



كلية الطب



جامعة الفيوم
Fayoum University

8. البحث الثامن: بحث جماعي منشور

Anatomical measurements of the urogenital sinus in virilized female children due to congenital adrenal hyperplasia

القياسات التشريحية لجيب الجهاز البولي التناسلي في حالات
الإناث التي تعاني من زيادة هرمون الذكورة بسبب تضخم الغدة الكظرية

الملخص العربي:

خلفية

يمثل تذكير الإناث بسبب تضخم الغدة الكظرية الخلقي الشكل الأكثر شيوعاً من اضطرابات التطور الجنسي في الإناث. الخروج عن المؤلف هناك هو تذكير الإناث لتشبه الأعضاء التناسلية الخارجية للذكور والجيب التناسلي المستمر. الأهداف دراسة التفاصيل التشريحية لحالات تذكير الإناث التي تم علاجها بين عامي ٢٠١١ و ٢٠١٥. يتم تقديم هذا الوصف التشريحي لدعم الاستراتيجية الجراحية الحالية لنقل الجيب البولي التناسلي الجزئي لتصحيح هذا الخروج عن المؤلف.

أساليب

وقد تم دراسة ثلاثين حالة (عرضت في مركز تعليمي واحد) على نحو مستقبلي من قبل علم التناسل، تنظيف المثانة، و علاجها عن طريق مرحلة واحدة من جراحة تجميل الأعضاء التناسلية. عمل فريق جراحي واحد في جميع الحالات. تم تقييم تذكير الأعضاء التناسلية الخارجية من قبل تصنيف برادر. تم دراسة التشريح الداخلي من خلال قياس طول مجرى البول القريبة من التقاء، والعمق العمودي من التقاء المهبل بالإحليل مع العجان. تم اشتقاق معاملات الترابط بين تذكير الأعضاء التناسلية الخارجية والقياسات التشريحية الداخلية.

النتائج

كان متوسط العمر عند الجراحة ١٩ شهراً (تتراوح من ٦ إلى ٤٢ شهراً) ليس من الواضح أن تذكير الأعضاء التناسلية الخارجية يرتبط مع طول مجرى البول القريب ($r = -0.03, P = 0.5$).

أو بقوة مع عمق التقاء المهبل الإحليلي ($r = 0.2, P = 0.2$) وكان متوسط طول مجرى البول الداني ٢٢ ملم (المدى ١٠ الي ٣٢ مم)، وكان متوسط العمق الرأسي من التقاء المهبل الإحليل من العجان ١٦ ملم (المدى ٨ الي ٣١ مم)

النقاش

بسبب القيود المفروضة على التقييم الإشعاعي والمنظار، قد يكون التقييم التشريحي الدقيق لهذه الحالات صعباً. من أجل تقييم أو مقارنة تشريح هذه الحالات، وهناك



كلية الطب



جامعة الفيوم
Fayoum University

نقطتين مهمتين لمعالجة: (١) طول مجرى البول الأقرب إلى الجيب البولي التناسلي، وهذا سوف يؤثر على النتيجة البولية. و
(٢) العمق

(المستوى) من دخول المهبل في الجيب البولي التناسلي، وهذا سوف يؤثر على الجراحة المطلوبة لإخراج المهبل.
الاستنتاج

درجة تذكير الإناث الخارجية لا ترتبط تماما مع التشريح الداخلي. عمق التقاء المهبل الإحليل من العجانهي مؤشر على
الجراحة المطلوبة لنهج العجان الحالي. في ٩٠٪ من الحالات في هذه الفئة العمرية (١ الي ٣ سنوات من العمر)، وهذا العمق
هو ٢٠ ملم. وهذا يدعم الفهم الحالي. عملية نقل الجيب البولي التناسلي الجزئي يمكن أن تكون مناسبة لمعظم الحالات .