



جامعة حلب
كلية الطب البشري
قسم الجراحة

الصفن الحاد

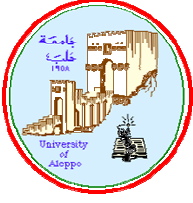
رسالة أعدت لنيل شهادة الدراسات العليا في الجراحة البولية

إعداد

طالب الدراسات العليا

إبراهيم أسعد عبد الله

١٤٢٩ هـ / ٢٠٠٨ م



جامعة حلب
كلية الطب البشري
قسم الجراحة

الصفن الحاد

رسالة أعدت لنيل شهادة الدراسات العليا في الجراحة البولية

إعداد

طالب الدراسات العليا

إبراهيم أسعد عبد الله

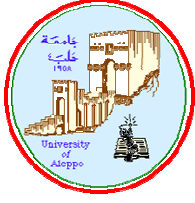
إشراف

الدكتور: إبراهيم الحديد

مدرس الجراحة البولية

كلية الطب - جامعة حلب

١٤٢٩ هـ / ٢٠٠٨ م



جامعة حلب
كلية الطب البشري
قسم الجراحة

الصفن الحاد

رسالة أعدت لنيل شهادة الدراسات العليا في الجراحة البولية

إعداد

طالب الدراسات العليا

إبراهيم أسعد عبد الله

إشراف

الدكتور: إبراهيم الحديد

مدرس الجراحة البولية

كلية الطب - جامعة حلب

قدمت هذه الدراسة استكمالاً لمتطلبات نيل شهادة الدراسات العليا في الجراحة
البولية من كلية الطب البشري بجامعة حلب

١٤٢٩ هـ / ٢٠٠٨ م

شهادة

أشهد بأن العمل الموصوف في هذه الرسالة هو نتيجة بحث قام به المرشح الدكتور ابراهيم عبدالله طالب الدراسات العليا في قسم الجراحة البولية في كلية الطب – جامعة حلب وأي رجوع إلى بحث آخر في هذا الموضوع موثق في النص.

المرشح طالب الدراسات العليا
ابراهيم أسعد عبد الله

المشرف على الرسالة
المدرس الدكتور إبراهيم الحديد

تصريح

أصرح بأن هذا البحث:
الصفن الحاد – والذي أجري في مشافي جامعة حلب لم يسبق أن قبل لأي شهادة ولا هو مقدم حالياً للحصول على شهادة أخرى

المرشح طالب الدراسات العليا
ابراهيم أسعد عبد الله

نوقشت هذه الدراسة بتاريخ / / ٢٠٠٨م

وأجيزت

الدكتور

محسن دندل

الدكتور

حسان مخملجي

الدكتور إبراهيم الحديد

مدرس الجراحة البولية

كلية الطب – جامعة حلب

عضو

عضو

المشرف على الدراسة

كلمة شكر

نحمد الله أننا وصلنا إلى نهاية مرحلة مهمة من حياتنا العلمية والمعرفية،
وخدمة هذا الوطن العظيم وأبنائه.
ولا يسعني في هذا الموقف إلا أن أتوجه بأسمى آيات الإجلال والإكبار
والتقدير والاحترام إلى أساتذتنا الأفاضل الذين أمدونا من علمهم وخبرتهم بما
ينير لنا دربنا سائلين المولى عز وجل أن يوفقهم لكل خير.
وأخص بالشكر الجزيل:

المدرس الدكتور إبراهيم الحديد

الذي تفضل مشكوراً بالإشراف على هذا البحث. فله مني أسمى آيات التقدير
والاحترام .

طالب الدراسات العليا

إبراهيم أسعد عبد الله

الفهرس

رقم الصفحة	الموضوع
١	مقدمة
٢	- الباب الأول (القسم النظري)
٣	الفصل الأول: لمحة تشريحية عن الصفن ومحتوياته
٧	الفصل الثاني: الآليات المرضية والسببية
١٨	الفصل الثالث: المظاهر السريرية
٢٣	الفصل الرابع: الموجودات المخبرية
٣٠	الفصل الخامس: التشخيص التفريقي
٣٣	الفصل السادس: التدبير
٣٩	الفصل السابع: المضاعفات والاختلالات
٤١	- الباب الثاني: القسم العملي
٤٢	الفصل الأول: هدف وطريقة البحث
٤٣	الاستمارة الخاصة بالمرض
٤٤	الفصل الثاني: توزيع الحالات حسب التشخيص
٤٦	التهاب الخصية و البربخ
٥٠	لوي الخصية
٥١	رضوض الصفن
٥٤	جروح الصفن
٥٧	الغانغرين التناسلي وحروق الصفن
٥٨	الوذمة الصفنية
٥٩	أورام الخصية
٦١	- الباب الثالث: المناقشة

٦٢	الفصل الأول: الدراسات المقارنة
٦٣	الفصل الثاني: مقارنة التهاب الخصية والبربخ
٦٤	مقارنة لوي الخصية
٦٦	الفصل الثالث: مقارنة رضوض وجروح الصفن
٦٧	مقارنة الغانغرين التناسلي
٦٨	الاستنتاجات
٦٩	الخلاصة باللغة العربية
٧٣	الخلاصة باللغة الأجنبية
٧٥	المراجع المستخدمة

