

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00588&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00588. Неопущення яєчка

Автор: Seppo Taskinen
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2016-05-15

Основні положення

- Без лікування кількість статевих клітин у неопущеному яєчку зменшується з віком. Навіть із лікуванням у дорослому віці неопущене яєчко зазвичай має менші розміри, ніж яєчко, яке опустилося нормально.
- Приблизно в половині випадків неопущення яєчок, які діагностують при народженні, опускаються спонтанно протягом перших шести місяців життя.
- У дошкільному віці поширений діагноз хибного крипторхізму (testis saltans). Кремастерний рефлекс, що лежить в основі, як правило, знижується до шкільного віку, але в деяких випадках спостерігається повторна ретракція яєчка. Близько половини хірургічних втручань для лікування неопущених яєчок виконується через те, що попередньо опущені яєчка піднялися повторно. Ризик повторного підняття яєчок є підвищеним, якщо їх опущення відбулося досить пізно або якщо вони мають підвищену рухливість.
- Слід обстежувати яєчка під час кожного профілактичного огляду у дошкільному та шкільному віці.
- Ультразвукове дослідження зазвичай не ефективно для визначення необхідності лікування.
- До дитячого лікаря-хірурга дитину слід направити:
 - із неопущенням яєчка або яєчок, коли дитина досягне шестимісячного віку

- раніше, якщо підозрюється відсутність обох яєчок (особливо, якщо спостерігається будь-яка вада зовнішніх статевих органів)
 - пізніше, якщо яєчко постійно знаходиться за межами калитки.
- Лікування не потрібне у тому випадку, якщо яєчка, принаймні іноді, знаходяться в належному місці, наприклад, під час приймання ванни або душу. У проблемних випадках стан яєчок необхідно перевіряти щорічно.

Обстеження яєчок

- Спокійно огляньте яєчка, коли дитина стоїть або сидить у батьків на колінах у позі кравця зі схрещеними ногами. (Яєчко часто підтягується вгору, коли наближається рука для обстеження).
- Яєчка пальпуються як у положенні зі схрещеними ногами, так і в положенні лежачи. Яєчко опускають (“здоюють”) вниз від пахової складки однією рукою і фіксують іншою.
- Зверніть увагу на те, чи можна яєчко опустити до нижньої частини калитки і чи воно там залишається. Якщо яєчко знов піднімається, наче його тягне еластична стрічка, як тільки його відпускають, слід розглянути питання щодо направлення дитини до дитячого лікаря-хірурга.

Лікування

- Мета полягає в тому, щоб лікувати неопущення яєчок уже у віці 6–12 місяців, але не пізніше, ніж у віці 18 місяців, щоб звести до мінімуму пошкодження яєчок [джерело[R1]].
- Якщо випадок сумнівний, перед вибором методу лікування можуть знадобитися повторні огляди.
- Лікування справжнього неопущення яєчка є хірургічним.
- Навіть якщо є позитивні результати застосування гормонального лікування, його переважно призначають у легких випадках, коли з певним зусиллям яєчко можливо провести до мошонки, але воно там не затримується. Питання безпеки гормонального лікування, особливо у дітей до 2-х років, стосовно розвитку яєчок було поставлено під сумнів, навіть враховуючи описані переваги.

Відповідно до останніх рекомендацій, що застосовуються, наприклад, у скандинавських країнах, гормональна терапія показана тільки у виняткових випадках [джерело R2].

Джерела інформації

R1. Toppari J. Paediatrics: New cryptorchidism guidelines reach a consensus. Nat Rev Urol 2014;11(8):432-3. [PubMedID|25069733]

R2. Ritzén EM, Bergh A, Bjerknes R, et al. Nordic consensus on treatment of undescended testes. Acta Paediatr 2007 May;96(5):638-43. [PubMedID|17326760]

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00588 Ключ сортування: 031.006 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2016-05-15

Автор(и): Seppo Taskinen Автор(и) попередніх версій статті: Niilo-Pekka HuttunenIlkka Kunnamo
Редактор(и): Jukkapekka Jousimaa Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії

EBM Guidelines Paediatrics Paediatric surgery Endocrinology Urology

Ключові слова індексу

mesh: Scrotum mesh: Chorionic Gonadotropin mesh: Child mesh: undescended testicle mesh: Testis
mesh: Hormone Replacement Therapy mesh: Cryptorchidism mesh: hypermobile testis speciality: Endocrinology
speciality: Paediatric surgery speciality: Paediatrics speciality: Urology icpc-2: Y83 icpc-2: Y84