

HYMEN IMPERFORATUS

EN DEL AF EN UDVIKLINGSANOMALI

Reservelæge Francis Barrios Rivero
Overlæge Anette Koch Holst
Radiologisk afdeling, OUH

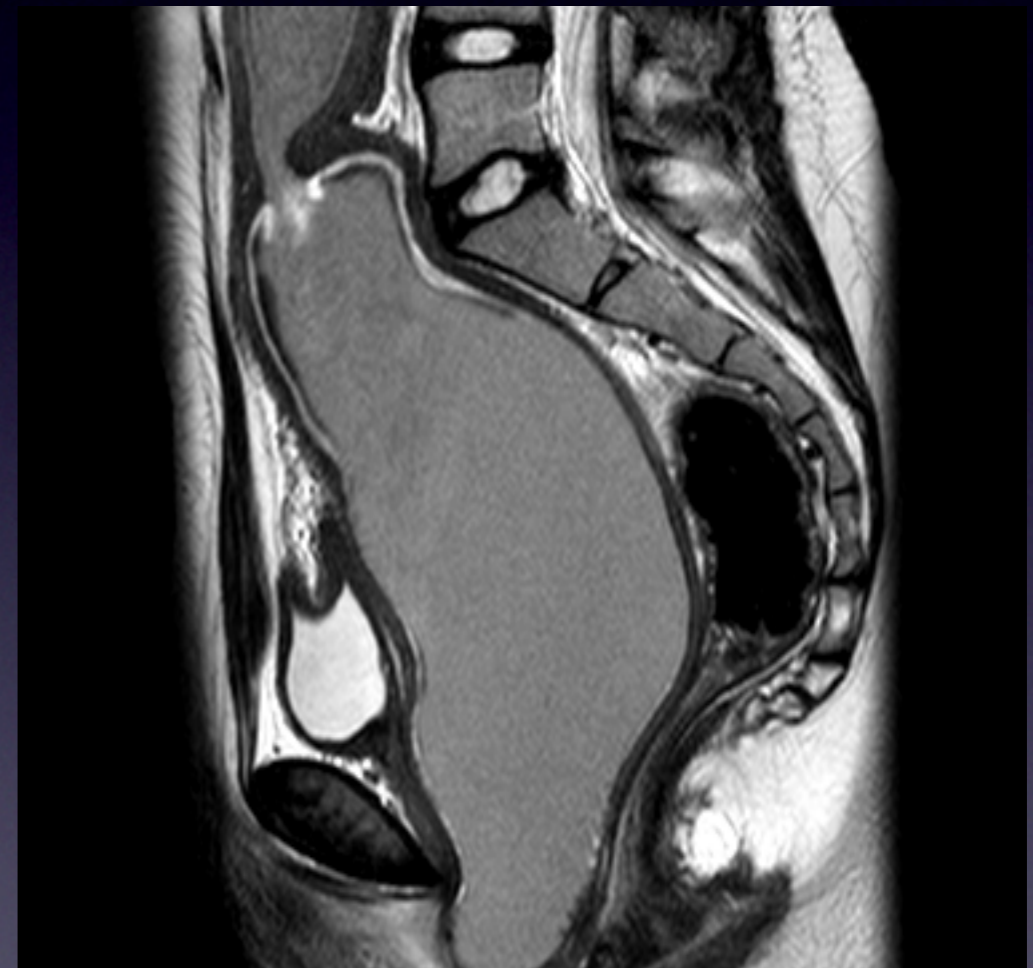
Sygehistorie I

Anamnese

- 14 årig pige
- Abdominale smerter
- Udfyldning i nedre abdomen
- Ikke haft menarche

Objektive fund

- Indolent abdomen, med udfyldning til umbilicus
- Gynækologisk undersøgelse: Ikke udført
- Ultralyd scanning: Timeglasformet vagina, tyndvægget uterus med væske i lumen, mistanke om hæmatometra og hæmatokolpos
- MR scanning:



Radiologisk Afdeling, OUH

Sygehistorie 2

Anamnese

- 13 årig kvinde
- Ikke haft menarche
- Periodiske abdominale smerter
- Opkastning
- Obstipation obs
- Behandling med laxantia - relativ god effekt