فهرس الجداول

رقم الصفحة	الجدول	رقم
٤٤	تشخيص حالات الصفن الحاد	١
٤٦	توزيع حالات التهاب الخصية والبربخ حسب العمر	٢
٤٨	التظاهرات السريرية لالتهاب الخصية والبربخ	٣
٤٨	التطور النهائي لالتهاب الخصية والبربخ في الحالات المتابعة	٤
٤٩	توزيع حالات التهاب الخصية والبربخ حسب جهة الإصابة	٥
٥٠	توزيع حالات لوي الخصية حسب جهة الإصابة	٦
٥١	الحالات المرافقة للوي الخصية	٧
٥٢	أسباب رضوض الصفن	٨
٥٣	شدة الإصابة في رض الصفن	٩
٥٣	إصابة الخصية في رضوض الصفن	١٠
٥٤	شدة إصابة الخصية في رضوض الصفن	١١
٥٤	التوزع العمري لحالات جروح الصفن	١٢
٥٦	أسباب جروح الصفن	١٣
٥٨	أسباب الوذمة الصيفية التحسسية	١٤
٦٣	توزيع حالات التهاب الخصية والبربخ حسب جهة الإصابة مقارنةً مع دراسة فيجايارا	١٥
٦٣	نتائج العلاج والتطور النهائي لالتهاب الخصية والبربخ مقارنةً مع دراسة فيجايارا	١٦
٦٤	توزيع حالات انفثال الخصية حسب جهة الإصابة مقارنةً مع دراسة فيجايارا	١٧
٦٤	نتائج علاج حالات انفثال الخصية مقارنةً مع دراسة فيجايارا	١٨
٦٦	أسباب رضوض الصفن مقارنةً مع دراسة العنزاي	١٩
٦٦	أسباب جروح الصفن مقارنةً مع دراسة العنزاي	٢٠
٦٧	التوزع العمري لحالات الغانغرين التناسلي مقارنةً مع دراسة العنزاي	٢١

٦٧	نتائج علاج حالات الغانغرين التناسلي مقارنةً مع دراسة العنزاي	٢٢
----	---	----

فهرس المخططات

رقم الصفحة	المخطط	رقم
٤٥	تشخيص حالات الصفن الحاد	١
٤٥	تشخيص حالات الصفن الحاد تبعاً للعمر	٢
٤٧	توزيع حالات التهاب الخصية والبربخ حسب العمر	٣
٤٩	توزيع حالات التهاب الخصية والبربخ حسب جهة الإصابة	٤
٥٠	توزيع حالات انفتال الخصية حسب العمر	٥
٥٢	أسباب رضوض الصفن	٦
٥٦	التوزع العمري لحالات جروح الصفن	٧
٥٨	أسباب الودمة الصيفية التحسسية	٨

مقدمة

تعتبر متلازمة الصفن الحاد حالة إسعافية مهمة تتعلق بعضو الخصوبة (الخصية) غالباً وهي ذات طيف واسع من الأسباب: الإقفارية والإنتانية والالتهابية والرضية وأحياناً الورمية.

تصادف المتلازمة غالباً عند الذكور في أي مرحلة من العمر لكنها أكثر شيوعاً في مرحلة البلوغ وما قبله، ويتطلب التشخيص قصة مفصلة وفحصاً سريرياً دقيقاً بالإضافة لوسائل تشخيصية يقودها أشخاص ذوو خبرة عالية لأن الخطأ الشخصي في التشخيص قد يؤدي بالعضو المصاب.

ويعتمد تدبير الحالة على المسبب ولا بد من التنويه بأن الشك يجب أن يفسر لمصلحة إنقاذ العضو والمريض وعدم التردد في اتخاذ قرار التداخل الغازي بوجود شك يتطلب تداخلاً جراحياً، ولم تتوفر وسائل تشخيصية دقيقة أو كانت النتيجة مريية.

الباب الأول

القسم النظري

الفصل الأول

الصفن الحاد

Acute Scrotum

التعريف

هو جملة من التغيرات الفيزيولوجية والتشريحية المرضية تصيب الصفن بآليات مختلفة قد تكون رضية أو إنتانية أو غير ذلك وتظاهر سريريا بأعراض صارخة، العرض الأهم فيها هو الألم الحاد والسبب الأكثر شيوعاً هو التهابات الخصية والبربخ.

لمحة جنينية وتشريحية عن الصفن و محتوياته [٢]

Embryology of the Scrotum and its Contents

تبدأ الأفتاد بالتمايز في الأسبوع السابع من الحياة الرحمية حيث يتطور القند عند الذكر إلى خصية و تمايز قناة وولف إلى الجهاز القنوي الذكري مشكلة البربخ، والأسهر، والحويصل المنوي والقناة الدافقة فيما تتحول قناة موللر وتبقى نهايتها العلوية كزائدة خصوية.

