

بلوغ و بیماری های آن بلوغ طبیعی، بلوغ زودرس، و بلوغ دیررس



تالیف

دکتر هرمهر ابظمی

متخصص بیماری های کودکان و نوزادان

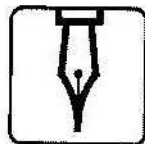
سرشناسه	ایطحی، فرمه‌ر، ۱۳۴۲
عنوان و نام پدید آور	بلوغ و بیماری‌های آن: بلوغ طبیعی، بلوغ زودرس، و بلوغ دیررس Puberty and its disorders: normal, precocious, & delayed puberty تالیف فرمه‌ر ایطحی.
مشخصات نشر	تهران، فرمه‌ر ایطحی، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری	۳۲۲ ص.؛ مصور، جدول، نمودار.
شابک	978-600-04-1744-4
وضعیت فهرست نویسی	فیبأ
ادداشت	کتابنامه.
موضوع	بلوغ-بهداشت
موضوع	نوجوانان-بیماری‌ها
بندی کنگره	۱۳۹۳ ۱۷۸ الف/۴ QP۸۴
رده ی دیویی	۶۱۲/۶۶۱
شماره کتابخانه ملی	۳۶۳۳۷۰۱



عنوان	بلوغ و بیماری‌های آن
تالیف	بلوغ طبیعی، بلوغ زودرس، و بلوغ دیررس دکتر فرمه‌ر ایطحی متخصص بیماری‌های کودکان و نوزادان
ناشر	فرمه‌ر ایطحی
صفحه آرای	فرمه‌ر ایطحی
روی جلد و پشت جلد	فرمه‌ر ایطحی
قطع	۱۳۹۳
نوبت چاپ	۱۰۰۰
تیراژ	۴-۱۷۴۴-۰۴-۰۴
شابک	۲۵۵۰۰ تومان
قیمت	



Ped Pro
Professional Pediatric Program
Faerme Abtahei MD., Pediatrician
<https://sites.google.com/site/abtahei>
abtahei@gmail.com
Tel: (021) 22227936



