۸ ماهه، اهل سراوان از استان سیستان و بلوچستان، اولین فرزند خانواده از مادر و پدری که دخترخاله - پسرخاله

*۱- نویسنده مسئول: استاد گروه بیماریهای اورولوژی - بیمارستان قائم (عج)

تلفن: ۰۵۱۱ ۸۴۱۷۴۰۴ نامبر: ۰۵۱۱ ۸۴۱۷۴۰۴

E-mail: shamsa@mums.ac.ir

۲- دانشیار گروه بیماریهای اطفال - بیمارستان امام رضا(ع)

۳- استادیار گروه بیماریهای اورولوژی - بیمارستان قائم (عج)

۴- دستار گروه بیماریهای اورولوژی - بیمارستان قائم (عج)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی مشهد

تاریخ دریافت: ۱۳۸۴/۱۱/۲۰ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۴/۱۱/۲۷

بودند در ماه هفتم حاملگی مادر و با سزارین به دنیا آمد. هیچ بیماری ارثی در خانواده پدر و مادر وی وجود نداشت. مادر بیمار سالم بوده و در طی دوران حاملگی از دارویی استفاده نمی کرد و هیچگونه رادیوگرافی هم از وی به عمل نیامده بود. وزن طفل موقع تولد حدود ۲/۵ کیلوگرم بود. در هنگام تولد اسکروتوم حاوی بیضه ها و فقدان مادرزادی آلت تناسلی مشخص شد. بیمار هیچ گونه معبری برای عبور ادرار در نواحی تناسلی نداشت و مدفوع آبکی را که مخلوطی از ادرار و مدفوع بود از رکتوم دفع می کرد.

طفل در روز هفدهم تولد در زاهدان تحت عمل سیستوستومی قرار گرفته و برایش کاتتر فولی شماره ۱۲ می گذارند. سوند به فاصله هر دو هفته تعویض می شده است. علیرغم داشتن سوند سیستوستومی باز هم بیمار مدفوع آغشته به ادرار از خود دفع می کرده است.

بیمار در تاریخ ۸۲/۷/۲۹ به ما مراجعه کرد. در معاینه، اسکروتوم کاملاً طبیعی دارای دو بیضه به ابعاد طبیعی و دارای وازدفران بود. سوند سیستوستومی وجود داشت. بیمار عفونت ادرار با پروتئوس میرابلیس به مقدار زیاد حساس به سفالوسپورین، سیپروفلوکساسین، سفیکسیم و ... داشت. وزن بیمار ۹ کیلوگرم،