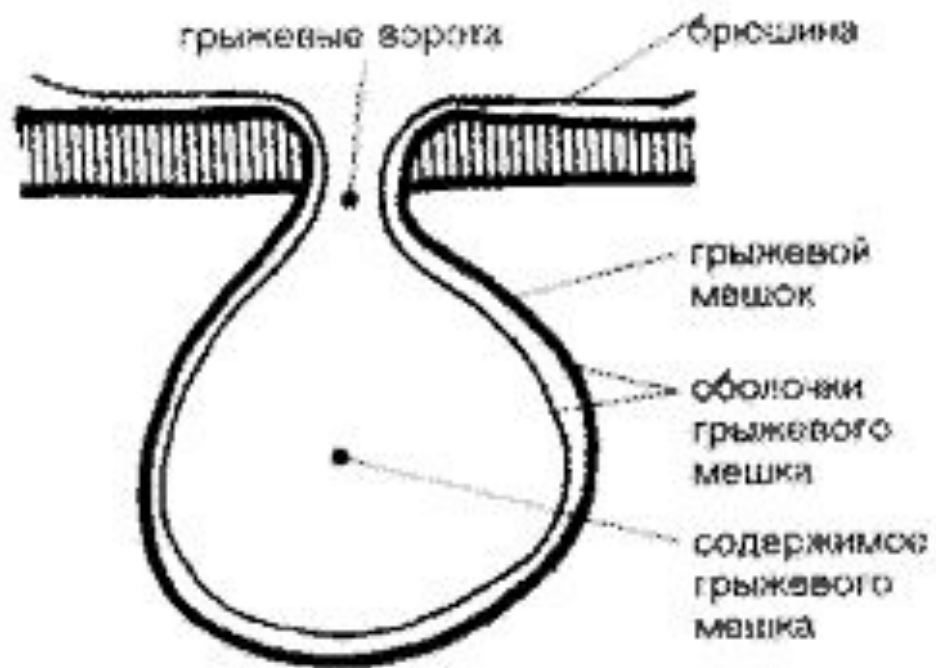


# Объемные образования в паховой области

- ▶ Объемные образования паховой области встречаются достаточно часто. У мужчин они особенно разнообразны и могут сочетаться с объемными образованиями мошонки
- ▶ Самые частые объемные образования паховой области - это грыжи и увеличенные лимфоузлы. Диагностика грыжи обычно не представляет трудностей, но даже в очевидных случаях следует проводить дифференциальную диагностику с другими болезнями, проявляющимися объемным образованием паховой области

# Грыжи

- ▶ Грыжи бывают врожденными и приобретенными. Чаще всего встречаются паховая и бедренная грыжи и их сочетание, реже -- запиральная грыжа, грыжа полулунной (спиге-лиевой) линии, надпузырная паховая и предсосудистая бедренная грыжи
- ▶ Косая паховая грыжа проходит через глубокое паховое кольцо латеральное нижних надчревных сосудов, повторяет ход влагалищного отростка брюшины и иногда занимает весь паховый канал У мужчин эта грыжа прилежит к семенному канатику, может находиться среди его элементов и может проходить через поверхностное паховое кольцо в мошонку.



- ▶ Основные анатомические ориентиры паховой области: глубокое паховое кольцо расположено над серединой паховой связки, соединяющей верхнюю переднюю подвздошную ость и лобковый бугорок

Из-за узких грыжевых ворот и косо́го направления пахового канала косые паховые грыжи часто невправимы, во многих случаях возникает ущемление.

Прямая паховая грыжа проходит в паховый канал через его заднюю стенку медиальное нижних надчревных сосудов и располагается вне элементов семенного канатика . Встречается обычно у мужчин, в мошонку спускается редко . Грыжевые ворота при прямой паховой грыже шире, поэтому ущемление происходит реже, чем при косой паховой грыже. Различить прямую и косую паховые грыжи иногда очень трудно, кроме того, они могут встречаться одновременно.

Бедренная грыжа проходит через бедренный канал, латеральной стенкой которого является бедренная вена . По мере увеличения в размерах грыжа распространяется вперед и вверх.

Бедренные грыжи чаще возникают у женщин. Они обычно небольших размеров, и больные их не замечают. Бедренные грыжи чаще, чем другие, осложняются ущемлением и копростазом

# Приобретенные грыжи

- ▶ Приобретенные грыжи часто двусторонние.

Обычно приобретенные грыжи вызваны слабостью мышц живота.

- ▶ Наиболее частые приобретенные грыжи -- косая паховая и бедренная.

Предрасполагающие факторы:

- пожилой возраст,
- ожирение,
- беременность,
- повреждение нервов, например во время аппендэктомии.

- ▶ Производящие факторы (вызывающие увеличение внутрибрюшного давления):

- затрудненное мочеиспускание (аденома предстательной железы),
- натуживание (запоры),
- сильный кашель (бронхит),
- поднятие тяжестей.

- ▶ Осложнения:

- ущемление (табл. 85.2),
- копростаз,
- невправимость,
- образование скользящей грыжи.