۱۱ مقدمه

۱۳ بلوغ طبیعی

۱۳ مبانی

۱۳ تعریف بلوغ

۱۳ دستکده عصبی

۱۳ هیپوتالاموس

۱۵ هیپوفیز

۱۸ تکامل عصبی-هورمونی

۱۹ دستگاه تناسلی

۱۹ تمایز جنسی

۱۹ سینه و عروق دستگاه تناسلی

۲۲ تئوری آلت تناسلی و بیضه ها

۲۳ تکامل دستگاه تناسلی

۲۳ مجاری تناسلی

۲۶ غدد آدرنال

۲۹ غدد پستان

۲۹ در جنس مونث

۲۳ در جنس مذکر

۲۳ زیست شناسی

۲۴ ژنتیک

۲۵ فن کرد شناسی بلوغ

۳۵ ملاحظات عمومی

۳۹ تغییرات هورمونی در بلوغ دخترها

۳۹ تغییرات هورمونی در بلوغ پسرها

۴۰ تغییرات مربوط به استروئیدهای جنسی و گنادها

۴۱ تغییرات مربوط به آدرنال

۴۲ تغییرات مربوط به هورمون رشد

۴۲ همه گیری شناسی

۴۴ مراحل مختلف بلوغ طبیعی

۴۴ ملاحظات عمومی

۴۴ عوامل موثر در بلوغ

۴۵ خلاصه ای از رشد قبل و پس از بلوغ

۴۶ اصطلاحات مرتبط

۴۶ بلوغ طبیعی در دخترها

۴۷ پستان ها

۴۸ موهای شرمگاهی

۴۹ جهش رشد

۵۰ قاعدگی

۵۳ سن آغاز، طول مدت، و توالی تغییرات

۵۵ مدایر تغییرات بلوغ در دخترها

۵۶ بلوغ طبیعی در پسرها

۵۶ بیضه ها و آلت تناسلی

۵۹ اسپرماتوژنز



۶۰	موهای شرمگاهی
۶۰	جهش رشد
۶۲	سن آغاز، طول مدت، و توالی تغییرات
۶۳	سایر تغییرات بلوغ در پسر ها
۶۵	بلوغ در افراد متولد شده با وزن کم برای سن بارداری
۶۵	تعاریف
۶۶	سبب شناسی
۶۶	اثرات متابولیک و هورمونی
۶۸	اثرات مربوط به رشد و بلوغ
۶۹	تنوع طبیعی در بلوغ
۷۰	بلوغ، دخترها و پسرهای ایرانی
۷۴	تاثیر عوامل محیطی بر بلوغ
۷۷	بلوغ زودرس
۷۷	تعاریف
۷۷	سبب شناسی
۷۷	تشخیص
۷۸	درمان
۸۲	بلوغ زودرس پستان در دختر
۸۳	تعاریف
۸۵	سبب شناسی
۸۵	بزرگی پستان در دوره نوزادی
۸۶	بلوغ زودرس و خوش خیم پستان
۸۸	بلوغ زودرس غیر وابسته به گنادوتروپین ها
۸۸	بلوغ زودرس وابسته به گنادوتروپین ها
۸۹	قرار گرفتن در معرض استروژن ها یا منشأ خارجی
۹۰	عطر غیر هورمونی افزایش یافت پستان
۹۱	شرح حال و معاینه
۹۲	تشخیص و تشخیصهای افتراقی
۹۳	درمان
۹۳	بلوغ زودرس آدرنال
۹۳	تعاریف
۹۶	همه گیری شناسی
۹۶	سبب شناسی
۹۶	علائم بالینی
۹۷	تشخیص های افتراقی
۹۹	تشخیص
۱۰۰	پیش آگهی
۱۰۱	درمان
۱۰۱	هیپرپلازی مادرزادی آدرنال
۱۰۱	تعاریف
۱۰۱	همه گیری شناسی



۱۰۲	سبب شناسی.....
۱۰۲	علائم بالینی.....
۱۰۳	یافته‌های آزمایشگاهی.....
۱۰۸	تشخیص‌های افتراقی.....
۱۰۹	کمبود کلسیترول، دسولاز.....
۱۱۰	کمبود ۳-بتا-هیدروکسی استروئید دهیدروژناز.....
۱۱۰	کمبود ۱۷ آلفا هیدروکسیلاز/۱۷-۲۰ لیاز.....
۱۱۱	کمبود ۲۱ آلفا هیدروکسیلاز.....
۱۱۲	کمبود ۱۱ بتا هیدروکسیلاز.....
۱۱۲	نقص رام انزیمی.....
۱۱۳	درمان.....
۱۱۳	ملاحظات عمومی، درمان پس از تولد.....
۱۱۳	درمان جایگزینی با گلوکوکورتیکوئیدها.....
۱۱۴	درمان جایگزینی با منرالوکورتیکوئیدها و نمک.....
۱۱۴	پیگیری.....
۱۱۵	درمان قبل از.....
۱۱۷	سندرم تخمدان پلی‌اندنیک.....
۱۱۷	تعریف.....
۱۱۷	همه‌گیری شناسی.....
۱۱۷	سبب شناسی.....
۱۱۷	علائم و نشانه‌ها.....
۱۱۸	تشخیص.....
۱۱۹	تشخیص‌های افتراقی.....
۱۲۰	درمان.....
۱۲۳	قاعدگی زودرس منفرد با علت ناشناخته.....
۱۲۳	تعریف.....
۱۲۳	همه‌گیری شناسی.....
۱۲۳	سبب شناسی.....
۱۲۳	علائم بالینی.....
۱۲۴	تشخیص.....
۱۲۴	درمان.....
۱۲۴	بلوغ طبیعی با آهنگ پیشرفت سریع.....
۱۲۴	تعریف.....
۱۲۴	همه‌گیری شناسی.....
۱۲۴	سبب شناسی.....
۱۲۴	علائم بالینی.....
۱۲۵	تشخیص.....
۱۲۵	درمان.....
۱۲۶	بلوغ زودرس ناقص.....
۱۲۶	بلوغ زودرس مرکزی وابسته به گنادوتروپین‌ها.....
۱۲۶	تعریف.....
۱۲۷	همه‌گیری شناسی.....
۱۲۸	سبب شناسی.....
۱۲۸	بلوغ زودرس مرکزی و محیطی.....