Objektive fund

- Ultralyd scanning: Cystisk forandring i det lille bækken, forenelig med ovariecyste
- MR scanning: 14 x 6 x 5 cm stor udfyldning i det lille bækken. Hæmatokolpos og hæmatometra
- Gynækologisk undersøgelse: H1, uden frembulling



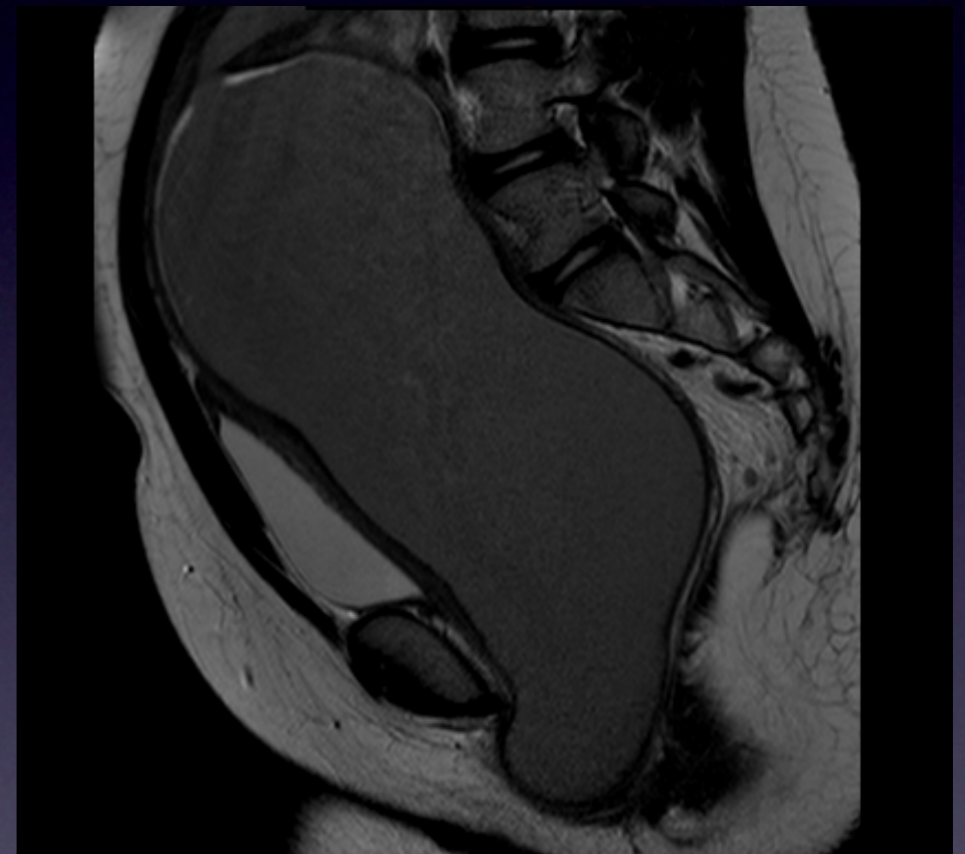
Sygehistorie 3

Anamnese

- 14 årig kvinde
- Abdominal udfyldning
- Forstoppelse
- Menarche for 2 år siden
- Menstrueret regelmæssigt

Objektive fund

- Palpable, indolent tumor op til umbilicus, mest udtalt på højre side.
- Gyn. us. :Vulva med blålig frembuling.
- Ultralyd: 20 x10 cm cystisk process nedadtil i højre side. Ovarie cyste, obs. Blødning I processen, obs. Højresidig renal agenese.
- MR scanning:

