

ازکارهای بخش جراحی بیمارستان پهلوی

پیک ناهنجاری قابل توجه

فتقی که درون آن تخمدان وزهدان غیرطبیعی مشاهده شد
نگارش

دکتر علی زاهدی

دستیار کرسی جراحی دانشکده پزشکی در بیمارستان پهلوی

اگرچه سعی شده است که ناهنجاریهای مختلفه اعضای بدن را که تاکنون دیده شده تقسیم بندی کنند ولی باز مشاهدات تازه بمیان آمده و نوع جدیدی بر آنها افزوده شده است بخصوص در ناهنجاریهای دستگاه تناسلی زنان.

اینک شرح حال بیماری که در تاریخ ۲۷/۱/۱۰ به بخش جراحی بیمارستان پهلوی مراجعه نمود بنظر همکاران محترم میسرسانم
رقیه فرزند علی ۱۷ ساله اهل زرندشغل خانه داری مدت یکسال است شوهر کرده.

شرح بیماری - درشش سال قبل پس از سقوط از بام کوتاهی دردی در کشاله ران و مجاذی ناحیه مغبنی احساس کرده و بتدریج متوجه شده است که تورمی در آنجا ظاهر شده و هنگام کار یا فعالیت بر آمدگی بزرگتر شده و در حال استراحت و خوابیدن کوچک می شده است. این درد بتدریج کم شده و بجای آن احساس فشار در آن ناحیه مینموده است مخصوصاً موقعی که غذاهای سنگین میخورده بیوست داشته این بر

آمدگی با اندازه بک گردوی کوچک می شده است
چیزی که جلب توجه را می کند اینکه در هر ماه چند روز مرتباً از دو
سال قبل تا بحال دردی در این برآمدگی حس کرده است.

معاینات

در ناحیه مغبنی چپ بک برآمدگی مشاهده می شود که بارها
رفتن و سرفه بزرگتر بنظر می آید

درامس غالباً محتوی این فتق را برآمدگی با اندازه بادام کوچک
تشکیل میدهد که بندرت درجا رفته و گاهی چنانچه خود بیمار توجه
نموده بقدر بک گردوی کوچک هم می باشد. (فتق مغبنی) (۱)
معاینه دستگاه تناسلی - قسمت خارجی اعضای تناسلی و همچنین
پستانها و رویش مودر نواحی مخصوص طبیعی بود.

ولی در امتحان بیمار مهبلی کوچکی بعمق ۳ سانتی داشت
و بهیچوجه اثری از وجود زهدان و تخمدانها حس نمیشد. در امتحان
از راه مقعد نیز از وجود اعضای تناسلی داخلی اثری نبود بیمار تا
این سن هرگز قاعده نشده بود و حتی کوچکترین آثاری از قاعدگی در
خود مشاهده نکرده است.

(ممکن است درد چند روز مرتب را در هر ماه و در محل فتق
بطوریکه بیان خواهد شد اثری از قاعدگی دانست؟)
سایر جهازات بدن در معاینه طبیعی بنظر رسید.

در سوابق شخصی هیچگونه کسالتی را حکایت نمی کرد.

سوابق خانوادگی بیمار و همچنین علت مرگ پدر و مادر خود را که

در کودکی از دست داده بود بیاد نداشت .

بالاخره در روز ۲/۵/۲۷ بیمار تحت عمل جراحی آقای دکتر

میر استاد کرسی جراحی قرار گرفت .

محتوی این فنق مغبنی تخمدانی نیمه طبیعی در جلو و در عقب

يك اثری از رحم بسیار كوچك و يك نسج پراکنده از تخمدان غیر

طبیعی مشاهده شد . نسوج اضافی برداشته شده ولی تخمدان را که تا

بحال بیمار از نمرات هورمونی آن برخوردار شده و موجب نمو دستگاه

تناسلی خارجی و آثار فرعی جنسی شده است بر جا گذاشته شد تا بعداً نیز

از آن بهره مند شود