۱۳۰	موارد اپیدمیوتیک و پاتولوژیک
۱۳۱	موارد ناکامل و وارپاسیون های طبیعی
۱۳۲	موارد فامیلی، عوامل ژنتیک، و عوامل محیطی
۱۳۴	موارد پاتولوژیک
۱۳۴	یافته های بالینی
۱۳۴	شرح حال و معاینه
۱۳۷	اقدامات تشخیصی
۱۳۷	تشخیص بالینی
۱۳۷	تحت نظر گرفتن بیمار
۱۳۸	بررسی های محدود بیمار
۱۳۸	بررسی های تکمیلی در بیمار
۱۳۹	ملاک های تشخیص بالینی بلوغ زودرس
۱۴۰	تشخیص از مایشگاهی
۱۴۰	بررسی های هورمونی
۱۴۰	ملاک های تشخیص از مایشگاهی بلوغ زودرس
۱۴۱	یافته های آزمایشگاهی
۱۴۱	GnRH
۱۴۶	اندازمگیری پایه یا تصادفی LH
۱۴۸	از دیگر نسبت LH به FSH
۱۴۹	اندازمگیری بلوغ LH و FSH
۱۴۹	اندازمگیری بلوغ FSH
۱۵۰	اندازمگیری بلوغ Estradiol
۱۵۱	اندازمگیری بلوغ DHEA
۱۵۲	اندازمگیری بلوغ Testosterone
۱۵۲	اندازمگیری بلوغ IG
۱۵۴	اندازمگیری بلوغ Inhibin
۱۵۶	مقایسه طبیعی
۱۵۸	تصویر برداری
۱۵۹	رادیوگرافی
۱۶۳	اوپرانی
۱۶۹	سی تی اسکن
۱۸۰	سونوگرافی
۱۸۸	سایر اقدامات
۱۸۹	تشخیص های افتراقی
۱۹۰	الگوریتم تشخیصی
۱۹۳	اقدامات درمانی
۱۹۳	ملاحظات عمومی
۲۰۴	درمان اختصاصی با GnRH
۲۰۴	مفادهای هورمون آزاد کننده گناو تروپین ما
۲۰۵	شروع درمان با GnRH
۲۰۷	کفایت درمان
۲۰۸	تجویز مفدهای GnRH
۲۱۱	تجویز مهارکننده های GnRH
۲۱۲	تجویز همزمان با هورمون رشد یا اکستندروالون
۲۱۳	توقف درمان با GnRH
۲۱۳	پیگیری در حین درمان
۲۱۷	بلوغ زودرس کاذب یا محیطی
۲۱۸	عوارض و پیش آگهی درمان
۲۱۸	میر علامت بلوغ زودرس



۲۱۸	قد نهایی و نسبت تنه و اندام‌ها
۲۲۰	وزن و شاخص توده بدن
۲۲۰	گنادها، باروری، و بارداری
۲۲۰	استخوان‌ها
۲۲۰	مشکلات روانی و رفتاری
۲۲۱	عوارض درمان
۲۲۳	عوارض و پیش‌آگهی بیماری
۲۲۳	بلوغ زودرس محیطی غیر وابسته به کاندوتروپین‌ها
۲۲۳	سندرم McCune-Albright
۲۲۷	بلوغ زودرس محدود فامیلی در پسر‌ها یا testotoxicosis
۲۳۰	تومورهای گنادها یا آدرنال

۲۳۷	بلوغ دیررس
۲۳۷	نظرات عمومی
۲۳۷	تاریخچه
۲۳۸	سبب‌های
۲۴۰	هم‌گنی‌ها
۲۴۰	یافته‌های بالینی
۲۴۰	شرح حال
۲۴۰	معاینه
۲۴۱	اقدامات تشخیصی
۲۴۱	یافته‌های آزمایشگاهی
۲۴۲	تصویر برداری
۲۴۳	تشخیص‌های افتراقی
۲۴۴	الگوریتم تشخیصی
۲۴۸	بیماری‌های شایع یا مهم
۲۴۸	تأخیر سرشتی در رشد و تکامل
۲۴۹	هیپوگنادیسم هیپوگنادوتروپیک اولیه
۲۵۸	هیپوگنادیسم هیپوگنادوتروپیک ثانویه
۲۵۹	هیپوگنادیسم هیپوگنادوتروپیک
۲۶۷	اقدامات درمانی
۲۶۷	درمان‌های عمومی
۲۶۸	درمان‌های اختصاصی

