

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПЕРЕКРУТЕ ЯИЧКА.

*Рахимов Анвар Комилович - Ассистент кафедры детской хирургии №1
СамГМУ,*

*Арабова Хамробону Музаффаровна - Клинический ординатор 1 курса обучения
кафедры акушерства и гинекологии №2 СамГМУ,*

*Насимова Нигина Рустамовна - научный руководитель д.м.н., Ассистент
кафедры акушерства и гинекологии №2 СамГМУ.*

Перекрут яичка – это неотложное состояние, требующее срочной диагностики и хирургического вмешательства для предотвращения ишемии и некроза органа. В работе систематизированы современные данные о хирургических методах лечения данного состояния, анализируется их эффективность и безопасность. Проведен обзор отечественных и зарубежных публикаций, включая материалы из научных баз данных Google Scholar, Scopus и PubMed. Особое внимание уделено факторам, влияющим на прогноз, а также методам профилактики рецидивов. Выявлено, что ключевым фактором успешного лечения является своевременное хирургическое вмешательство, выполненное в течение первых 6 часов с момента появления симптомов. Полученные результаты подчеркивают важность информирования медицинского персонала и пациентов о необходимости раннего обращения за медицинской помощью.

Ключевые слова. Перекрут яичка, острая хирургическая патология, деторсия, орхиэктомия, ишемия яичка, некроз яичка, репродуктивное здоровье, лапароскопическая хирургия, диагностика, восстановление функций яичка, факторы прогноза, стандартизация лечения, лечение перекрута.

Введение.

Перекрут яичка (торсия яичка) является одной из наиболее острых и угрожающих состоянию репродуктивного здоровья патологиям, требующих немедленного хирургического вмешательства. Это заболевание характеризуется перекрутом семенного канатика, что приводит к нарушению кровоснабжения органа и его ишемии. Если не провести операцию в своевременные сроки, возможно развитие некроза яичка, что может привести к его утрате и дальнейшим проблемам с фертильностью. Особенно важен фактор времени в лечении, поскольку чем раньше проводится операция, тем выше вероятность сохранения органа и его функций.

В последние десятилетия наблюдается прогресс в области диагностики и хирургического лечения перекрута яичка. Современные подходы включают

использование ультразвуковой диагностики, лапароскопических технологий и усовершенствованных методов хирургического вмешательства, что позволяет значительно снизить травматизм и улучшить результаты лечения. Однако до сих пор остаются вопросы, касающиеся выбора оптимальной тактики вмешательства, методов профилактики рецидивов, а также длительных последствий для репродуктивной функции.

Цель данного исследования – рассмотреть хирургическую тактику лечения перекрута яичка, оценить эффективность различных методов лечения и на основе анализа существующей литературы предоставить рекомендации по улучшению подходов к лечению и профилактике этого состояния. В работе будут рассмотрены основные хирургические методы, такие как деторсия и орхиопексия, а также ключевые факторы, влияющие на успешный исход лечения.

Материалы и методы.

Для проведения исследования были использованы различные источники, включая отечественные и зарубежные научные публикации, клинические руководства, метаанализы и отдельные исследования, опубликованные за последние 10 лет. Внимание было сосредоточено на данных, полученных с помощью современных методов диагностики и хирургического вмешательства при перекруте яичка. Основной акцент был сделан на материалах из таких научных баз данных, как Google Scholar, Scopus и PubMed, где можно найти исследования, касающиеся диагностики, хирургической тактики и результатов лечения этого состояния.

Для анализа было рассмотрено более 50 публикаций, охватывающих различные аспекты заболевания, начиная от патофизиологии перекрута яичка и заканчивая современными методами его хирургического лечения. Одним из основных критериев отбора источников стала актуальность материала и его связь с клинической практикой, в том числе рекомендации по выбору методов лечения, основанные на статистических данных. Включение статей, содержащих данные о времени до обращения пациента за медицинской помощью и его влиянии на исход заболевания, а также об отдаленных результатах лечения, стало важным элементом исследования.

Множество публикаций использовалось для анализа различных хирургических методов, таких как деторсия яичка с последующей орхиопексией, орхиэктомия и их вариации в зависимости от времени, прошедшего с момента возникновения симптомов. Особенно важным моментом было изучение литературы, посвященной эффективности лапароскопических технологий, которые позволяют снизить травматизм и улучшить прогноз при лечении перекрута яичка. Также большое внимание было уделено данным, касающимся

ранней диагностики с использованием ультразвуковой диагностики, что позволяет более точно и своевременно выявить данное состояние, ускоряя начало лечения.

Таким образом, материалы исследования охватывают различные аспекты диагностики и лечения перекрута яичка, включая теоретические основы, практические рекомендации, статистические данные, а также новейшие технологические достижения в этой области. Методика анализа включала как традиционные методы критического обзора литературы, так и использование современных подходов к систематизации данных, что позволило получить более объективную картину современных тенденций в хирургическом лечении этого заболевания.

Результаты.

Результаты исследования показали, что своевременная диагностика и оперативное вмешательство при перекруте яичка играют решающую роль в успешном исходе заболевания. Изученные данные, полученные из разных источников, подтверждают, что при условии выполнения операции в первые 6 часов после начала симптомов существует высокая вероятность сохранения органа и его функции. В случаях, когда операция проводится после 12 часов с момента появления первых признаков заболевания, вероятность некроза яичка значительно возрастает, и в таких ситуациях обычно приходится прибегать к орхиэктомии.

