

Şişli Med Kadın Sağlığı Akademik Yayınlar

HİMEN STENOZU

GİRİŞ

Tanım: Himenal açıklığın kalınlaşması veya daralması, tampon kullanımı ve ilişki sırasında güçlükle sonuçlanmasıdır.

Prevalens: Bilinmiyor.

En Sık Görülen Yaş: Konjenital olmakla beraber genellikle erken reproduktif çağda tanı alırlar. **Genetik:** Genetik patern yoktur.

ETİYOLOJİ VE PATOGENEZ

Nedenler: Himenin konjenital darlığı veya travma veya operasyon sonrası (önceki eksizyonlar gibi) skar oluşumu.

Risk Faktörleri: introitai cerrahi (iatrojenik vakalarda).

KLİNİK ÖZELLİKLER

Bulgular ve Semptomlar:

- Girişte disparoni
- Tampon kullanımında güçlük
- Vajinal girişin darlığı

TANISAL YAKLAŞIM

Ayırıcı Tanı:

- Vulvar vestibulit
- Vajinismus
- Diğer vulvitler
- Kribrif orm himen

Birlikte Görülen Durumlar: Disparoni, Libido disfonksiyonu ve orgazm bozuklukları.

Araştırma ve Değerlendirme

Laboratuvar: İnceleme gerekmez. **Görüntüleme:** Görüntüleme gerekmez.

Özel Testler: Yoktur.

Tanısıl İşlemler: Anamnez ve fizik muayene.

Patolojik Bulgular

Yoktur.

YÖNETİM VE TEDAVİ

Farmakolojik Olmayan

Genel Uygulamalar: Değerlendirmek, rahatlatmak. **Özel Uygulamalar:** Nazikçe parmakla dilatasyon, cerrahi eksizyon.

Diyet: Özel diyet değişikliği endikasyonu yoktur.

Aktivite: Aktivite kısıtlanasma gerek yoktur.

İlaç tercih(ler)i

İlaç kullanımına gerek yoktur.

TAKİP

Hasta Monitorizasyonu: Normal sağlık kontrolleri,

Önleme/Korunma: Yoktur

Olası Kpmplikasyonlar: Seksüel disfonksiyon.

Beklenen Sonuç: Genellikle iyidir, ancak ikincil problemler (Seksüel disfonksiyon gibi) bazen devam edebilir.

DIĞER BİLGİLER

Gebelik ile ilgili: Gebe kalındıktan sonra gebeliğe olumsuz etkisi yoktur. Doğum şeklini genellikle etkilemez. Doğum (epizyotomili veya epizyotomisiz) bazen semptomların ilerlemesi veya gerilemesi ile sonuçlanabilir.

KAYNAKLAR

<https://www.sislimed.com/sislimed-akademik-yayinlar.html> Arşivinden
İzinsiz Kullanılamaz .