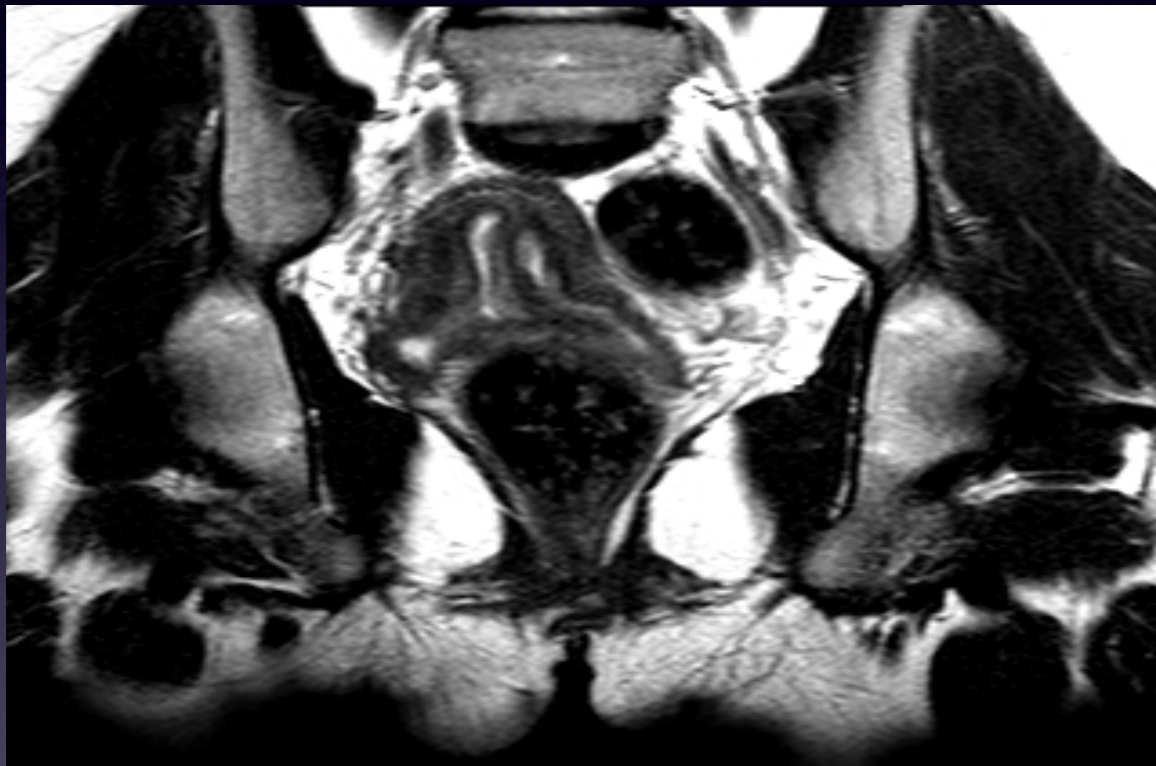


Radiologisk Afdeling, OUH



Radiologisk Afdeling, OUH

MR scanning after HI incision



Radiologisk Afdeling, OUH



Radiologisk Afdeling, OUH

Behandling

- Kirurgisk
- HI incideret i generel anæstesi
- Alle tre forløb var ukomplicerede
- Afventer opfølgende kontrol