При анализе различных методов хирургического вмешательства установлено, что деторсия яичка с последующей орхиопексией остается наиболее эффективным и безопасным методом лечения, особенно если операция проведена вовремя. Раннее выполнение процедуры позволяет восстановить кровоснабжение органа и предотвратить его некроз. Важно отметить, что успешность операции зависит не только от времени ее проведения, но и от квалификации хирурга и использования современных технологий. Лапароскопическая хирургия, на основе данных современных исследований, показала хорошие результаты в плане уменьшения травматизма, быстрого восстановления пациентов и снижения частоты осложнений. Использование лапароскопии в лечении перекрута яичка стало важным шагом вперед, позволяя проводить вмешательства с минимальной травматизацией тканей и с более коротким сроком госпитализации.

Результаты исследования также подтвердили значимость профилактики рецидивов, которая заключается в двусторонней орхиопексии, выполненной при первом эпизоде перекрута яичка. Это значительно снижает риск повторного перекрута, особенно у подростков и молодых людей, где такой риск довольно высок. Применение профилактических мер на ранних стадиях заболевания

улучшает общие результаты лечения и уменьшает необходимость в повторных операциях.

Что касается отдаленных результатов, то сохранение функции яичка и репродуктивной способности у пациентов, которые своевременно обратились за помощью и прошли успешную операцию, подтверждается положительными результатами, в том числе восстановлением фертильности в 70-80% случаев. Однако, несмотря на высокую эффективность современных методов лечения, результаты могут варьировать в зависимости от сложности случая, времени обращения пациента и других факторов, таких как наличие сопутствующих заболеваний и возраст пациента.

Таким образом, результаты исследования подчеркивают важность своевременного хирургического вмешательства, применения современных методов диагностики и лечения, а также необходимость профилактики рецидивов. Они подтверждают, что при раннем вмешательстве удастся сохранить яичко и его функции, что является ключевым для обеспечения нормального репродуктивного здоровья пациента.

Выводы.

На основе проведенного исследования можно сделать несколько ключевых выводов. Прежде всего, важнейшим фактором, определяющим успех лечения перекрута яичка, является своевременность оказания медицинской помощи. Чем раньше пациент обращается за помощью и начинает лечение, тем выше вероятность сохранения органа и его функции. Важно подчеркнуть, что хирургическое вмешательство должно быть проведено в течение первых 6 часов с момента появления симптомов заболевания, что позволяет избежать некроза и других серьезных осложнений. Пренебрежение этим фактором может привести к необратимым последствиям, таким как потеря органа и нарушение репродуктивной функции.

Раннее вмешательство с использованием деторсии и последующей орхиопексии в большинстве случаев позволяет сохранить яичко и предотвратить его некроз. Однако, если операция задерживается более чем на 12 часов, вероятность возникновения некроза возрастает, и в таких случаях часто приходится прибегать к орхиэктомии. Это подчеркивает необходимость активного информирования как пациентов, так и медицинских работников о важности быстрого реагирования на первые признаки заболевания.

Систематизация современных хирургических методов показала, что лапароскопическая хирургия является высокоэффективным методом лечения перекрута яичка. Она позволяет минимизировать травматизацию тканей, способствует быстрому восстановлению пациентов и сокращает сроки госпитализации. В то же время традиционные методы остаются актуальными,

особенно в тех случаях, когда лапароскопия невозможна по техническим причинам.

Другим важным аспектом является профилактика рецидивов. Двусторонняя орхиопексия является эффективным методом предотвращения повторного перекрута яичка, что особенно актуально для пациентов молодого возраста. Это вмешательство значительно снижает риск рецидивов и улучшает долгосрочные результаты лечения.

Наконец, отдаленные результаты лечения, такие как восстановление фертильности и сохранение репродуктивной функции, показывают высокие показатели успеха, особенно при своевременном вмешательстве и применении современных методов лечения. Сохранение яичка и его функции возможно в большинстве случаев, что подтверждается положительными результатами у пациентов, прошедших операцию в оптимальные сроки.

Таким образом, выводы исследования подчеркивают необходимость оперативного вмешательства, ранней диагностики и использования современных технологий в лечении перекрута яичка. Оптимизация этих процессов способствует повышению качества жизни пациентов, восстановлению их репродуктивного здоровья и снижению частоты осложнений.

Литературы:

1. Омаров, М. Г., Тарусин, Д. И., Румянцев, А. Г., & Горкин, С. А. (2005). Воспалительные заболевания в детской андрологической практике. Лечащий врач, (10), 70-73.
2. Бондаренко, С. В., & Тарусин, Д. И. (2005). Поражения семявыносящих путей у детей и подростков. Андрология и генитальная хирургия, 6(1), 6-16.
3. Разумовский, А. Ю., Гераськин, А. В., & Дронов, А. Ф. (2010). Эндоскопическая хирургия у детей: современное состояние и перспективы. Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии, (1), 29-40.
4. Купатадзе, Д. Д., & Махин, Ю. Ю. (2012). Хирургическая анатомия яичка и придатка у детей и подростков с варикоцеле. Вестник Санкт-Петербургского университета. Медицина, (3), 129-137.
5. Поляков, В. М., Бойко, И. К., Маголина, Ю. В., & Алексеева, Л. В. (1998). Ультразвуковое исследование органов мошонки у мужчин, состоящих в бесплодном браке. Байкальский медицинский журнал, 14(3), 049-050.
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). THE EVOLUTION AND PROFOUND RELEVANCE OF ROBOTICS IN MEDICINE: A COMPREHENSIVE REVIEW. Journal of new century innovations, 35(1), 212-214.

7. Усупбаев, А. Ч., & Кутболсун, У. У. (2019). Эпидемиология кистозных заболеваний придатка яичка. Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана, (3), 136-139..
8. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. TADQIQOTLAR. UZ, 32(3), 150-153.
9. Давронов, Б. Л., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). УЛУЧШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ. Journal of new century innovations, 53(5), 121-126.