

اولین عمل جراحی واژینوپلاستی موفقیت‌آمیز با روش اب وارتون مک ایندو^(۱) با استفاده از Rigid vaginal form و گرفت^(۲) آمنیون در بیماری با آژنزی مادر زادی واژن، در شهر زنجان

دکتر منیره آهنچیان *

خلاصه:

خانم ۳۳ ساله‌ای با آمنوره اولیه که به دلیل عدم توانایی Coit مراجعه کرد و با تشخیص آژنزی کامل مولرین (سندرم مایر راکیتانسکی) تحت عمل جراحی واژینوپلاستی موفقیت‌آمیز با روش مک ایندو قرار گرفت.

واژه‌های کلیدی: ایران، زنجان، دانشگاه علوم پزشکی، مجاری مولرین، آژنزی واژن، واژینوپلاستی، Vaginal From، یا Vaginal cone، تکنیک مک ایندو

مقدمه:

ممکن است همراه با این آنومالیها باشد، که شایعترین آن مربوط به سیستم ادراری است که در ۴۰ درصد موارد دوپلیکاسیون سیستم ادراری، ۱۵ درصد آژنزی یک کلیه (۱) و ۱۲ - ۵ درصد آنومالیهای اسکلتی می‌باشد (۶). تئوریهایی که برای عدم نمو یا پیشرفت این مجاری ارائه شده است عبارتند از (۳):

- ۱ - تولید نابجای ماده مهاریکننده نمو این مجاری از گناد بیمار مبتلا.
- ۲ - توارث اتوزومال غالب که محدود به جنس مؤنث می‌باشد و توسط یک ژن موتانت از یک فامیل مذکر انتقال می‌یابد (معمولاً ارتباط پدری در زن مبتلا وجود دارد).
- ۳ - در معرض تراتوژنها قرار گرفتن امبریو در

حدود ۳۷ روز بعد از لقاح، مجاری مولرین برای اولین بار در نزدیکی مهرة T4 (مهرة چهارم توراسیک) جنین قابل شناسایی است. (۳) از رشد و نمو این مجاری، رحم، سرویکس، لوله‌های رحمی و $\frac{4}{5}$ فوقانی واژن تشکیل می‌گردد (۱).

اختلالات نمو مجاری مولرین در دوران جنینی منجر به انواع آنومالیهای مادر زادی سیستم تناسلی زنان می‌گردد. به عدم تشکیل واژن در دوران جنینی آژنزی مادر زادی واژن می‌گویند. آژنزی مادر زادی واژن می‌تواند به صورت منفرد باشد و یا همراه با آژنزی سایر قسمتها شامل رحم، سرویکس، لوله‌های رحمی که به آن سندرم مایر راکیتانسکی (Mayer Rokitansky) گفته می‌شود. آنومالیهای سیستمهای دیگر بدن نیز

1 - the Abbe wharton McIndoe

2 - Graft (بافت مورد استفاده برای پیوند)