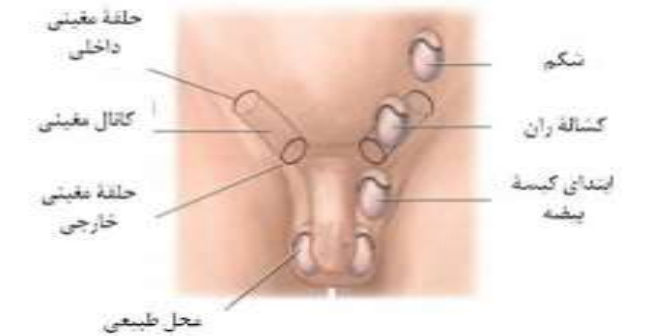


نهان بیضگی:

نهان بیضگی (کریپتورکیدیسم)، به دنبال نقص در پایین آمدن بیضه‌ها به داخل کیسه بیضه در زمان تولد ایجاد می‌شود.

نزول بیضه‌ها عامل مهم در تکامل سیستم جنسی مردانه است.



مهم‌ترین عارضه نهان بیضگی، نازایی و شانس بدخیمی است. به علاوه، خطر پیچ خوردگی بیضه، و ایجاد فتق هم افزایش می‌یابد.

فقدان بیضه‌ها در کیسه بیضه می‌تواند به دلیل نهان بیضگی یا پس‌رفتگی بیضه، فقدان بیضه و یا بیضه نابجا باشد. نهان بیضگی وقتی رخ می‌دهد که یک یا دو بیضه قادر به نزول در کیسه بیضه نباشند. این سیر نزولی در هر سطحی در مسیر طبیعی می‌تواند متوقف شود.

در نوع بیضه نابجا، بیضه‌ها بعد از عبور از کانال، از مسیر معمول خود منحرف شده و در مکان‌های غیرطبیعی گوناگون جایگزین می‌شوند. در نوع شکمی، بیضه‌ها هرگز به داخل کیسه بیضه‌ها نمی‌روند.



نکته: چنانچه بیضه در داخل شکم قرار گیرد، حرارت زیاد شکم سبب تخریب سلول‌های اسپرم‌ساز می‌گردد و اگر هر دو بیضه نزول نکرده است، احتمال عقیم شدن وجود دارد.



علائم بیماری:

- بیضه غیر قابل لمس و غالباً توسط والدین شناسایی می‌شود.
- کیسه بیضه در سمت مبتلا کوچک‌تر از سمت دیگر به نظر می‌رسد.
- عدم نزول بیضه‌ها ممکن است یک‌طرفه یا دو طرفه باشد. در ۸۵٪ موارد نوع یک‌طرفه است.

نوزاد در معاینه روتین بعد از تولد باید از این نظر بررسی شود. در نهان بیضگی یک‌طرفه کیسه بیضه خالی است، و در نهان بیضگی دوطرفه کیسه بیضه هر دو طرف خالی است و باعث کوچک‌تر شدن، رشد ناقص و عدم پاندولی شدن آن طرف می‌شود.

تشخیص:

تشخیص براساس معاینه فیزیکی است. سونوگرافی نیز بیضه نزول نیافته را نشان می‌دهد و اغلب توسط والدین پی برده شده و مراجعه می‌کنند.



درمان:

در اکثر مواقع برای اصلاح نهان بیضگی، مداخله جراح و عمل جراحی لازم است. در بعضی موارد بیضه‌ها خودبه‌خود نزول می‌یابند، ولی در نهان بیضگی شکمی، نزول به‌ندرت رخ می‌دهد.

امروزه درمان جراحی را در مراکزی که امکانات لازم برای بیهوشی و جراحی اطفال دارند، از سن ۶ ماهگی به بعد توصیه می‌کنند.



دانشگاه علوم پزشکی تهران
 قطب جامع علمی طب کودکان
 بیمارستان مرکز طبی کودکان
 (واحد آموزش سلامت دفتر پرستاری)

نهان بیضگی (کریپتورکیدیسم)



بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:
 آدرس: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریب، جنب
 بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲، مرکز طبی کودکان
 وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)
<http://chmc.tums.ac.ir>

✓ با تمیز نگه داشتن محل جراحی از ادرار، می توان از عفونت پیشگیری نمود.

✓ در زمینه پیشگیری از عفونت، اهمیت تعویض مرتب و مناسب پوشک جهت عدم آلودگی خط بخیه ضرورت ویژه دارد.

✓ بهتر است تا دو هفته بعد از جراحی از پوشک‌هایی که به‌طور کامل قابل تعویض هستند استفاده شود تا خطر عفونت و التهاب کاهش یابد.

در زمان ابتلا به این بیماری از نظر فعالیت محدودیتی وجود ندارد، فقط از فعالیت شدید و استفاده از وسایل بازی که مجبور باشد با پاهای باز بایستد یا بنشیند به مدت ۲ هفته تا ۲ ماه — براساس شدت — بعد از عمل خودداری شود. از پوشاندن پوشک‌های تنگ با سایز کوچک و لباس‌های تنگ (بادی) تا حد امکان پرهیز شود.

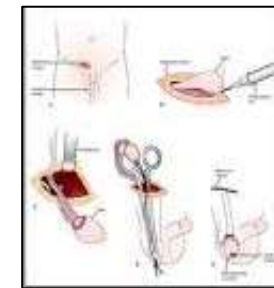
✓ رژیم غذایی خاصی ندارد.

از فعالیت‌هایی که احتمال ضربه به محل جراحی دارد و سوار شدن به وسایل بازی که پا از هر دو طرف آویزان می‌شود، مثل دوچرخه - بسته به شدت بیماری - پرهیز نماید.

در کودکانی که به دلیل نهان بیضگی جراحی شده‌اند تا زمان بلوغ، معاینات سریال (مکرر) باید توسط پزشک انجام و بعد از بلوغ نیز آموزش لازم جهت معاینه توسط خود کودک به او داده شود؛ و فاصله معاینات توسط پزشک را افزایش داد.

جراحی به دلایل زیر انجام می‌شود:

- پیشگیری از صدمه به بافت بیضه در اثر حرارت زیاد داخل بدن
- کاهش ریسک ابتلا به تومور و بدخیمی‌های پیشرفته در بیضه‌ها
- پیشگیری از آسیب و پیچ‌خوردگی
- جهت پیشگیری از فتق
- پیشگیری از مسائل روانی ناشی از کیسه بیضه خالی.



تعیین زمان جراحی مثل تمام جراحی‌های ژنیتال مهم است. اگر توأم با فتق باشد ممکن است ترمیم در هر سنی حتی زیر ۶ ماه انجام شود. در صورت انجام جراحی در سنین پایین، مشکلات روانی کمتر خواهد بود و در ایجاد تصویر ذهنی مثبت مؤثر است. در حین جراحی، بیضه را به داخل کیسه بیضه آورده و در جای خود ثابت می‌کنند.

مراقبت‌های مهم بعد از عمل جراحی:

این مراقبت‌ها در جهت پیشگیری از عفونت، حمایت والدین و کودک و مراقبت‌های روتین قبل و بعد از عمل جراحی است.