۲۷۷	ضمایم
۲۷۷	مقادیر آزمایشگاهی
۲۷۷	Estradiol, serum
۲۷۸	Testosterone, serum-total
۲۷۹	Follicle-Stimulating Hormone (FSH), Serum
۲۷۹	Luteinizing Hormone (LH), Serum
۲۸۰	Dehydroepiandrosterone (DHEA), Serum
۲۸۰	Dehydroepiandrosterone Sulfate (DHEA-S), Serum
۲۸۱	Sex Hormone-Binding Globulin (SHBG), Serum
۲۸۲	Inhibin A, B



۲۸۳	Synacthen Test, Short
۲۸۵	مقادیر طبیعی LH، FSH، و استروئیدهای جنسی در حالت پایه و پس از تست تحریکی.*
۲۸۶	داروهای مورد استفاده در درمان بلوغ زودرس
۲۸۶	Leuprolide Acetate, Intramuscular injection
۲۹۰	Triptorelin acetate, Intramuscular injection
۲۹۲	Leuprolide Acetate, Subcutaneous injection
۲۹۳	Nafarelin Acetate, Nasal spray
۲۹۵	Histrelin, Subdermal implant
۳۰۲	درم‌ها
۳۰۲	نمونه فرم مربوط به پیگیری درمان بلوغ در دخترها
۳۰۳	نمونه فرم مربوط به معاینات دوره‌ای در درمان بلوغ دخترها
۳۰۴	نمونه فرم مربوط به پیگیری درمان بلوغ در پسرها
۳۰۵	نمونه فرم مربوط به معاینات دوره‌ای در درمان بلوغ پسرها
۳۰۷	منابع
۳۰۷	کتاب‌ها
۳۰۸	مجلات
۳۱۷	پایگاه‌های اطلاعاتی

انسان مراحل مختلفی از رشد و تکامل را در طی دوران قبل و پس از تولد طی می‌کند. با وجود توالی این فرآیند، می‌توان مشخصات جداگانه‌ای را برای هر یک از دوره‌های زندگی تعیین کرد. یکی از این مراحل دوران بلوغ است که مرحله‌ای گذر از دوران کودکی به بزرگسالی می‌باشد. شناخت مراحل بلوغ به پیگیری رشد و تکامل کودکان و نوجوانان در این مرحله و شناسایی موارد غیر طبیعی کمک می‌کند. بلوغ در کودکان نسل حاضر زودتر از کودکان در دهه‌های گذشته اتفاق می‌افتد که این موضوع باعث ایجاد نگرانی‌هایی برای والدین و عاملی برای تحقیقات وسیع در این زمینه شده است. از سوی دیگر، تاخیر در آغاز بلوغ یکی دیگر از اختلالاتی است که ممکن است در روند رشد و تکامل کودکان رخ دهد.

کتاب "بلوغ و بیماری‌های آن" از سه بخش اصلی تشکیل شده است: فصل اول به بلوغ طبیعی می‌پردازد. در این فصل با مراحل طبیعی تکامل، ساختار، و عملکرد قسمت‌های مختلف بدن که منجر به بلوغ انسان دارند، از جمله هیپوتالاموس، هیپوفیز، گنادها و اندام‌های تناسلی، پستان‌ها و بیضه‌ها آشنا می‌شوید. همچنین، در این فصل در خصوص مراحل مختلف بلوغ طبیعی در دخترها و پسران و عوامل مؤثر در بلوغ بحث می‌شود. فصل‌های دوم و سوم به ترتیب به بلوغ زودرس و بلوغ دیررس اختصاص یافته‌اند و در آنها شرح کاملی از شیوع، علل، تشخیص، تشخیص‌های افتراقی، و درمان اختلالات بلوغ ارائه می‌شود. جدا کردن موارد طبیعی از موارد غیر طبیعی بلوغ و تفکیک اختلالات اولیه از موارد قابل شناسایی از اختلالات ثانوی به بیماری‌های زمینه‌ای از نکات مهمی است که در این کتاب به آن‌ها خواهد پرداخت.

مطالعه این کتاب را به دانشجویان، پزشکان و محققان، همکاران متخصص کودکان، متخصصین غدد، متخصصین زنان و زایمان، و متخصصین دانش توصیه می‌کنم.

دکتر فرمهر ابطی

تخصص: بیماری‌های کودکان و نوزادان