

بلوغ زودرس چیست؟

بلوغ زودرس بدان معناست که علائم فیزیکی بلوغ جنسی کودک خیلی زود ظاهر می شود. این شامل رشد سینه، موهای ناحیه تناسلی و تغییرات صدا می شود. اینها به عنوان ویژگی های جنسی ثانویه شناخته می شوند. بلوغ زودرس قبل از ۸ سالگی در دختران و قبل از ۹ سالگی در پسران اتفاق می افتد. اکثر کودکان مبتلا به این اختلال در ابتدا سریع رشد می کنند. اما رشد آنها قبل از رسیدن به پتانسیل کامل قد ژنتیکی نیز متوقف می شود.

چه عواملی باعث بلوغ زودرس می شود؟

بلوغ زودرس ممکن است در اثر تومورها یا رشد روی تخمدان ها، غدد فوق کلیوی، غده هیپوفیز یا مغز ایجاد شود. علل دیگر ممکن است شامل مشکلات سیستم عصبی مرکزی، سابقه خانوادگی بیماری یا برخی از سندرم های ژنتیکی نادر باشد. در بسیاری از موارد، هیچ دلیلی برای این اختلال یافت نمی شود. دو نوع بلوغ زودرس وجود دارد:

بلوغ زودرس وابسته به گنادوتروپین: این نوع به بلوغ زودرس مرکزی نیز معروف است. این شایع ترین نوع بلوغ زودرس است. اکثر دختران و نیمی از پسران با بلوغ زودرس به این نوع مبتلا هستند. بلوغ با ترشح اولیه هورمون های بی به نام گنادوتروپین شروع می شود. گنادوتروپین ها شامل هورمون لوتئینیزه کننده (LH) و هورمون تحریک فولیکول (FSH) هستند. در دختران، بلوغ زودرس ممکن است به دلیل بلوغ اولیه هیپوتالاموس، غدد هیپوفیز و تخمدان ها باشد. اما در بیشتر موارد، هیچ دلیلی پیدا نمی شود.

بلوغ زودرس مستقل از گنادوتروپین: این نوعی بلوغ زودرس است که با آزادسازی زودهنگام گنادوتروپین ها شروع نمی شود. در عوض به دلیل ترشح اولیه سطوح بالای هورمون های جنسی ایجاد می شود. اینها شامل آندروژن های مردانه و استروژن های زنانه است.

چه کسانی در معرض خطر بلوغ زودرس هستند؟

بلوغ زودرس مرکزی زمانی اتفاق می افتد که مغز کودک GnRH را خیلی زود آزاد می کند و به نوبه خود باعث می شود که بیضه ها یا تخمدان ها آندروژن ها را خیلی زود آزاد کنند. در بیشتر موارد، علت این امر - به ویژه در کودکان دختر - ناشناخته است. علل ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- ضربه مغزی
- تومورهای مغزی

- عفونت های مغزی
- ناهنجاری های مغزی
- پرتو درمانی

بلوغ زودرس محیطی شامل مشکلات مربوط به اندام های تناسلی یا غدد فوق کلیوی کودک است که باعث بلوغ زودرس محیطی می شود. علل بلوغ زودرس محیطی ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- تومورهای تخمدان، بیضه یا غده فوق کلیوی
- تومورهایی که گنادوتروپین جفتی انسانی (HCG) آزاد می کنند
- شرایط ژنتیکی، مانند سندرم مک کان-آلبرایت
- کم کاری تیروئید شدید
- اختلالات غده آدرنال، مانند هیپرپلازی مادرزادی آدرنال

گاهی اوقات، قرار گرفتن در معرض هورمون ها از منابع خارج از بدن کودک باعث بلوغ زودرس محیطی می شود. به عنوان مثال، قرار گرفتن در معرض محصولاتمانند کرم ها، داروها یا مکمل های حاوی استروژن، تستوسترون یا آندروژن.

علائم بلوغ زودرس چیست؟

نشانه ها ویژگی های جنسی ثانویه هستند که زود اتفاق می افتند.

علائم رایج بلوغ زودرس در دختران می تواند شامل موارد زیر باشد:

- رشد سینه
- موهای ناحیه تناسلی و زیر بغل
- قاعدگی
- تخمک گذاری

علائم رایج بلوغ زودرس در پسران می تواند شامل موارد زیر باشد:

- بزرگ شدن آلت تناسلی و بیضه ها
- موهای ناحیه تناسلی و زیر بغل
- موهای صورت

- نعوظ خود به خود
- تولید اسپرم
- آکنه
- عمیق شدن صدا

سایر علائم این اختلال عبارتند از:

- بد خلقی
- افزایش پرخاشگری
- زودتر از سایر همکلاسی ها بلند قد می شوند

نشانه های بلوغ زودرس می تواند مانند سایر بیماری ها باشد. مطمئن شوید که فرزندتان برای تشخیص به پزشک خود مراجعه می کند.

