

УДК 616.672-005.98-053.31-008.6-089

© І. Г. РИБАЛЬЧЕНКО

НДСЛ "ОХМАТДИТ" МОЗ України

Синдром набряклої калитки у новонароджених дітей

І. Н. RYBALCHENKO

NCSH "Okhmatdyt" of MPH of Ukraine

SWOLLEN SCROTUM SYNDROME IN NEWBORNS

На сьогодні гострі захворювання калитки у дітей складають до 20 % всієї ургентної хірургічної патології. В результаті неадекватності лікування цієї патології виникає атрофія яєчка, яка становить від 57 до 77 % (Карташев В. М., 2009). Причинами розвитку синдрому набряклої та гіперемованої калитки у новонароджених є: перекрут яєчка, гідатида, пахові та пахово-каліткові грижі, водянки оболонки яєчка (Грона В. М., 2007; Болотов Ю.М., 2011; Rakha E. et al., 2006).

Метою роботи було покращення лікування новонароджених дітей з синдромом набряклої калитки за рахунок впровадження діагностично-лікувального алгоритму.

Обстежено 337 новонароджених дітей з синдромом збільшеної та набряклої калитки. Обстеження включало: візуалізацію недуги, а також дослідження крові, сечі та діафаноскопію і ультразвукове (УЗД) доплерографічне дослідження калитки.

За результатами дослідження встановлену таку патологію: грижі – у 260 (77,1 %) хворих, перекрут яєчка – у 51 (14,6 %), тератома, гнійний орхіт і гематома яєчка – у 26 (8,3 %) дітей. Ультразвукове та

доплерографічне дослідження дозволяло встановити такі дані: розмір і ехоструктуру яєчка та придатка, наявність або відсутність рідини в калитковій камері, стан кровотоку у внутрішньоорганних судинах яєчка. Хворі були госпіталізовані після 24 год – 18,75 % та після 3-х діб – 23,44 %. Маса при народженні: крупних дітей було 43 (12,66 %), недоношених – 167 (49,11 %), доношених – 127 (37,6 %). Недоношені діти мали уроджені грижі – 167 (64,2 %) хворих. Перекрут яєчка встановлено у 65 новонароджених дітей, серед них 43 – це крупні діти при народженні (66,2 %). За результатами дослідження, у всіх пацієнтів мали місце порушення кровотоку в яєчку, що було причиною для проведення ревізії органа. Всі діти оперовані. Відкрите операційне втручання проведено у 325 (96,3 %) дітей, лапароскопічне – у 12 (3,7 %), видалено яєчка внаслідок некрозу – в 32 (9,4 %) хворих. Інтраопераційні та дані обстеження збігалися з морфологічними.

Синдром збільшеної та набряклої калитки потребує комплексного обстеження: УЗД з оцінкою стану кровотоку. При порушенні кровотоку показана операція – ревізія органів калитки.

Отримано 25.03.14