

\* \* \*

## ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ОСТРОЙ МОШОНКИ

Киреева Н.Б.<sup>1</sup>, Помогаев К.В.<sup>2</sup>, Стриженов Д.С.<sup>3</sup>,  
Богдасова Д.С.<sup>3</sup>, Трофимова Ю.А.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Национальный исследовательский Нижегородский  
государственный университет имени Н.И. Лобачевского,  
Нижний Новгород, Россия;

<sup>2</sup>Приволжский государственный медицинский университет  
Минздрава России, Нижний Новгород, Россия;

<sup>3</sup>Детская городская клиническая больница № 1,  
Нижний Новгород, Россия

**Ключевые слова:** *дети; синдром острой мошонки;  
гидатиды яичка; заворот яичка; диагностика; лечение*

**Актуальность.** Синдром острой мошонки (СОМ) включает в себя ряд форм патологии (заворот яичка, асептический некроз гидатиды, воспалительные заболевания органов мошонки, травмы и др.), требующих экстренного оперативного лечения. Повышенный интерес к данной теме обусловлен увеличением частоты этих форм патологии. У детей с СОМ используется тактика раннего хирургического лечения. Проводится диагностическая скрототомия, объем оперативного вмешательства определяется в соответствии с формой патологии. При обнаружении асептического некроза гидатиды выполняется гидатидэктомия. При завороте яичка и его жизнеспособности производится деторсия яичка и его фиксация, при некрозе яичка — орхидэктомия. При воспалительных заболеваниях выполняют ревизию и дренирование мошонки. УЗИ мошонки с доплерографией является вспомогательным

методом диагностики. **Цель:** определить частоту выявления СОМ и структуру сопутствующей патологии у детей.

**Материалы и методы.** В 2022–2024 гг. обследовано 624 больных в возрасте от 1 мес до 17 лет с СОМ. Средний возраст мальчиков с заворотом яичка составил  $15 \pm 0,8$  года; с асептическим некрозом гидатиды яичка —  $9,0 \pm 0,6$  года; с воспалительными заболеваниями (эпидидимит, орхоэпидидимит) —  $13,0 \pm 0,4$  года.

**Результаты.** Самой частой формой патологии яичка был асептический некроз гидатиды яичка и его придатка — у 523 (83,8%) больных. При этом отмечен рост числа заболеваний: в 2022 г. были оперированы 144 (80%) мальчика, в 2023 г. — 174 (84%), в 2024 г. — 205 (86,4%). Заворот яичка выявлен у 59 (9,4%) больных. Органосохраняющие операции с устранением заворота и фиксацией яичка были выполнены у 37 (62,7%) больных. Орхидэктомия, обусловленная поздним поступлением больных, что привело к некрозу яичка, была проведена у 22 (37,3%) больных. Ревизия яичка с дренированием мошонки при его воспалительных заболеваниях была произведена у 42 (6,7%) больных.

**Заключение.** Выявлено ежегодное увеличение числа детей с СОМ. Отмечено значимое увеличение асептических поражений гидатиды яичка. В трети случаев при завороте яичка была выполнена орхидэктомия, что связано с поздним обращением больных за хирургической помощью.

\* \* \*