

گزارش ۱ مورد نادر سل دهانه رحم و ولو در بیمارستان حضرت زینب(س) مشهد

چکیده

سل ولوو شکل نادری از سل سیستم تناسلی است که ممکن است به طور اولیه و به صورت ضایعات زخمی مزمن(کهنه) ناحیه تناسلی بدون درگیری ناحیه تناسلی فوقانی بروز کند. از این رو ممکن است تشخیص آن به تأخیر افتد. در این بررسی ۱ مورد سل دهانه رحم و ولو در خانم ۷۳ ساله‌ای که به دنبال زخم‌های مزمن تناسلی و لکوره و عدم پاسخ به درمان مراجعه کرده بود گزارش می‌شود. در بررسی‌های بیشتر سل ناحیه تناسلی تشخیص داده شد که با درمان ضد سل بهبود یافت.

*دکتر فریده اخلاقی I

دکتر طوبی فرازند II

کلیدواژه‌ها: ۱- سل سیستم تناسلی ۲- سل ولوو ۳- سل دهانه رحم

مقدمه

خارجی مراجعه کرده بود. وی از حدود ۱ سال قبل دچار علائم ادراری و سپس زخم‌های روی دستگاه ژنیتال خارجی شده بود که با درمان طبی بهبود نیافته بود. بیمار سابقه تب، سرفه و درد شکمی نداشت و سابقه تماس با بیمار مبتلا به سل ریوی را ذکر نمی‌کرد. از حدود ۱۰ سال قبل یائسه شده بود و همسر وی سال قبل فوت کرده بود و در این مدت هیچ گونه تماس جنسی نداشت. در معاینه دستگاه تناسلی، مجرای ادرار دردناک، دارای ظاهر غیریکنواخت و متورم و حاوی یک توده غیرطبیعی بود. در لایبها و واژن زخم‌های متعدد دردناک و در سرویکس نیز حالت زخمی و خون‌دهنده وجود داشت و روی آن را توده گل کلمی پوشانده بود.

سل ولوو شکل نادری از سل دستگاه تناسلی است که تشخیص قطعی آن توسط جدا کردن باسیل سل از کشت ترشحات ضایعه صورت می‌گیرد. بیوپسی از نواحی مشکوک و ضایعات ناحیه تناسلی نیز مفید است. سیتولوژی(سلول‌شناسی) و اژن ارزش محدودی در تشخیص سل دارد و تنها در موارد سل دهانه رحم ممکن است مفید باشد(۱). در این مقاله یک مورد سل ولوو و دهانه رحم گزارش می‌شود.

معرفی بیمار

بیمار خانم ۷۳ ساله‌ای بود که با شکایت سوزش و تکرر ادرار و خارش ضایعات و زخم‌های روی دستگاه تناسلی

(I) استادیار بیماری‌های زنان و زایمان، بیمارستان حضرت زینب(س)، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی مشهد (*مؤلف مسئول).
(II) دستیار بیماری‌های زنان و زایمان، بیمارستان حضرت زینب(س)، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی مشهد.