

	موضوع سخنرانی: تنگی مجرای مردان
	محل سخنرانی: بیمارستان شهداء تجریش، بخش اورولوژی
	سخنران: دکتر سیدفرزاد علامه
	مدت زمان تدریس: 45 دقیقه
خلاصه برداری دانشجو	۱. اهداف آموزشی
	شناخت تعریف، علل و نحوه تشخیص و درمان تنگی مجرا
	۲. محتوای آموزشی
	<p>آسیب مخاط مجرا منجر به ایجاد اسکار در زمینه نشت ادرار به بافت‌های اطراف و ایجاد فیبروز و تنگی می‌شود. در گذشته عفونت‌ها علت اصلی بودند و در حال حاضر آسیب‌های ناشی از سونداژ و یا تروما منجر به تنگی می‌گردند. تنگی می‌تواند مادرزادی، التهابی، ایسکمیک و یا تروماتیک باشد. علائم بیمار شامل علائم انسدادی و تحریکی ادرار است ولی ممکن است عفونت‌های مکرر، اپیدیمیت و یا ترشح از مجرا نیز همراه باشد. برای بررسی تنگی مجرا و افتراق از موارد دیگر شامل بزرگ شدن خوش پروستات می‌توان از اورتوگرافی رتروگراد به همراه سیستویورتروگرافی حین ادرار کردن (RUG + VCUG) و همچنین سیستویورتروسکوپی سود برد. برای درمان بسته به محل تنگی، علت آن و طول تنگی و میزان فیبروز تصمیم‌گیری میشود. می‌توان با روش‌های اندوسکوپی طول تنگی کم و با فیبروز مختصر را درمان کرد ولی برای تنگی‌های وسیعتر یا قسمت تنگی بصورت اندوسکوپیک برش داده می‌شود و یا در عمل باز برداشته شده و آناستوموز اولیه صورت می‌گیرد و یا از بافت‌های گرفت جایگزین استفاده میشود.</p>
	۳. نکات کلیدی

	<p>شایعترین محل تروما در اثر سونداژ محل اتصال پنواسکروتال و مئائوس خارجی است. شایعترین محل آسیب در شکستگی لگن محل اتصال پروستاتوممبرانوس است. اورتروگرافی رتروگرا د بهترین تست تشخیصی می باشد. روش های درمانی شامل اندوسکوپیک، آناستوموتیک و جایگزینی مجرا هستند.</p>
	<p>۴ - راهنماهای مناسب برای تشخیص و درمان تنگی مجرا</p>
	<p>بیمار با علائم انسدادی مراجعه می نماید و بعد از شرح حال گیری که معمولا شامل تروما به مجرا می باشد RUG درخواست شده و بسته به میزان طول تنگی جهت درمان تصمیم گیری میشود.</p>
	<p>۵. خودآزمایی</p>
	<p>مرد 25 ساله ای در اثر سقوط از داربست دچار آسیب به مجرای پنایل شده است. در تصویر برداری تنگی با طول کم دارد. اولین روش درمانی کدام است؟ الف) یورتروپلاستی با آناستوموز اولیه ب) یورتروپلاستی با استفاده از مخاط دهان ج) سیستویورتروسکوپی و دیلاته کردن مجرا د) استفاده از استنت مجرا پاسخ ج صحیح است.</p>
	<p>۶. تجربه عملی/تمرین: برقراری ارتباط نکات آموزشی با فعالیت های بالینی</p>
	<p>اگر به هر دلیل مسئول سونداژ بیماری شدید حتما از اندیکاسیون انجام سوندگذاری مطمئن شده، سایز مناسب سوند را انتخاب نموده و در صورتی که به هر دلیل سوند در مسیر مجرا جلو نرفت از با فشار وارد کردن سوند خودداری نموده و متخصص اورولوژی را با خبر سازید.</p>