

# АО «Медицинский университет Астана» Кафедра хирургических болезней №2

## ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ



Астана 2015

# Содержание

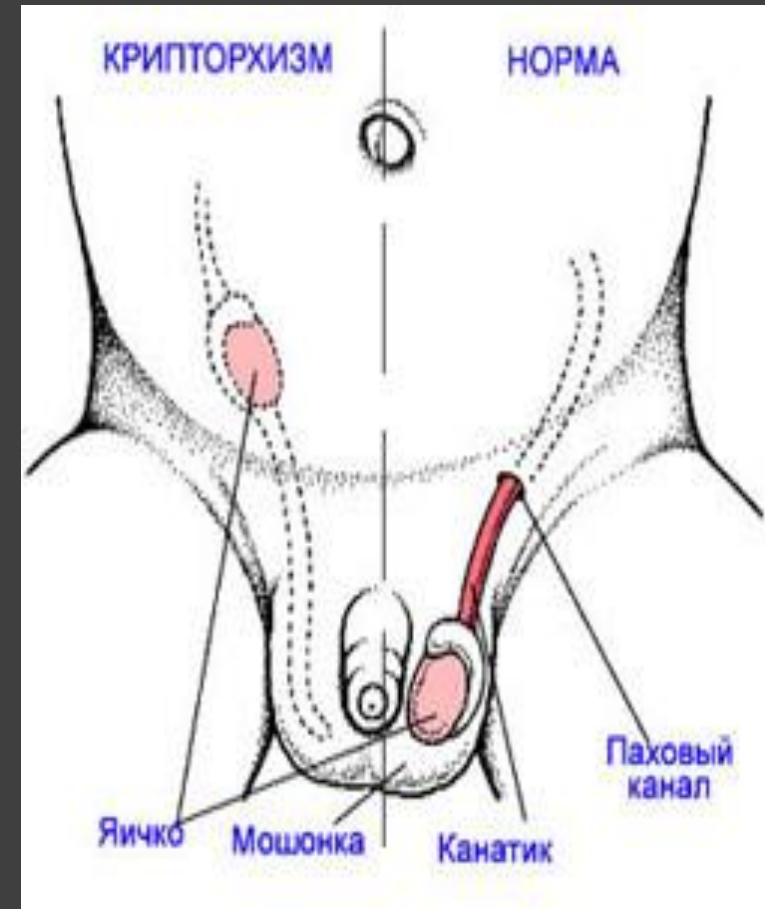
---

1. Определение
2. Диагностика
3. Лечение
4. Литература



# Определение

Крипторхизм – это врожденная патология, которая характеризуется не опущением яичка или яичек в мошонку. Чаще наблюдается у недоношенных мальчиков (в 20 – 40% случаев). Иногда, несмотря на достижения медицины, встречается и крипторхизм у взрослых.



# Крипторхизм у взрослых

---

Данное заболевание у взрослых - довольно редкое явление. Возможно, в детстве в силу каких-либо причин операция была противопоказана (системные заболевания, пороки сердца, плохая свертываемость крови) или больной впоследствии получил травму половых органов, что вызвало смещение яичка из мошонки в паховый канал или брюшную полость.

Лечение у взрослых только хирургическое, причем чаще всего оно заканчивается удалением яичка/яичек. Крипторхизм у взрослых обладает высокой степенью озлокачествления яичка, бесплодием, импотенцией.



# Диагностика

---

Пальпация или прощупывание – основной метод диагностики крипторхизма до изобретения УЗИ. Врач прощупывает мошонку. Если он выявляет отсутствие одного яичка, то пальпирует паховый канал. При паховом расположении яичко прощупывается под мышцами, как эластичное, в меру подвижное образование. При ложном крипторхизме его можно легко вернуть в мошонку



# Диагностика

Кроме сбора анамнеза и пальцевого осмотра врач может назначить следующие анализы и тесты:

1. ультразвуковое исследование;
2. магнитно-резонансная томография, или ядерный магнитный резонанс;
3. сцинтиграфия, которая позволяет выявить локализацию, размеры и состояние яичка (то есть насколько оно работоспособно);
4. ангиография, которая заключается в исследовании брюшины, это необходимо для того, чтобы обнаружить яичковую артерию;
5. зондирование яичковой вены, венография больного органа;
6. термография.



# Медикаментозное лечение крипторхизма

---

Медикаментозная терапия крипторхизма обеспечивает опущение яичка на 30-60%. Если яичко расположено недалеко от мошонки, то вероятность благоприятного исхода составляет 90%. Однако если оно располагается в брюшной полости, то прием лекарств не приносит результата. В таких случаях необходима операция.





# Хирургическое лечение

## Показания к операции при крипторхизме:

1. неопущение яичка – истинный крипторхизм
2. перекрут семенного канатика
3. ущемление яичка
4. паховая грыжа
5. эктопия яичка
6. гипотрофия яичка – нарушение питания тканей и уменьшение его массы.



