

نهفتگی بیضه:

بیضه ها در انسان برای فعالیت طبیعی باید خارج از حفره شکم باشند زیرا فعالیت بیضه ها در دمای ۳۷ درجه بدن متوقف می شود و اگر بیضه ها به طور مداوم در دمای بالا قرار گیرند احتمال ناباروری وجود دارد. نهفتگی بیضه (که ممکن است یک یا دو طرفه باشد)، شایع ترین اختلال سیستم تناسلی در نوزادان پسر است. به طوری که تا ۵ درصد نوزادان دچار این عارضه می شوند. البته از هر ۱۰۰۰ نوزاد دچار این اختلال، در ۸ کودک این اختلال پایدار می ماند و در بقیه به طور خود به خود تا ۳ ماهگی اصلاح می شود. شیوع این عارضه در نوزادان پسری که زودتر از موعد به دنیا می آیند ده برابر بیشتر از نوزادانی است که در موعد مقرر متولد می شوند.

در حالت عادی پس از ماه هفتم حاملگی، طناب بیضه به بیضه ها که در کشاله ران هستند متصل شده و طی ۲ ماه بعد که طناب بیضه به داخل

کیسه بیضه وارد می شود، بیضه را هم با خود به داخل کیسه بیضه می کشد.



این روند در اثر عوامل ذیل دچار اختلال می شود:

۱ - کمبود هورمون جنسی مردانه

۲ - ناهنجاری های ساختمانی در ناحیه تناسلی

۳ - اختلال عصبی در ناحیه تناسلی

در بیشتر موارد نهفتگی بیضه با اختلالات ژنتیکی که موجب نقایص دستگاه ادراری تناسلی می شوند مرتبط است.

عدم نزول بیضه عوارض جدی برای کودک دارد. این عوارض عبارتند از:

۱ - ناباروری

۲ - سرطان بیضه

۳ - فتق کشاله ران

۴ - پیچش بیضه که یک وضعیت اورژانسی است.

بنابراین اگر بیضه ها تا ۶ ماهگی نزول نکنند باید به پزشک متخصص کلیه و مجاری ادراری مراجعه کرده تا با انجام سونوگرافی محل بیضه نزول نکرده را مشخص کند. در این مرحله پزشک با تحریک هورمونی اقدام به خارج کردن بیضه از محل نهفته آن می کند. اگر این اقدام موثر نبود باید جراحی صورت گیرد. در این عمل



بیمارستان شهدا بندرلنگه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی هرمزگان
بیمارستان شهدا بندرلنگه

بیضه نزول نکرده (نهفتگی بیضه)



شناسنامه پمفلت آموزشی

کد: QM.SH.PA. ۱۹۳.۰۰

عنوان	بیضه نزول نکرده (نهفتگی بیضه)
تهیه کننده	فاطمه رادبه (سوپروایز آموزش سلامت)
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	۱۴۰۱
ناظر کیفی	دکتر اسماعیلی (متخصص کلیه و مجاری ادراری)

مراحل عمل جراحی برای اصلاح بیضه نزول نکرده:

- ۱ - ایجاد یک برش بر روی شکم در محل بیضه نزول نکرده و برش دیگر بر روی کیسه بیضه.
- ۲ - جدا کردن بیضه از بافت اطراف
- ۳ - بیرون کشیدن بیضه متصل شده به طناب بیضه
- ۴ - فرستادن بیضه به سمت پایین در داخل کیسه بیضه
- ۵ - دوختن بیضه در محل مورد نظر در داخل کیسه بیضه.

منبع: اینترنت / کتاب پرستاری برونر و سودارث

جراحی پس از باز کردن حفره شکم یا کشاله ران و پیدا کردن بیضه مورد نظر، آن را با نخ های قابل جذب به داخل کیسه بیضه وصل می کنند.

این عمل جراحی در بزرگسالانی که دچار پیچش بیضه شده اند هم انجام می شود. پیچش بیضه یک وضعیت اورژانس کلیه و مجاری ادراری است که به علت پیچیدن بیضه به دور طناب بیضه ایجاد می شود و در نتیجه آن کاهش خون رسانی به بیضه اتفاق افتاده و موجب از بین رفتن بافت آن می گردد.

مراقبت: در سن بلوغ حتماً به متخصص جهت معاینه مجدد مراجعه کنند.