

## بررسی تاثیر قطر گلنس و عرض صفحه یورتال در ترمیم هایپوسپادیاژ در کودکان ۱ تا ۳ ساله

دکتر فهیمه کاظمی راشد، دکتر محمدرضا روشندل مقدم

### چکیده فارسی

**زمینه و هدف:** درمان هایپوسپادیاژ عموماً جراحی بوده و هدف از آن بهبود جنبه عملکردی و ظاهر قابل قبول است. هرچند تکنیک های موجود نسبت به گذشته نتایج بهتری به همراه دارند، تعداد عوارض هنوز قابل توجه است. عوامل متعددی تاکنون در ارتباط با نتیجه ترمیم جراحی در هایپوسپادیاژ مطرح شده اند که در بین آنها محل مئا، اندازه گلنس و طول و عرض صفحه پیشابراهی مهم تر بوده و درعین حال کمتر بحث شده اند. هدف از این مطالعه بررسی تاثیر قطر گلنس و عرض صفحه پیشابراهی بر نتایج جراحی هایپوسپادیاژ در کودکان ۱ تا ۳ ساله است.

**مواد و روشها:** در مجموع ۱۰۱ پسرچه با هایپوسپادیاژ اولیه که کاندید ترمیم به روش صفحه برش خورده توبولاریزه (TIP) بودند بطور متوالی در دو بیمارستان آموزشی بررسی شدند. این بیماران دارای اختلال میدشفت/دیستال بوده و در زمان جراحی کوردی نداشتند. قطر گلنس و نیز ابعاد صفحه پیشابراهی تحت بیهوشی اندازه گیری شدند. تمام بیماران بمدت ۶ ماه پس از عمل پیگیری شده و هر نوع عارضه احتمالی ثبت گردید.

**یافته ها:** متوسط سنی بیماران در زمان مراجعه  $19/86 \pm 8/60$  ماه (۳۶-۱۲) بود. مئای پیشابراهی در ۸۸ بیمار (۸۷/۱٪) در دیستال و در ۱۳ بیمار (۱۲/۹٪) در میدشفت قرار داشت. متوسط عرض صفحه پیشابراهی در زمان شلی  $9/51 \pm 2/50$  و در زمان نعوظ  $10/59 \pm 2/62$  میلی متر بود. مقادیر مربوطه برای طول صفحه پیشابراهی بترتیب  $10/52 \pm 2/08$  و  $11/87 \pm 2/41$  میلی متر بود و متوسط قطر گلنس  $17/18 \pm 3/08$  اندازه گیری شد. عوارض در ۱۶ بیمار (۱۵/۸٪) رخ داد. میانه عرض صفحه پیشابراهی در حالت شلی و طول صفحه پیشابراهی در حالت نعوظ، و نیز محل مئای پیشابراهی و فراوانی عوارض حاد پس از عمل و نیاز به جراحی مجدد بطور معنی داری بین دو گروه با و بدون عارضه متفاوت بود. با این وجود در مطالعه چندمتغیره تنها بیماران با هایپوسپادیاژ دیستال بطور معنی داری بیشتر عارضه دار شدند.

**نتیجه گیری:** بر اساس یافته های ما محل مئای پیشابراهی تنها پیش بینی کننده مستقل عوارض پس از عمل در بیماران با هایپوسپادیاژ می باشد.

**کلمات کلیدی:** هایپوسپادیاژ، صفحه پیشابراهی، اندازه گلنس، عوارض.