## Противопоказания к операции:

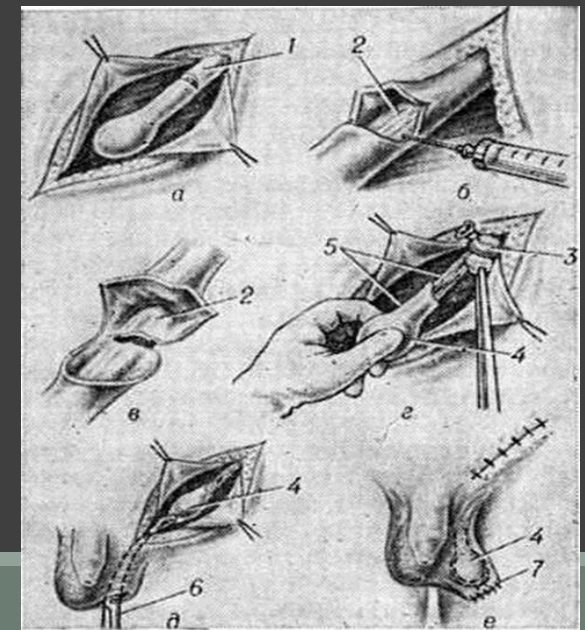
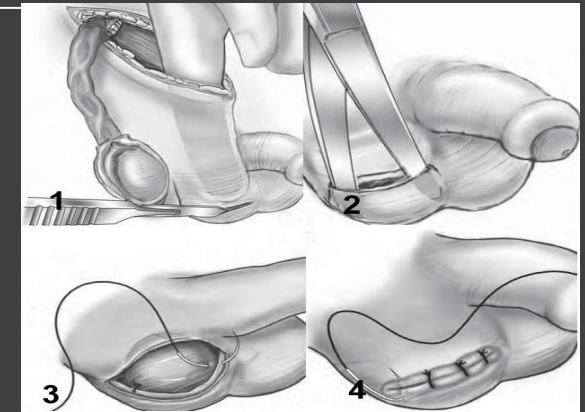
1. тяжелые хронические патологии сердца, печени и почек
2. нарушение свертываемости крови



# Виды операций при крипторхизме

**1. Одномоментная операция по Шумахеру – Петривальскому.** Один надрез делают в паховом канале, обеспечивая доступ к яичку, а второй на мошонке. Семенной канатик удлиняют, освободив его от брюшины и фиброзных тяжей. С помощью зажима яичко опускают на место и фиксируют его, подшивая к стенке мошонки. Обе раны ушивают.

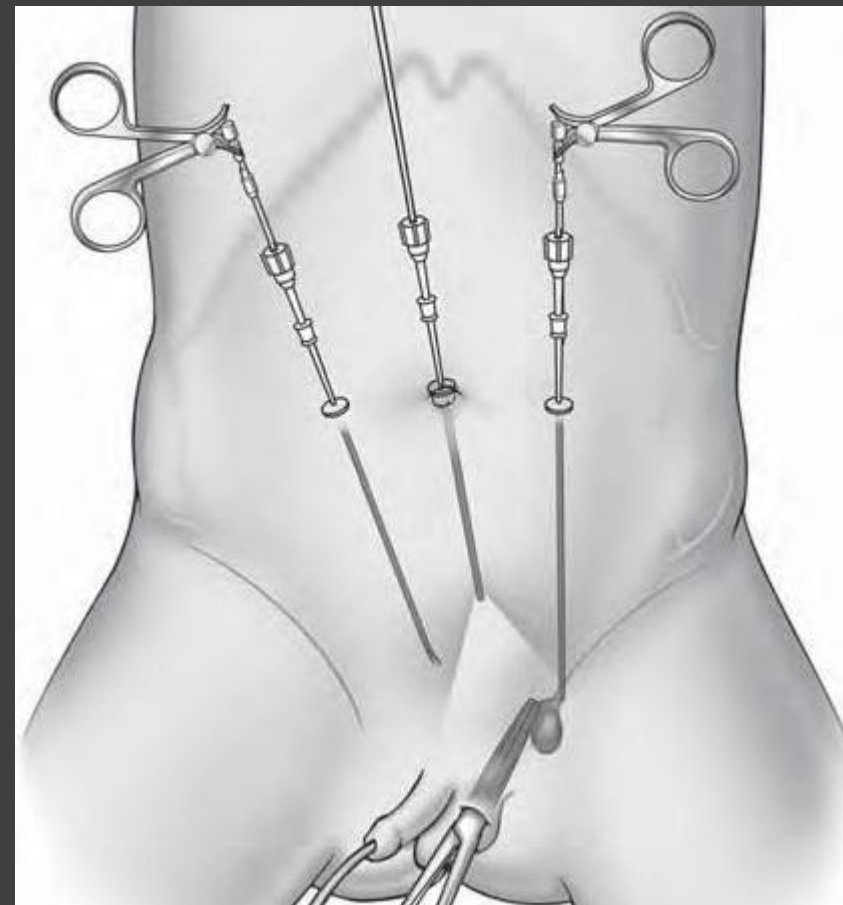
**2. Двухмоментное низведение яичка с фиксацией его к фасции бедра или стадийное перемещение яичка.** Такая операция проводится, если врач обнаруживает, что семенной канатик короткий – он натягивается и не позволяет опустить яичко в мошонку. В таком случае железу опускают поэтапно, удлиняя семенной канатик.