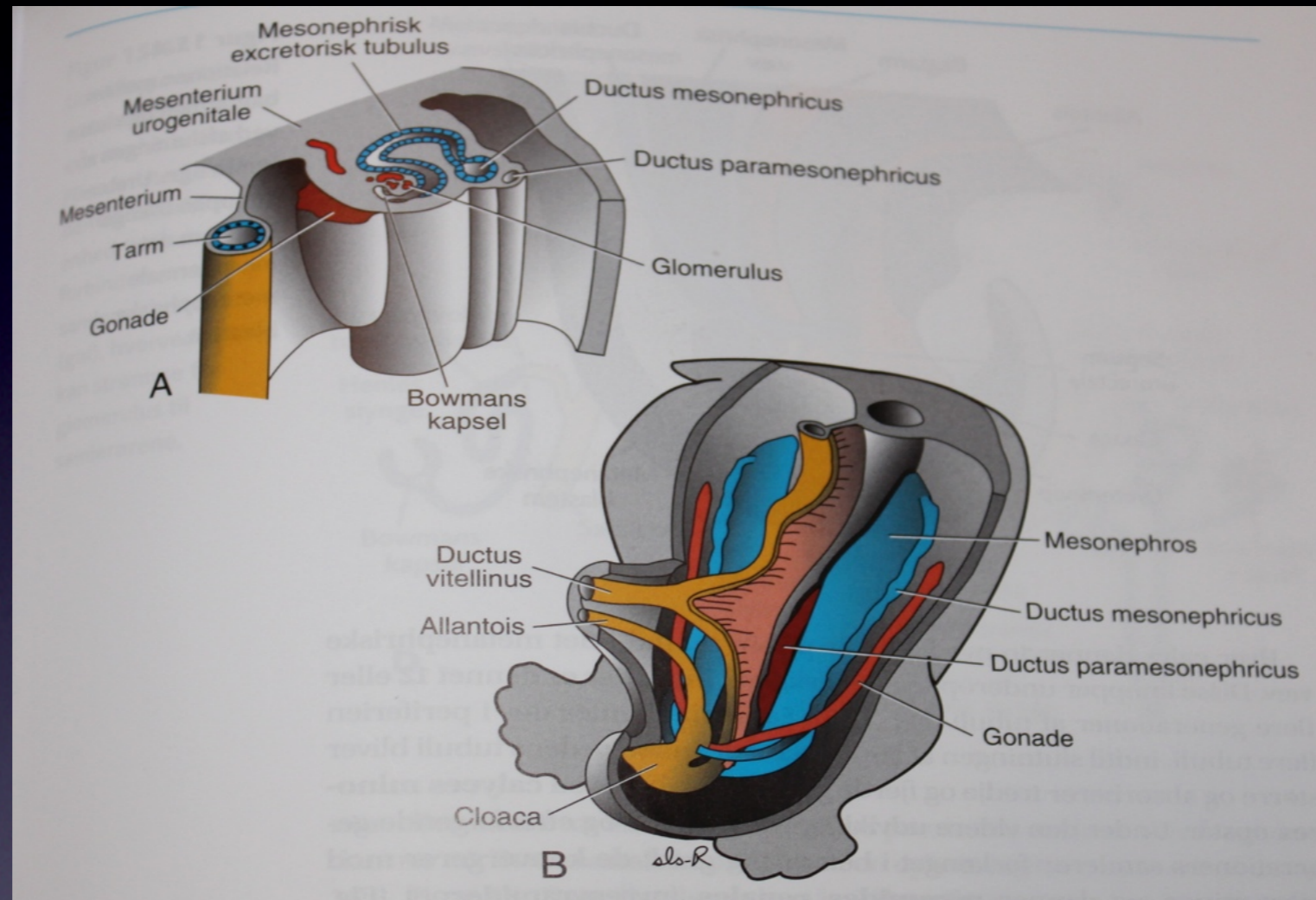
Diskussion

- Hymen imperforatus (HI) er en sjælden tilstand
- Forekommer i 1/2000 til 1/3000 ⁽¹⁾
- Genetisk årsag bør mistankes ⁽¹⁾
- Kan være ledsaget af andre medfødte urogenitale anomalier ⁽²⁾

(1) Kimble R et al. The obstructed hemivagina, ipsilateral renal anomaly, uterus didelphys triad. ANZJOG 2009,49: 554-557