خلال الأسبوع الثامن يبدأ التميز الجنسي الظاهر في الحدوث فالننوءات الثلاثة الصغيرة على السطح الخارجي للغشاء المقذري في مرحلة ما قبل التمايز المؤلفة من الحدبة التناسلية في الأمام والانتفاخين التناسليين الجانبيين تبدأ بالتمايز، فالأخيران يتميزان ويلتحمان مما يسبب تشكل الصفن من حجرتين يفصل بينهما حاجز متوسط يشير إلى مكان الالتحام.

تشرح الصفن و محتوياته :

Anatomy of the Scrotum and its Contents

١- الصفن : الشكل رقم (١) [٢]

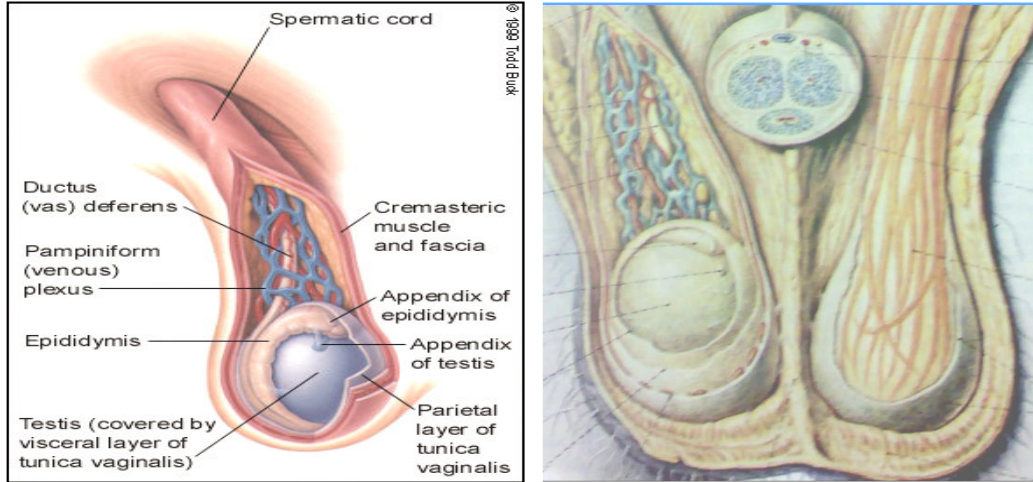
يعتبر امتداداً جيبياً للقسم السفلي من جدار البطن الأمامي و يحتوي على

الخصيتين و البربخين والنهائيتين السفليتين للحبلين المنويين. يتألف جدار الصفن من الطبقات التالية: الجلد، اللفافة السطحية حيث تحل عضلة السلخ محل الطبقة الدهنية، اللفافة المنوية الظاهرة المشتقة من المنحرفة الظاهرة، اللفافة المشمرية المشتقة من المنحرفة الباطنة، اللفافة المنوية الباطنة المشتقة من اللفافة المعترضة، الغلالة الغمدية.

تساهم كلتا طبقتي اللفافة السطحية في تشكيل حاجز منصف عبر الصفن يفصل الخصيتين عن بعضهما.

يأخذ الصفن ترويته في الأمام من الشريان الفرجي الظاهر الذي هو فرع من الشريان الفخذي، وفي الخلف تصل فروع من الشريان الفرجي الباطن للصفن وتصل إليه تروية إضافية من الشرايين المشمرية والخصوية التي تجتاز الحبل المنوي. العود الوريدي للصفن عبر الأوردة الصغرية التي تصب في الوريد الصافن الأنسي وضافئر الحبل المنوي.

يتعصب الصفن الأمامي بفروع متمادية للعصب الحرقفي الإربي والعصب التتاسلي الفخذي و يتعصب الصفن الخلفي بفروع من الفرع العجاني للعصب الفرجي. ويساهم العصب الفخذي الجلدي الخلفي في تعصيب جلد الصفن. النزح اللمفي يكون للعقد اللمفية الإربية الظاهرة.



الشكل (٢) يبين تشريح الخصية

الشكل (١) يبين تشريح الصفن

**Aleppo university
Faculty of medicine
Department of urology**



Acute scrotum

Thesis For Master Degree In Urologic Surgery

**Submitted By :
Ibrahim Asaad Abdalla**

**Supervised By :
Ibrahim AL-Hadid**

**٢٠٠٨M
١٤٢٩H**

**Aleppo university
Faculty of medicine
Department of urology**



Acute scrotum

Thesis For Master Degree In Urologic Surgery

**Submitted By :
Ibrahim Asaad Abdalla**

**Supervised By :
Ibrahim AL-Hadid**

**Submitted in Partial fulfillment of Requirement For
Master Degree of Urology
At The faculty of medicine – Aleppo university**

**٢٠٠٨M
١٤٢٩H**

CERTIFICATION

It is hereby is result of the candidate 's own investigation under the supervision of Dr. Ibrahim AL-Hadid , A professor in urology department; Faculty of Medicine-Aleppo university . And any reference to the other researcher 's work has been dully acknowledged in the text .

Date / /٢٠٠٨

**Candidate :
Ibrahim Asaad Abdalla**

**Supervised By :
Dr . Ibrahim AL-Hadid**