# Лапароскопические операции

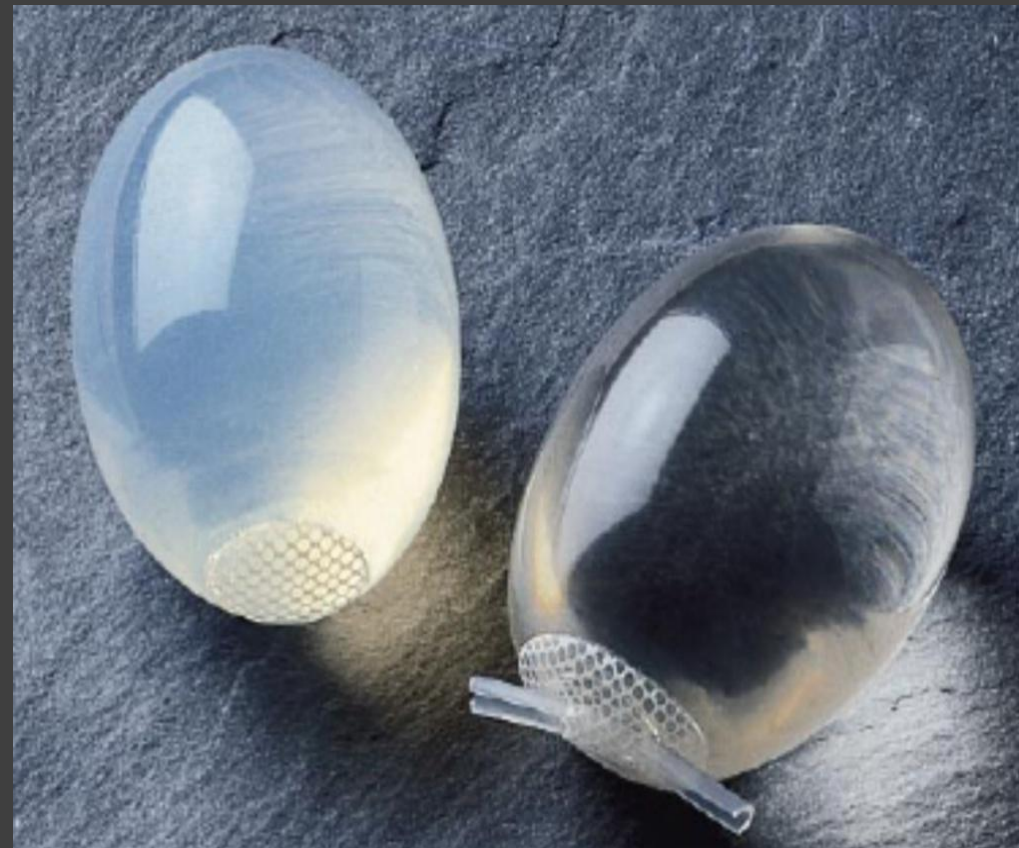
---

Оба вида операций в последнее время выполняют с помощью лапароскопического оборудования. В брюшную полость через небольшие разрезы вводят тонкие трубки, на которых закреплены хирургические инструменты. Такая операция позволяет сократить период восстановления в 2-3 раза.



---

**При эктопии** или признаках атрофии яичка железу ампутируют. В ходе операции хирург может вставить имплантат (протез яичка) и выполнить пластику мошонки для восстановления ее внешнего вида.



# Подготовка к операции при крипторхизме

---

Осмотр терапевтом для выявления сопутствующих хронических заболеваний (гайморит, тонзиллит, бронхит), которые могут стать причиной послеоперационных осложнений.

За неделю до предполагаемой операции прекращают прием аспирина и других препаратов, разжижающих кровь, которые могут спровоцировать кровотечение.

Анализ крови, кала и мочи.

Для уточнения расположения и состояния яичка повторно проводят УЗИ или МРТ.

Консультация с анестезиологом для выявления рисков, которые могут возникнуть при наркозе.

Вечером накануне операции принять душ. Взрослым мужчинам необходимо сбрить волосы в паховой области.

Последний прием пищи вечером, за 8-10 часов до операции. Это необходимо, чтобы пациент легче перенес наркоз.



# Литература

---

1. Горелик С. Л. «Крипторхизм и его хирургическое лечение» М. 1981 г.
2. Ерохин А. П., Воложин С. И. «Крипторхизм» М. 1995 г.