

گزارش یک مورد سندرم بیضه‌های زن ساز

دکتر مه‌ری جمیلیان*

استادیار، گروه زنان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

تاریخ دریافت ۸۴/۱۱/۲۵، تاریخ پذیرش ۸۴/۱۲/۲۷

چکیده

مقدمه: سندرم بیضه‌های زن ساز اختلالی است که میزان وقوع آن از یک در ۲۰۰۰۰ تا یک در ۶۴۰۰۰ تولد جنس مذکر متغیر است. مشخصات سندرم، فنوتیپ طبیعی زنانه، کاریوتایپ مردانه XY ۴۶، تستوسترون خونی طبیعی یا افزایش یافته و LH طبیعی تا افزایش یافته می‌باشند. در این مقاله یک مورد سندرم بیضه‌های زن ساز گزارش می‌شود.

مورد: بیمار خانم مجرد ۱۶ ساله‌ای بود که به علت آمنوره اولیه و فقدان صفات ثانویه جنسی به بیمارستان طالقانی اراک مراجعه کرده بود. بیمار از نظر دستگاه تناسلی خارجی زنانه طبیعی، بدون رشد سینه‌ها و دچار فقدان رویش موهای آگزیلری و پوبیس بود. وی سابقه عمل جراحی فتق اینگوئینال دو طرفه داشت. در آزمایشات هورمونی، سطوح پلاسمایی FSH و LH افزایش یافته و سطوح پلاسمایی تستوسترون و استرادیول نرمال بودند. در سونوگرافی و CT اسکن لگن، رحم و ضمایم دیده نشد. کاریوتایپ کروموزومی XY ۴۶ گزارش گردید.

نتیجه گیری: توصیه شده است که به دلیل خطر نئوپلازی، بیضه موجود باید در زمان مناسب در آورده شود و هورمون درمانی لازم نیز برای بیمار صورت گیرد. همچنین برخورد با بیمار و خانواده وی به حساسیت و دقت زیادی نیاز دارد.

کلید واژگان: سندرم بیضه‌های زن ساز، آمنوره اولیه، فتق اینگوئینال

*نویسنده مسئول: اراک، مرکز آموزشی درمانی طالقانی، صندوق پستی: ۴۹۳۶۹ - ۳۸۱۶۱، تلفن: ۲۷۷۶۰۶۵

Email: mjamilian@yahoo.com