

ابهام جنسی (هرمافرو دیسم)

ابهام جنسی به حالتی گفته می شود که دستگاه تناسلی کودک نامشخص باشد، مثلاً ظاهر پسرانه در یک دختر و یا ظاهر دخترانه در یک پسر وجود داشته باشد.

در پزشکی، وجود آلت در وضعیت ظاهری دستگاه تناسلی، نشان‌دهنده مذکر بودن نوزاد است و نداشتن آن، نشان‌دهنده مونث بودن.

اما در برخی موارد، دستگاه تناسلی نوزاد حالت بینابینی دارد. اینجاست که بحث ابهام جنسی مطرح می شود؛ یعنی از نظر ظاهری آلت نوزاد بسیار کوچک است و ظاهر دستگاه تناسلی اولیه به شکلی است که نه می توان در مشاهده اول به او دختر گفت، نه پسر. برای مثال، رشد آلت کمتر از دو سانتی متر است یا ممکن است بیضه‌ها از داخل شکم پایین نیامده باشند (عدم نزول بیضه) یا اینکه فقط یک منفذ کوچک مانند دهانه رحم در ناحیه تناسلی نوزاد وجود داشته باشد. در این صورت نمی توانیم سریع بگوییم که نوزاد دختر است یا پسر و این یعنی ابهام جنسی.

والدین و پزشکان باید چه کار کنند؟

باید سعی کنیم در اولین بررسی ها، خود را به این تشخیص برسانیم که این نوزاد بیشتر به سمت دختر متمایل است یا به سمت پسر.

بیماران با ناهنجاری های تمایز جنسیتی با

این ۴ مشکل تظاهر می کنند:

- ✚ در دوران نوزادی با دستگاه تناسلی مبهم
- ✚ بلوغ نامتناسب
- ✚ تاخیر در بلوغ
- ✚ ناباروری.

وظیفه پدر و مادر چیست؟

توصیه به پدر و مادرها این است که اولاً دچار اضطراب نشوند. اگر در دوران بارداری به هویت جنسی جنین پی نبردند، پزشک را وادار به انجام سونوگرافی های مکرر نکنند و اجازه دهند جنین به دنیا بیاید. اگر فرزند به دنیا آمد و دچار دستگاه تناسلی مبهم بود، باید به پزشکان اجازه دهند تا بررسی های ژنتیکی و هورمونی لازم را انجام دهند و بعد در اولین فرصت مشخص کنند نوزاد به سمت چه جنسی گرایش پیدا کند.

انواع ابهامات جنسی

هرمافرو دیسم حقیقی

خصوصیات بچه ها شامل :

دستگاه تناسلی خارجی

ظاهر دستگاه تناسلی خارجی اغلب به شکل پسرانه و ناقص می باشد. آلت تناسلی پسرانه کوچک است. سوراخ مجرای ادرار می تواند در نوک آلت و یا قاعده آن قرار گیرد. معمولاً انحنای شدید آلت دیده میشود. کیسه بیضه ها اغلب خالی است و یا فقط در یک طرف حاوی بیضه می باشد و طرف زیر بیضه ها تخمدان قرار دارد . خیلی ها فکر می کنند که این یک پسر، دچار بیماری نقص تشکیل مجرای ادرار و عدم نزول بیضه دو طرفه است.

دستگاه تناسلی داخلی

این کودکان اندام جنسی داخلی هر دو جنس را دارا هستند و گنادها ی جنسی دخترانه و پسرانه را با همدیگر دارند. این گنادها به شکلی هستند که در یک طرف تخمدان و در سوی دیگر بیضه قرار می گیرد و گاه بیضه و تخمدان در همدیگر ادغام می شوند.

درمان هرمافرو دیسم

این قبیل بچه ها را می توان هم به دختر و هم به پسر تبدیل نمود. تبدیل نمودن آنها به پسر منوط به داشتن آلت به طول مناسب است (حداقل طول آلت در دوران نوزادی ۲۰۵ سانتی متر است). در صورتی که طول آلت کمتر از آن باشد، بهتر است که به دختر تبدیل گردند. اما در نوعی که گنادها مشترک است (تخمدان و بیضه در همدیگر ادغام شده اند)، به علت اینکه می بایست گنادها کاملاً برداشته شوند، لذا کودک باید به جنسیت دختر تبدیل شود. به هر حال وقتی که کودک به یکی از جنسیت ها تبدیل می شود، گناد جنس مخالف باید برداشته شود.

