

Перекрут яичка

Овчинников Алексей Юрьевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, научный сотрудник

Гаврусев Андрей Александрович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Перекрут яичка относят к синдрому «острой мошонки». Данная патология характерна для раздела детской урологии. Однако перекрут яичка встречается и у взрослых, причем исследований по этой проблеме в доступной литературе не найдено.

Цель исследования

Оценить распространенность и результаты проведенного лечения перекрута яичка у взрослых.

Материалы и методы

Проведен анализ медицинских карт пациентов, которые прошли лечение по поводу перекрута яичка в урологических отделениях УЗ "4-я ГКБ им. Н. Е. Савченко " с 2013 по 2016гг.

Результаты

За указанный период прошли лечение 48 пациентов в возрасте от 18 до 59 лет (медиана 27,1). Из них прооперировано – 38 (79,2%), пролечено консервативно – 10 (20,8%). Из прооперированных пациентов у 28 (73,7%) выполнена орхипексия, у 10 (26,3%) – орхэктомия по поводу некроза яичка. Средняя продолжительность пребывания в стационаре – 3,4 дня. С момента появления жалоб до госпитализации пациентов, которым проведена орхипексия в среднем прошло 4,7 часа. У пациентов, которым выполнена орхэктомия минимальное время обращения за помощью составило 7,5 часов (среднее 11,2). Все операции прошли без осложнений. После выписки пациенты повторно за стационарной помощью не обращались.

Выводы

Перекрут яичка встречается не только в детском, но и во взрослом возрасте. Лечение, проведенное в течение первых 6 часов, позволяет сохранить яичко при операции, при позднем обращении за помощью высока вероятность развития некроза органа.