عوامل خطر برای این وضعیت چیست؟

بلوغ زودرس بیشتر گروه های خاصی را تحت تاثیر قرار می دهد. کودکانی که در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به این بیماری هستند عبارتند از:

- جنسیت دختر
- کودکان دارای اضافه وزن یا چاقی
- بچه های سیاه پوست

چه عوارضی با بلوغ زودرس همراه است؟

بلوغ زودرس ممکن است باعث جهش رشد در کودک شود، اما با پایان یافتن بلوغ، رشد کودک متوقف می شود. بنابراین، آنها ممکن است کوتاهتر از سایر کودکان هم سن باشند. بلوغ زودرس ممکن است برای کودکانی که سریعتر از سایر کودکان رشد می کنند نیز شرم آور باشد.

این مسائل می تواند منجر به مسائل رفتاری، عاطفی و اجتماعی شود. کودکان ممکن است با اضطراب و افسردگی مشکل داشته باشند. آنها ممکن است در خطر ابتلا به اختلالات مصرف مواد و درگیر شدن در رفتارهای پرخطر باشند.

بلوغ زودرس چگونه تشخیص داده می شود؟

پزشک فرزند شما یک معاینه فیزیکی انجام می دهد و در مورد سابقه پزشکی فرزندتان سؤال می پرسد.

آنها ممکن است برای بررسی سن استخوانی کودک شما رادیوگرافی از دست و مچ دست او را درخواست کنند. اگر بدن فرزند شما بیش از حد هورمون های تولید مثلی تولید کند، استخوان های او زودتر از حد طبیعی بالغ می شوند که نشان دهنده بلوغ زودرس است.

پزشک همچنین ممکن است آزمایش خون برای اندازه گیری سطح هورمون کودک شما را تجویز کند. این آزمایش ها هورمون های هیپوفیز کودک شما - هورمون لوتئینیزه کننده (LH) و هورمون محرک فولیکول (FSH) را بررسی می کند. این هورمون ها بلوغ را کنترل می کنند. آنها همچنین سطح هورمون های جنسی فرزند شما را بررسی می کنند.

پزشک ممکن است MRI مغز (تصویربرداری تشدید مغناطیسی) را توصیه کند. این آزمایش می تواند به رد مشکلاتی مانند تومور در مغز کودک شما کمک کند.

در صورتی که پزشک کودک شما مشکوک به بلوغ زودرس محیطی باشد، ممکن است سونوگرافی لگن را تجویز کند. این آزمایش تومورهای تخمدان یا آدرنال را در لگن و غدد فوق کلیوی کودک شما بررسی می کند. این تومورها گاهی اوقات باعث بلوغ زودرس در کودکان دختر می شود. آزمایشگاه پاتوبیولوژی نیکو بر اساس یافته های آنها، پزشک ممکن است شما را به یک متخصص غدد اطفال ارجاع دهد.

بلوغ زودرس چگونه درمان می شود؟

درمان بلوغ زودرس به نوع آن بستگی دارد.

بلوغ زودرس مرکزی:

خاموش کردن تولید LH و FSH غده هیپوفیز هدف اصلی درمان بلوغ زودرس مرکزی است. خاموش کردن تولید باعث کاهش علائم بلوغ و تاخیر در قاعدگی می شود. درمان معمولاً شامل آگونیست GnRH (مسدود کننده بلوغ)، یک هورمون مصنوعی (ساخت بشر) است که با توقف تولید هورمون های تولید مثل یا رشد عمل می کند. پزشک دارو را در فواصل منظم به کودک شما تزریق می کند تا زمانی که برای شروع بلوغ بی خطر باشد.

بلوغ زودرس محیطی:

از بین بردن منبع هورمون های تولید مثل، درمان بلوغ زودرس محیطی است. برخی از کودکان برای برداشتن تومور یا توده دیگری که باعث علائم بلوغ زودرس می شود، نیاز به جراحی دارند. برخی دیگر ممکن است به دارویی مانند استروئیدی به نام گلوکوکورتیکوئید نیاز داشته باشند. حذف یک منبع خارجی از هورمون های تولید مثل، مانند کرم های استروژن، ممکن است برای جلوگیری از بلوغ زودرس کافی باشد.

آیا می توان از بلوغ زودرس پیشگیری کرد؟

شما نمی توانید از اکثر موارد بلوغ زودرس جلوگیری کنید. محدود کردن قرار گرفتن کودک در معرض هورمون های تولید مثلی از منابع خارجی ممکن است از آن جلوگیری کند. این منابع ممکن است شامل کرم های استروژن یا تستوسترون، لوسیون ها یا سایر داروها باشد.

منابع:

<https://www.stanfordchildrens.org>

<https://my.clevelandclinic.org>

آزمایشگاه پاتوبیولوژی