هرمافرو دیسم دخترانه کاذب

دستگاه تناسلی خارجی

در این نوع ابهام جنسی، دستگاه تناسلی خارجی به شکل پسرانه است. در اندام تناسلی خارجی علیرغم وجود شکل ظاهری کیسه بیضه ها، بیضه ای لمس نمی شود .

دستگاه تناسلی داخلی

این کودکان دارای تخمدان و راه رحم می باشند، اما مجرای ادرار و راه رحم مشترک است.

چه سنی برای انجام این قبیل اقدامات

پزشکی مناسب تر است؟

هر چه زودتر کودک عمل شود، هویت جنسی اش شکل گرفته و با آن کنار می آید، پس بهتر است از همان هفته‌های اول، درمان را شروع کنیم. تقریباً همیشه جنس به مونث تبدیل می شود .





یا من اسمہ دواء و ذکرہ شاء



راهنمای بیمار

ابهام جنسی

کد محتوا: ۳۸۴

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

درمان هرمافرودیسم کاذب مردانه

این بیماری هم، نقص آنزیمی به اسم آنزیم ۵ آلفا ردوکتاز (α reductase) می باشد که مانع ترشح هورمون مردانه می شود و دستگاه تناسلی خارجی به شکل مردانه در نمی آید. این قبیل بیماران رازودتر علیرغم داشتن کروموزوم های مردانه، نمی توان به مرد تبدیل نمود. چون آلت مردانه وجود ندارد. به همین دلیل این بیماران را زودتر تحت عمل جراحی برداشتن بیضه ها قرار میدهند بطوری که واژن (راه رحمی) با استفاده از قسمتی از روده ایجاد میشود. اما این کودکان پررئود نخواهند شد و قدرت باروری ندارند. و هورمون درمانی تا بلوغ نیاز نیست

گنادهای مختلط

در این نوع ابهام جنسی، گنادهای پسرانه ناقص تشکیل شده و دستگاه تناسلی خارجی به شکل یک آلت ناقص است. در این افراد احتمال سرطانی شدن گنادها حتی در دوران نوزادی وجود دارد که باید گنادها برداشته شوند و بیمار به دختر تبدیل گردد.

تهیه کننده: شعله قلی پور "کارشناس پرستاری"
مشاور علمی: دکتر مسعود ناظم "فوق تخصص جراحی اطفال"
منبع: درسامه پرستاری کودکان و ونگ ویرایش ۲۰۱۵
طراحی و تدوین: محمودنصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"
بروز رسانی سمیه فریدونی "کارشناس پرستاری" فتر آموزش سلامت الزهرا (س) مرداد ۱۳۹۹

درمان هرمافرودیسم دخترانه کاذب

علت این بیماری به خاطر کمبود نوعی آنزیم به نام ۲۱ هیدرو کسبیلاز است، که این بیماران به دلیل از دست دادن نمک سدیم، اختلالات دیگری مثل بی قراری، استفراغ، کاهش فشار خون و عرق ریزش نیز دارند که باید سریعاً به بیمارستان انتقال داده شوند.

این بیماران را با انجام اعمال جراحی می توان به دختر تبدیل نمود و با ایجاد راه رحم و برداشتن آلت پسرانه شکل ظاهری دستگاه تناسلی کاملاً دخترانه شده و در صورت ازدواج باردار خواهند شد. در این نوع، نوزادان باید تحت مراقبت های ویژه فوق تخصصین غدد اطفال و مصرف داروهای خاص قرار گیرند.

هرمافرودیسم کاذب مردانه

دستگاه تناسلی خارجی

در این کودکان دستگاه تناسلی خارجی دخترانه است اما در بین لب های بزرگ فقط یک سوراخ دیده می شود که این سوراخ مجرای ادرار است و راه رحم وجود ندارد.

دستگاه تناسلی داخلی

در این نوع ابهام جنسی بیضه ها تشکیل می شوند، اما کوچک و قرینه اکثراً در داخل شکم قرار می گیرند. در بررسی کروموزومی ترکیب کروموزومی XY ۴۶ مشاهده می شود. در بسیاری از موارد والدین متوجه بیماری کودک خود نمی شوند و کودک را با نام دختر نامگذاری می کنند. اما به مرور زمان برجستگی در کشاله ران به دلیل پایین آمدن بیضه ها بوجود می آید که با بررسی بیشتر، بیضه بودن آن ها مشخص می شود. آلت کوچک و سوراخ نوک آلت در محل طبیعی قرار ندارد