# Клиническая картина

- ▶ Объемное образование.
- ▶ Неприятные ощущения или тянущая боль в паховой области, усиливающиеся при длительном стоянии и ходьбе; при косой паховой грыже боль иррадирует в яичко.
- ▶ Боль в яичке -- отраженная или вызванная сдавлением семенного канатика.
- ▶ Положительный симптом кашлевого толчка (если нет ущемления).
- ▶

# Оперативное лечение

- ▶ Бедренная грыжа -- абсолютное показание к операции. При других грыжах операцию производят только при появлении жалоб. При ущемлении грыжи показана экстренная операция. Наиболее часто ущемляются бедренные грыжи, реже -- косые паховые, очень редко прямые паховые.

Консервативное лечение У больных с бессимптомным течением паховой грыжи и тяжелыми сопутствующими заболеваниями, при которых высок операционный риск, допустимо консервативное лечение. При небольшой паховой грыже рекомендуют носить плотный эластичный бандаж, хорошо подогнанный и фиксированный на промежности [1]. Врач должен обстоятельно объяснить больному, как носить бандаж. Его одевают лежа, только после вправления грыжи. Чтобы облегчить вправление, используют полотенце, смоченное теплой водой



# Объемные образования мошонки

- ▶ В мошонке находятся покрытые оболочками яички и дистальные отделы семенных канатиков. Непосредственно к яичку прилежит влагалищная оболочка, которая формируется из брюшины во время его опускания в мошонку

Объемные образования мошонки бывают односторонними и двусторонними, кистозными и солидными. Они обычно исходят из яичек и их оболочек и очень редко из кожи мошонки . Увеличение мошонки наблюдается при варикоцеле, грыже, отеке. Плотное образование пальпируется при опухоли и нерекруте яичка, эпидидимоорхите. Кистозное образование характерно для гидроцеле, сперматоцеле, кисты придатка яичка и нагноившейся гематомы

# Гидроцеле

- ▶ Гидроцеле - это скопление серозной жидкости между листками влагалищной оболочки яичка. Может быть первичным и вторичным (исключают опухоль яичка и эпидиди-моорхит). Состояние яичек при гидроцеле оценивают с помощью УЗИ, Гидроцеле может быть бессимптомным или сопровождаться ощущением тяжести в паховой области и мошонке,



# Фуникулоцеле

▶ Фуникулоцеле - это скопление серозной жидкости в оболочках семенного канатика. При пальпации в верхней части мошонки определяется кистозное образование. При потягивании за яичко это образование смещается вниз.

# Фуникулоцеле

- Киста семенного канатика, или фуникулоцеле (в переводе с греческого «funikos» — канатик, «kele» — вздутие, вздутие) — объёмное образование округлой формы, расположенная в элементах семенного канатика, содержащая жидкость, иногда с примесью сперматозоидов и сперматоцитов, окружённое, как и любая киста, фиброзной оболочкой или капсулой. Иногда интимно связана с семенной веной
- Заболевание чаще проявляется в возрасте 6–14 лет, в период активной перестройки половых желёз, но может встречаться в любом возрасте.



# Кисты придатка яичка

- ▶ Кисты придатка яичка обычно содержат прозрачную бесцветную жидкость. Если киста сообщается с выносящими канальцами яичка, то образуется сперматоцеле -- киста, наполненная белой жидкостью, содержащей сперматозоиды.

Кисты придатка яичка могут протекать бессимптомно, иногда больные жалуются на неприятные ощущения или косметический дефект. Показано оперативное лечение. После удаления кист обоих придатков возможно бесплодие.

Для лечения кист придатка яичка иногда применяется склеротерапия



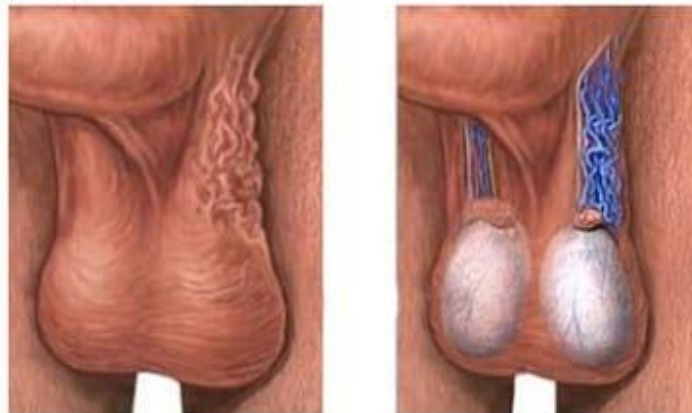
# Варикоцеле

- ▶ Варикоцеле -- это варикоз вен лозовидного сплетения. Встречается у 8% мужчин. В 98% случаев наблюдается слева и обусловлено нарушением оттока крови по левой почечной вене. По непонятной причине варикоцеле часто сопровождается бесплодием.

