

از کارهای بخش جراحی بیمارستان پهلوی**پاک ناهنجاری قابل توجه**

فتقی که درون آن تخدمدان و زهدان غیر طبیعی 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 مشاهدادن تازه بینان 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 میرسانم رقیه فرزند علی ۱۷ ساله اهل زرند شغل خانه داری مدتی کسر است شوهر کرده.

شرح بیماری در شش سال قبل پس از سقوط از بام کوتاهی دردی در کشله ران و میعادن 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 موقعي که غذاهای سنگین میخوردی یبوست داشته این بزر

آمدگی با اندازه یک گردوبی کوچک می شده است

چیزی که جلب توجه را میکند اینکه در هر ماه چند روز مرتب از دو سال قبل تا بحال دردی در این برآمدگی حس کرده است.

معاینات

در ناحیه مغبنی چپ یک برآمدگی مشاهده می شود که باراه رفتن و سرفه بزرگتر بنظر هم آید

در امس غالباً محتوی این فتق را برآمدگی با اندازه بادام کوچک تشکیل میدهد که بندرت درجا رفته و گاهی چنانچه خود بیمار توجه نموده به در یک گردوبی کوچک هم می باشد. (فتق مغبنی) (۱)

هایله دستگاه تناسلی - قسمت خارجی اعضای تناسلی و همچنین پستانها درویش هودر نواحی مخصوص طبیعی بود.

ولی در امتحان بیمار همبل کوچکی بعمق ۳ سانتی داشت و به چوجه اثری از وجود زهدان و تخدمانها 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 قاعده در خود مشاهده نکرده است.

(ممکن است در چند روز هر ترا در هر ماه و در محل فتق

بطوریکه بیان خواهد شد اثری از قاعده کی دانست؟)

سایر جهازات بدن در معاینه طبیعی بنظر رسید.

در سوابق شخصی هیچگونه کسری را حکایت نمیکرد.

سوابق خانوادگی بیمار و همچنین علت هرگز بدرو مادر خود را که

در کودکی از دست داده بود بیاد نداشت.

بالاخره در روز ۲۷/۵/۲ بیمار تحت عمل جراحی آقای دکتر هیر استاد کرسی جراحی قرار گرفت.

محتوی این فتق همبستی تخدمدای نیمه طبیعی در جلو و درعقب یک اثری از رحم بسیار کوچک و یک نسج پراکنده از تخدمدان غیر طبیعی مشاهده شد. نسوج اضافی برداشته شده ولی تخدمدان را که تا بحال بیمار از ثمرات هورمونی آن برخوردار شده و موجب نمو دستگاه تناسلی خارجی و آثار فرعی جنسی شده است بر جا گذاشته شد تابعه نیز از آن بهره مند شود.