

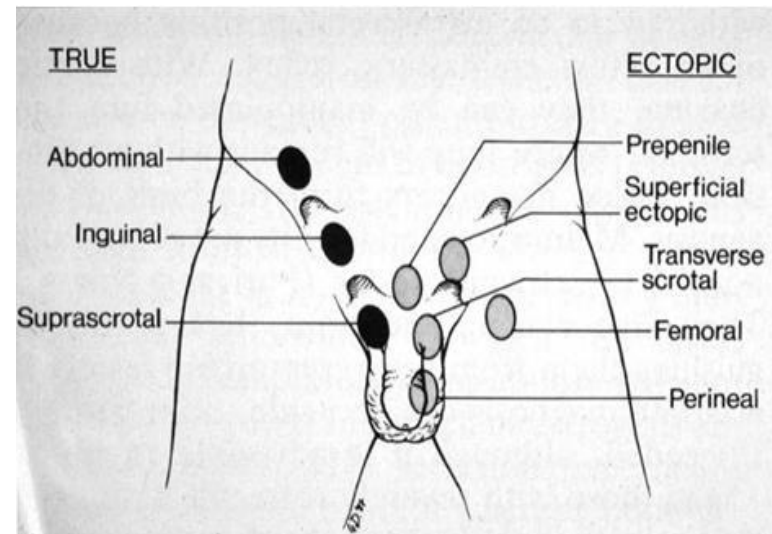
КРИПТОРХИЗМ

Крипторхизм – это отсутствие яичка в мошонке – синдром «пустой мошонки» – аномалия положения яичка, при которой одно или оба яичка отсутствуют в мошонке, «задерживаясь» по пути следования из брюшной полости в мошонку.

Правосторонний крипторхизм встречается в 41-45% случаев, левосторонний – 29-44%, двусторонний – 12-28%.

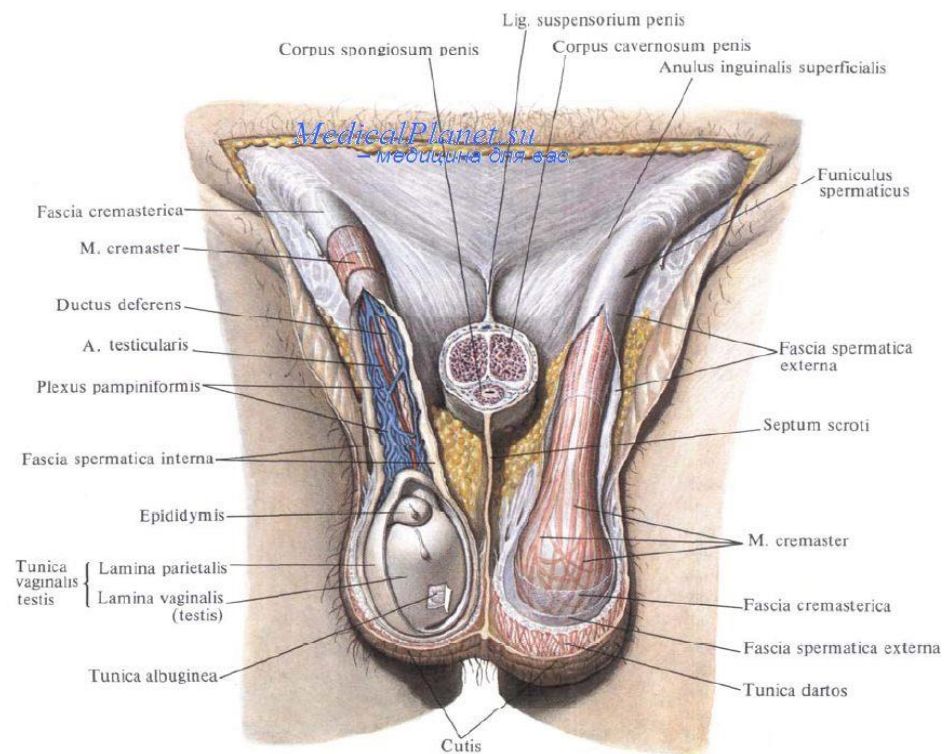
Варианты

- крипторхизм
- эктопия яичка – отклонение от нормального пути следования: яичко может находиться в промежностной области, бедренной области, паховой, лобковой и даже в другой половине мошонки
- ретракция яичка (псевдокрипторхизм) – состояние, когда яичко «подтягивается» в паховый канал
- агенезия яичка



Этиология

- короткие сосуды и семявыносящий проток
- механические препятствия (фасциальный барьер у входа в мошонку, плотная соединительная ткань самой мошонки)
- гормональные факторы
- аутоиммунный фактор
- генетический фактор
- повышение риска у недоношенных, с новорожденных с ЗРП, с дефицитом веса, при многоплодной беременности, при приеме эстрогенов матерью в первом триместре
- экологический фактор



Классификация

1. Аномалии опускания:

- ретенция (задержка)
- паховая
- брюшная
- эктопия
- паховая поверхностная
- промежностная
- бедренная
- лобково-пенальная
- тазовая

2. Аномалии позиции:

- инверсия
- ретроверсия
- Реверсия

3. Аномалии величины и формы:

- микроорхия
- макроорхия
- деформации

4. Аномалии гистиоструктуры:

- гипоплазия
- дисгенезия

5. Аномалии числа:

- анорхизм
- монорхизм
- полиорхизм

Большинство больных жалоб не предъявляет, у остальных детей жалобы сводятся к различного рода болевым ощущениям

Осложнения

- Воспаление яичка (инфекции)
- Ущемление яичка (несоответствие размеров яичка и паховых колец, ограниченный диапазон движений)
- Заворот яичка (ротация яичка и аксиальный перекрут семенного канатика с последующей констрикцией сосудов, нарушением кровообращения и некрозом яичка)
- Малигнизация

Диагностика

- Анамнез
- Физикальное исследование
- Инструментальные исследования (тестикулярная биометрия)
- Аппаратные методы исследования
- Гормональные исследования

Лечение

- Анамнез
- Физикальное исследование
- Инструментальные исследования (тестикулярная биометрия)
- Аппаратные методы исследования
- Гормональные исследования

Препараты

ЧХГ – человеческий хорионический гонадотропин (в/м 2 раза в неделю по 8-10 инъекций; до 2 лет – 250 МЕ на инъекцию, 2-7 лет – 500 МЕ, 7-12 лет – 1000 МЕ)

1% мазь тестостерона

релизинг-фактор лютеотропного гормона (ЛГРГ) в виде интраназального спрея

Хирургическое лечение

Показания:

- паховая форма крипторхизма, особенно в случаях неэффективности гормонотерапии
- абдоминальная форма крипторхизма
- эктопия яичка
- рецидив крипторхизма
- пубертатный возраст
- сопутствующая патология

Противопоказания:

- тяжелые умственные нарушения
- нарушения эякуляционной способности
- тяжелые эндокринные нарушения
- сложные генетические синдромы и хромосомные болезни

Задачи хирургического лечения

- сохранение фертильности
- предупреждение осложнений, к которым предрасположено крипторхированное яичко – малигнизация
- сохранение гормональной функции яичка
- достижение косметического эффекта
- психосексуальные аспекты

Техника операции

- сохранение фертильности
- предупреждение осложнений, к которым предрасположено крипторхированное яичко – малигнизация
- сохранение гормональной функции яичка
- достижение косметического эффекта
- психосексуальные аспекты