

Бакенов Е.А.

ГИДРОЦЕЛЕ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА: РЕЗУЛЬТАТЫ РЕТРОСПЕКТИВНОГО КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

Научный руководитель: д-р мед. наук, ассист. Аккалиев М.Н.

*Кафедра хирургических дисциплин
Медицинский университет Семей, г. Семей*

Актуальность. Гидроцеле (водянка оболочек яичка) – распространённое заболевание, особенно среди пожилых мужчин. В этой возрастной группе оно часто развивается на фоне дегенеративных изменений тканей, нарушений кровообращения и хронических заболеваний, таких как гипертензия, диабет и сердечно-сосудистые патологии. Эти факторы могут осложнять диагностику и лечение, повышая риск осложнений и рецидивов. Несмотря на значительное число исследований, информации о течении и лечении гидроцеле у пожилых пациентов недостаточно. С учётом старения населения и роста числа урологических заболеваний среди пожилых требуется разработка более эффективных и безопасных методов терапии. Гидроцеле у пожилых снижает качество жизни, вызывая физический и психологический дискомфорт, ограничивая подвижность и социальную активность. Выбор оптимального метода лечения, включая консервативные и хирургические подходы, должен учитывать возрастные особенности и сопутствующие заболевания. Ретроспективные исследования помогают выявить закономерности и снизить риск осложнений, что способствует улучшению терапии и качества жизни пациентов.

Цель: изучить особенности клинического течения, диагностики и лечения гидроцеле у пациентов старшего возраста для оптимизации подходов к его терапии.

Материалы и методы. В рамках ретроспективного исследования были проанализированы 50 историй болезни пациентов старше 60 лет, госпитализированных с диагнозом гидроцеле в урологическое отделение Учреждения «Почечный центр» города Семей в период с 2021 по 2023 годы. В исследование включены пациенты с подтверждённым диагнозом гидроцеле на основании клинических данных, результатов ультразвукового исследования, а также оперативных и постоперационных данных. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы IBM SPSS Statistics 26.0, для анализа количественных переменных использовались средние значения и стандартное отклонение, для качественных – процентное соотношение.

Результаты и их обсуждение. В исследование были включены 50 пациентов в возрасте от 60 до 84 лет. Средний возраст составил $72,3 \pm 7,5$ года. Из пациентов 68% страдали от артериальной гипертензии, 52% – от сахарного диабета, 44% имели сердечно-сосудистые заболевания. Гидроцеле было односторонним у 88% пациентов, двусторонним – у 12%. В 60% случаев заболевание протекало с умеренными симптомами, 28% пациентов жаловались на выраженное ощущение тяжести и болей в области мошонки, 12% – на ограничение подвижности. Консервативное лечение (пункция с введением склерозантов) было проведено в 40% случаев, хирургическое вмешательство (Гоуден-метод) – в 60%. Осложнения после операций наблюдались у 12% пациентов (гематомы, инфекции), рецидивы заболевания произошли у 8% случаев в течение первого года после операции. В целом, в 80% случаев лечение привело к улучшению качества жизни пациентов.

Выводы. Гидроцеле у пожилых пациентов часто сочетается с сопутствующими заболеваниями, что требует более осторожного подхода к выбору методов лечения. Хирургическое вмешательство остаётся основным методом терапии, несмотря на риски осложнений. Полученные данные подчеркивают важность индивидуального подхода при выборе метода лечения, а также необходимость учёта возрастных и сопутствующих заболеваний при принятии решений.