

گزارش دو مورد حذف بیضه به روش لاپاروسکوپی در درمان بیضه زن ساز

علی شمس^۱، نزهت موسوی فر^۲، نفیسه ثقفی^۳، عباسعلی امید^۴، مهران ابوالبشری^۵، سعید شمس^۶

۱- استناد اورولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۲- استادیار زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۳- دانشیار زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۴- استناد پاتولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۵- متخصص اورولوژی

۶- دانشجوی PHD فیزیولوژی

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۷/۴/۲۳

تاریخ دریافت: ۸۷/۱۲/۱۵

خلاصه

مقدمه: بیضه زن ساز یکی از انواع دوجنسی بودن مردانه و یک سندرم نادر ارثی وابسته به کروموزوم X می باشد. در این گزارش دو مورد بیمار دارای بیضه زن ساز معرفی شده و ارزش لاپاروسکوپی در تشخیص و درمان این بیماری ارزیابی شده است.

معرفی بیمار: دو خانم نابارور با سابقه آمنوره به مرکز ما ارجاع شدند. در ارزیابی آنها با سونوگرافی شکمی و لگنی، فقدان رحم و حضور دو گناد در نزدیک رینگ داخلی اینگوینال دیده شد. موی زهار و رشد دستگاه تناسلی خارجی و پستان مانند زنان طبیعی بود. بررسی هورمونی انجام شد. کاریوتیپ ۴۶XY بود. در سی تی اسکن شکم بیمار دوم دو گناد که بیانگر بیضه بودند، مشاهده شد. به منظور تشخیص به وسیله لاپاروسکوپ تحت بیهوشی عمومی و با تکنیک Hasson، تروکار 10^F وارد شد. بیضه ها داخل شکم مشخص شدند و به علت خطر گنادوبلاستوما، با قرار دادن ۲ تروکار 5^F در هر دو بیمار، گونادکتومی انجام گرفت. هر دو بیمار دو روز بعد از عمل مرخص شدند. یافته های بافت شناسی وجود بیضه را تایید کرد.

نتیجه گیری: با توجه به تجارب دیگران و تجربه اندک ما به نظر می رسد که حذف بیضه به روش لاپاروسکوپی با موریبیدته کمتر و بدون عارضه قابل انجام است.

کلمات کلیدی: حذف بیضه، بیضه زن ساز، دوجنسی

* نویسنده مسؤول: علی شمس

آدرس: گروه اورولوژی، بیمارستان قائم (عج)، دانشگاه علوم پزشکی

shamsaa@mums.ac.ir

مشهد

تلفن: ۸۰۱۲۸۵۷ (۵۱۱) ۹۸+

