

К ВОПРОСУ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ КРИПТОРХИЗМА

Русак П.С., Толстанов О.К., Рибальченко В.Ф., Волошин Ю.Л.

*Национальная медицинская академия последипломного образования
имени П.Л.Шупика МЗ Украины*

Житомирская областная детская клиническая больница

Введение. В данной работе освещаются проблемы диагностики у детей с абдоминальной формой крипторхизма и успешное лечение этой патологии с помощью лапароскопического метода. Все большую актуальность приобретают вопросы мужского бесплодия из-за сложной демографической ситуации, которая сложилась в Украине. Одной из наиболее частых врожденных причин бесплодия у мужчин является крипторхизм. По данным различных авторов, частота крипторхизма колеблется в пределах 20–30% (у новорожденных, в том числе и недоношенных мальчиков), достигая 2–5% в возрасте 1 года. Диагностируется крипторхизм и эктопия яичка, как правило с помощью осмотра и пальпации. Вспомогательными методами при диагностике брюшной формы крипторхизма является ультразвуковое обследование при котором, как правило яичко не оказывается в паховом канале.

Материал и методы исследования. Оптимальным и самым точным методом в диагностике брюшной формы крипторхизма является малоинвазивные вмешательства, в частности диагностическая лапароскопия, хотя многие вопросы в технике оперативных вмешательств остаются открытыми.

Результаты и их обсуждение. В работе обобщен опыт лечения 108 пациентов с абдоминальной формой крипторхизма, которым были проведены лапароскопические вмешательства по поводу абдоминальной формы крипторхизма с 2000 по 2015 годы.

Среди пациентов было выявлено: 59 (55.7%) чел. – брюшная форма, в верхней и средней трети пахового канала яичко было обнаружено у 23 (21.7%), гипоплазия яичко у 11 (10.4%), анорхизм или агенезия яички у 13 (12.3%).

Лапароскопические операции при крипторхизме:

- Лапароскопическое удаление рудиментарного яичка;
- Двухэтапная лапароскопическая орхопексия по методике (Fowler-Stephens);
- одномоментная лапароскопическая орхопексия (патент Украины №103971 UA зарегистрирован в Государственном реестре патентов Украины 10.12.13 р.)

Пример из практики. Больной Н. №1437. Возраст ребенка 1 г. 4 мес. Ребенок поступил в хирургическое отделение с жалобами на отсутствие яичка. Болеет с рождения. При поступлении проведено ультразвуковое обследование мошонки и пахового канала (яичко не визуализируется). Выставлен клинический диагноз: Левосторонний крипторхизм, брюшная форма?

Для верификации диагноза и определения дальнейшей тактики лечения, ребенку проведена диагностическая лапароскопия. Яичко находится в брюшной полости, размеры не соответствуют возрастной норме, сосудисто-мышечный компонент укороченный. Яичко через медиальную ямку опущено в мошонку, где фиксировались под оболочками. При контрольном ультразвуковом обследовании мошонки и яичка через 2 мес. сохраняется гипоплазия. В контрольном ультразвуковом обследовании через 8 месяцев размеры отвечают возрастным нормам.

Выводы. Лапароскопия позволяет визуализировать патологию расположения яичек и установить его анатомические характеристики, выбрать правильную тактику вмешательства.

Литература:

1. Волошин Ю.Л. Современные подходы в диагностике и лечении абдоминальной формы крипторхизма у детей. Хирургия детского возраста.– 2014. №1–2 – С. 107–111.
2. Использование эндовидеохирургия в диагностике и лечении брюшной формы крипторхизма у детей /О.К. Толстанов, П.С. Русак, Д.В. Шевчук., Р.П. Белей / Хирургия детского возраста. – 2010.С 19–22.
3. Галинский Е. Ю., Могиляк А.И., Толстанов А.К., Русак П.С., Шевчук Д.В., Использование эндовидеохирургия в диагностике и лечении брюшной формы крипторхизма у детей. Хирургия детского возраста. –2005. №2. С. 20–23.
4. Русак П.С., Переяслов А.А., Шевчук Д.В., Волошин Ю.Л., Доценко Ю.Р., Место малоинвазивных технологий в диагностике и лечении брюшной формы крипторхизма у детей. Галицкий лекарственный вестник.– том 19.3. – 2012. С.100–101.
5. Толстанов А.К., Данилов А.А., Русак П.С., Волошин Ю.Л. Особенности лечения абдоминальной формы крипторхизма. Хирургия детского возраста.– 2012 – №3. – С.34–37.

ВЛИЯНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ С КУМАРИНОМ И КРАСНЫМ ЛАЗЕРОМ НА НЕКОТОРЫЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ КРЫС С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ПЕРИТОНИТОМ

Русин В.И.

Гродненский государственный медицинский университет

Введение. В настоящее время антимикробная фотодинамическая терапия может рассматриваться как альтернатива традиционной антибиотикотерапии гнойной инфекции, так как фотосенсибилизатор способен се-