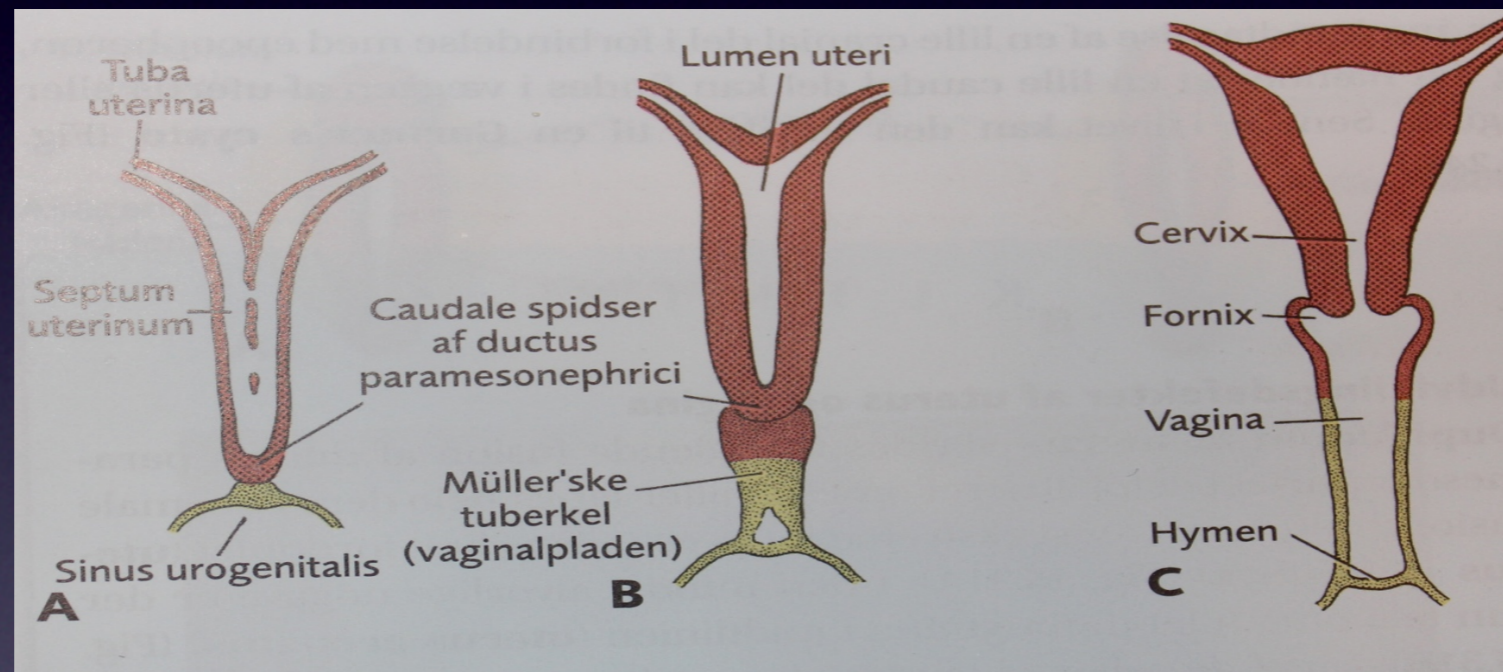
(2) Jeong JH et al. A case of Herlyn- Werner- Wunderlich syndrome with recurrent hæmatopyometra. J Womens Med 2009, 2: 77-80

Embryologisk udvikling



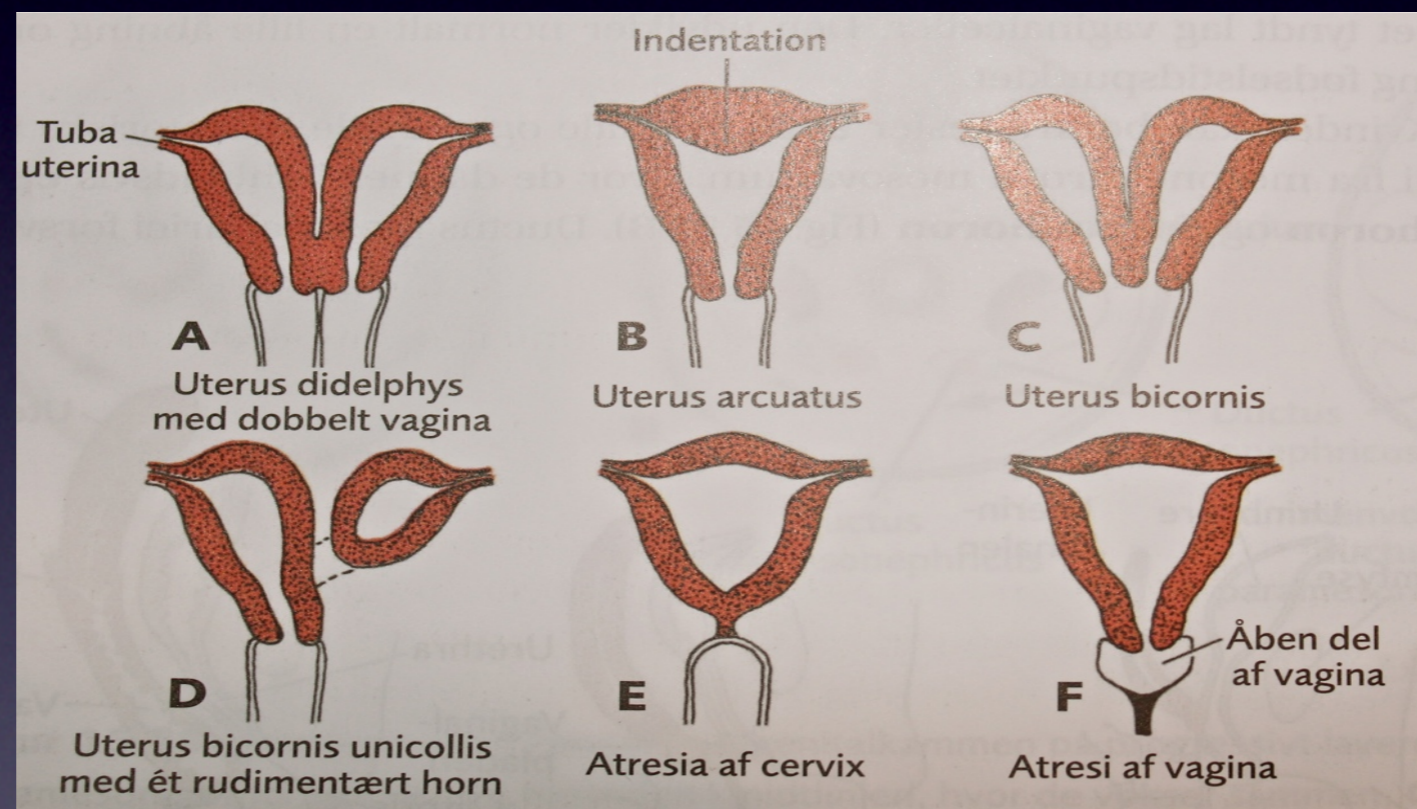
A. Transversalsnit gennem urogenitalkammeren i den nedre thorax region hos et 5 uger gammelt embryon. Viser dannelse af excretorisk tubulus i det mesonephriske system. B. Relation mellem gonade og mesonephros. (Sadler TW. Langmans Embryologi. Munksgaard Danmark. 3. udgave)

