



Что такое гидроцеле (водянка) и паховая грыжа?

Гидроцеле, или водянка оболочек яичка, и паховая грыжа — это частые хирургические проблемы, которые могут возникать в любом возрасте. Чаще всего о грыже говорит припухлость в паху; у мальчиков ее может быть видно и в мошонке. У мальчиков паховые грыжи встречаются значительно чаще. Грыжа возникает, когда часть содержимого брюшной полости смещается в пах или мошонку. У мальчиков это нередко петли кишечника, а у девочек — петли кишечника, маточные трубы или яичники. Водянка — это скопление жидкости в мошонке вокруг яичка.

Между брюшной полостью и пахом есть узкий проход. Примерно в середине беременности по нему у мальчиков яичко опускается из живота в мошонку. В норме проход закрывается до рождения. Если он остается открытым, может развиться грыжа или водянка. При сообщающейся водянке через этот проход в мошонку поступает только жидкость; жидкость свободно перетекает туда и обратно. Если отверстие шире, через него уже могут проходить петли кишечника — так формируется косая паховая грыжа. У детей механизм этих состояний общий, в то время как у взрослых грыжа и водянка — разные проблемы.

При простой (несообщающейся) водянке проход закрыт, а жидкость задерживается в оболочках яичка. Такая водянка часто бывает при рождении и обычно проходит сама в течение первого года жизни.

Каковы симптомы водянки/грыжи?

При водянке видна безболезненная припухлость или выпячивание в паху или мошонке. Сообщающаяся водянка или грыжа меняют размер: припухлость становится больше, когда малыш плачет, а у детей постарше — когда ребенок ходит. Во сне или в покое выпячивание обычно уменьшается. Чаще всего водянка или грыжа не болят. Но у части младенцев боль все же бывает: при этом ребенок становится более раздражительным, чаще плачет, подтягивает ножки к животу. Родители иногда замечают, что у дошкольников и младших школьников сообщающаяся водянка к концу дня выглядит более отечной.

Сообщающаяся водянка обычно не повреждает яичко, однако со временем может увеличиваться и перейти в грыжу. Если в паху появилось выпячивание, это может означать, что содержимое брюшной полости (например, петли кишечника) смещается в этот проход. Пока это содержимое можно осторожно вернуть в живот (такая грыжа называется вправимой), ситуация не срочная. Если же содержимое застряло и не вправляется, это ущемленная грыжа, и ребенку требуется срочное лечение. Если у ребенка началась рвота, появилась резкая болезненность в этой области, кожа в паху или мошонке стала синюшной (как синяк), поднялась температура или началась диарея, грыжа могла перейти в странгилированную. В таком случае возможна непроходимость кишечника или нарушение его кровоснабжения; это неотложное состояние.

Иногда бывает двусторонняя грыжа, когда грыжа или сообщающаяся водянка возникают с обеих сторон одновременно или поочередно.

Как лечат водянку/грыжу?

При простой (несообщающейся) водянке специального лечения, как правило, не требуется: достаточно наблюдения у врача. В случае сообщающейся водянки или паховой грыжи ребенку потребуется операция. Если боли нет, а выпячивание уходит в покое или его удается мягко вернуть на место, операцию планируют заранее — это не экстренный случай. Но если выпячивание не уменьшается и не возвращается на место или ребенка беспокоит боль, помочь нужна срочно; в таких ситуациях операцию проводят в экстренном порядке.

Операцию выполняют под общей анестезией. В случае младенцев и детей преддошкольного возраста болезненных процедур в состоянии бодрствования не выполняют: сначала ребенка мягко погружают в сон с помощью ингаляционного анестетика через маску. Детям постарше и подросткам обычно устанавливают внутривенный катетер в предоперационной зоне. Родителей часто волнует безопасность наркоза, однако в условиях детской больницы у здоровых детей старше нескольких месяцев общая анестезия безопасна.

Обычно операция при односторонней грыже длится около часа. Ее проводят амбулаторно: ребенок приходит в клинику и уходит домой в тот же день, без ночевки в стационаре. Разрез в паху (ниже линии пояса) — примерно дюйм (2,5 см); под кожу накладывают рассасывающиеся швы. Некоторые хирурги выполняют вмешательство лапароскопически, через небольшой прокол у пупка.

Результаты операции, как правило, очень хорошие, а риски — низкие. Большинство детей после вмешательства испытывают лишь слабую боль. Чтобы уменьшить дискомфорт, в область разреза вводят местное обезболивающее, например «Новокаин» (Novocaine). В первые несколько дней обычно достаточно безрецептурных обезболивающих: ацетаминофена (acetaminophen) и ибuproфена (ibuprofen). Небольшая припухłość в паху и мошонке — частое явление; обычно она проходит сама за одну-две недели.

[H3]Уход после операции[/H3]

После операции по поводу грыжи/водянки на разрез накладывают кожный клей Dermabond — прозрачную повязку, похожую на суперклей. Страйтесь держать эту область как можно более чистой и сухой, почаще меняйте подгузники. Если на разрез попали фекалии, аккуратно протрите это место теплой влажной салфеткой. Клей Dermabond постепенно отслаивается сам.

Ниже приведены общие рекомендации; лечащий хирург может их скорректировать:

- Не принимать ванну в течение пяти дней после операции.
- Не использовать игрушки, на которых сидят верхом, и не играть в песочнице в течение четырех недель.

- Для школьников: четыре недели без уроков физкультуры, контактных видов спорта и без подъема тяжестей тяжелее галлона молока. Срок может меняться в зависимости от возраста ребенка и по усмотрению врача.
- Вернуться в детский сад или школу можно через пять дней после операции.

В каких случаях необходимо связаться с врачом?

Немедленно свяжитесь с врачом, если у ребенка наблюдается что-то из этих симптомов:

- отек в мошонке или паху усиливается после первых 2—3 дней
- боль или выраженная раздражительность сохраняются более 2—3 дней
- появились выделения или кровотечение из разреза
- рвота длится более 24 часов
- температура выше 101,5 °F (\approx 38,6 °C)
- диарея

Last Updated: 11/2024 by Dr. W. DeFoor, Urology