



Что такое гипоспадия и хорда?

Гипоспадия — это распространенное состояние, при котором отверстие уретры (мочеиспускательный канал, по которому моча выводится из мочевого пузыря наружу) расположено на нижней поверхности пениса, а не на его кончике. Отверстие уретры может располагаться в любом месте — от головки полового члена до кожи промежности между мошонкой и анальным отверстием.

Часто вместе с гипоспадией встречается хорда — искривление полового члена вниз. Хорда может наблюдаться как при гипоспадии, так и без нее.

Типы гипоспадии:

- **Головчатая, или дистальная гипоспадия:** наиболее распространенная форма, при которой отверстие уретры расположено рядом с головкой полового члена.
- **Стволовая гипоспадия:** отверстие находится в средней или нижней части ствола полового члена.
- **Пеноскротальная гипоспадия:** отверстие расположено в месте соединения полового члена и мошонки.
- **Промежностная гипоспадия:** отверстие находится позади мошонки, в промежности. Это наиболее тяжелые формы гипоспадии, и они встречаются реже других.

Насколько распространена гипоспадия?

Гипоспадия встречается у одного из 150—300 мальчиков. Если у мальчика есть гипоспадия, риск ее развития у его брата составляет 15%. Около 8% отцов мальчиков с гипоспадией сами имеют это состояние.

Каковы причины гипоспадии?

Точная причина гипоспадии неизвестна. Считается, что в ее развитии участвует множество факторов. К ним могут относиться генетика, воздействие окружающей среды и гормональные причины.

Как диагностируется гипоспадия?

Обычно гипоспадию замечают сразу после рождения ребенка. Помимо неправильного расположения отверстия уретры, крайняя плоть часто бывает недоразвита и образует своеобразный капюшон в верхней части полового члена — это называется дорсальным капюшоном.

Каковы признаки и симптомы гипоспадии?

У некоторых мальчиков с легкими формами гипоспадии могут отсутствовать проявления заболевания.

Если гипоспадия и/или хорда имеют выраженную степень и не будут скорректированы хирургически, по мере взросления ребенка могут возникнуть следующие проблемы:

- Струю мочи будет трудно направлять и контролировать.
- По мере роста пенис может искривляться, что в будущем приведет к нарушениям половой функции.
- Если отверстие уретры расположено рядом с мошонкой или позади нее, во взрослом возрасте могут возникнуть трудности с зачатием ребенка.

Как лечат гипоспадию?

Некоторым пациентам с гипоспадией не требуется никакого лечения, кроме наблюдения — из-за отсутствия симптомов или по желанию пациента/семьи. Хирургическая коррекция гипоспадии и хорды может изменить внешний вид полового члена, и некоторые пациенты/семьи после обсуждения с врачом принимают решение об операции.

Исправить хорду и гипоспадию лекарствами невозможно, и с возрастом эти состояния не проходят.

Хирургическое вмешательство часто позволяет успешно скорректировать гипоспадию. Медицинская команда может рекомендовать операцию, чтобы:

- переместить отверстие уретры на кончик полового члена — это позволит контролировать струю мочи при мочеиспускании стоя;
- выпрямить пенис (если есть хорда), чтобы снизить риск болезненных половых контактов в будущем.

Детскому урологу может потребоваться использовать ткани крайней плоти в ходе операции, поэтому мальчикам с гипоспадией рекомендуется не делать обрезание при рождении.

Хирургическую коррекцию обычно проводят после четырех-шести месяцев жизни, однако операция может быть выполнена и позже. Обычно операцию проводят амбулаторно под общей анестезией, и во время операции ребенок спит. При более тяжелых формах гипоспадии хирургическую коррекцию могут проводить в несколько этапов.

Возможные осложнения

Операция по коррекции гипоспадии, как правило, дает хороший результат, но иногда возможны осложнения. В некоторых случаях образуется свищ (фистула) — отверстие, через которое может подтекать моча. Чтобы устраниить эту проблему, может потребоваться еще одна операция. Иногда внутри уретры (мочеиспускательного канала) может формироваться рубцовая ткань, из-за чего уретра сужается. Это может затруднить отток мочи, и такое сужение также нужно будет исправить хирургически.

После операции пациенту может понадобиться приходить на контрольные осмотры вплоть до окончания полового созревания.

Last Updated: 10/2025 per Jodie Johnson