Normal udvikling



Dannelse af uterus og vagina. A. 9 uger, uterin septum henfalder. B. Ved slutningen af 3. måned: vaginal pladen. C. Nyfødt: Fornices og øverste del af vagina dannes ved vacuolisering af det paramesonephriske væv og nederste del dannes ved vacuolisering af vaginalpladen. (Sadler TW. Langmans Embryologi. Munksgaard Danmark. 3. udgave)

Mulige misdannelser



Hovedtyper af misdannelser af uterus og vagina forårsaget af persisterende septum uterinum eller obliteration af uterus lumen. (Sadler TW. Langmans Embryologi. Munksgaard Danmark. 3. udgave)

Klinik

- Symptomerne kan variere og være uspecifikke ⁽²⁾
- Primær amenoré og abdominale smerter er mest typisk ⁽²⁾
- Palpabel abdominal udfyldning ⁽²⁾
- Eventuel ledsagende forstoppelse ⁽²⁾

⁽²⁾ Jeong JH et al. A case of Herlyn- Werner- Wunderlich syndrome with recurrent hæmatopyometra. J Womens Med 2009, 2: 77-80

Billeddiagnostik

- Ultralydscanning er sensitiv mhp cystiske ansamlinger ⁽³⁾
- MR scanning er guld standard ⁽³⁾

(3) Orazi C et al. Herlyn-Werner- Wunderlich syndrome: uterus didelphys, blind hemivagina and ipsilateral renal agenesis. Sonographic and MR findings in 11 cases. *Pediatr Radiol* 2007,37: 657-665

Konklusion

- Patienter med HI kan have ledsagende urogenitale misdannelser ⁽²⁾
- Diagnostisk udredning med UL og efterfølgende MR bør fokusere på dette ⁽³⁾

(2) Jeong JH et al. A case of Herlyn- Werner- Wunderlich syndrome with recurrent hæmatopyometra. J Womens Med 2009, 2: 77-80

(3) Orazi C et al. Herlyn-Werner- Wunderlich syndrome: uterus didelphys, blind hemivagina and ipsilateral renal agenesis. Sonographic and MR findings in 11 cases. Pediatr Radiol 2007,37: 657-665