Обычно варикоцеле протекает бессимптомно и обнаруживается случайно. Иногда наблюдается тянущая боль в мошонке.

Лечение оперативное -- перевязка яичковой вены. Показания к операции -- боль, а также профилактика бесплодия. Иногда достаточно консервативного лечения -- ношения суспензория или плавок.

Варикоцеле -  
расширение вен гроздьевидного сплетения семенного канатика

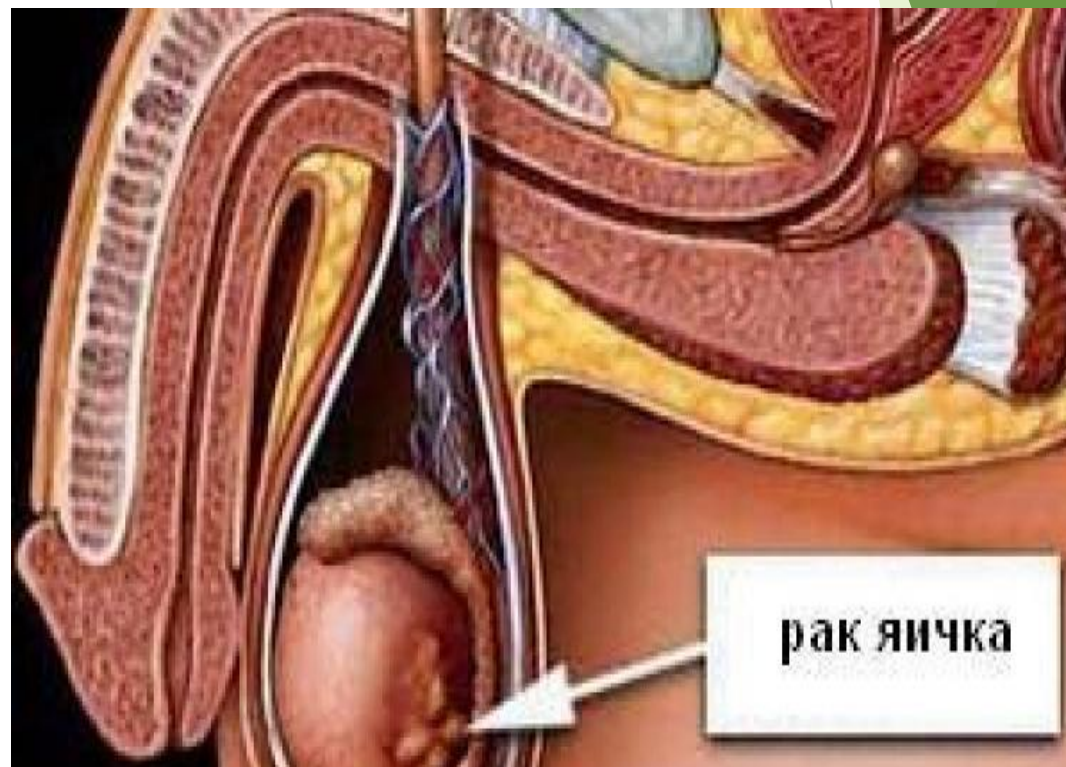


# Гематоцеле

- ▶ Гематоцеле может быть острым (после травмы или эвакуации гидроцеле) и хроническим (без травмы в анамнезе). Гематоцеле располагается спереди от яичка, не пропускает свет при диафаноскопии. Обычно требуется консультация специалиста, поскольку при травме возможно повреждение яичка и мочеиспускательного канала, а при хроническом гематоцеле нужно исключить опухоль. Вследствие сдавления яичка развивается его атрофия.

# Опухоли яичка

- ▶ При обследовании определяется плотное объемное образование, исходящее из яичка. Злокачественные опухоли яичка составляют примерно 2% всех злокачественных опухолей у мужчин. Встречаются в молодом возрасте -- это наиболее частые опухоли у мужчин 20-- 34 лет



# Паховая грыжа

- ▶ паховая грыжа - это выход органов брюшной полости наружу через паховый канал (парное щелевидное образование в нижнем отделе брюшной стенки, внутри которого у женщин в норме проходит круглая связка матки). При грыже через паховый канал выходят петли кишечника (толстого или тонкого), сальник, мочевой пузырь, яичник, маточные трубы, редко - мочеточник, почка, селезенка. Паховая грыжа у женщин чаще является приобретенным состоянием, хотя встречаются и врожденные формы. Возникать она может с одной или сразу с двух сторон.



- ▶ Симптомы заболевания варьируются от едва заметного дискомфорта до мучительной боли и огромного уродливого образования в паху (боль и образование - это основные симптомы).
- ▶ В любом случае после подтверждения диагноза необходимо в кратчайшие сроки провести операцию, поскольку образование можно устранить только хирургическим способом.
- ▶ Операции при неущемленных грыжах несложные, а восстановление после них происходит быстро. Затягивать лечение не стоит, так как даже образования маленького размера могут ущемляться (то есть органы сдавливаются в области выхода из брюшной полости), а это состояние уже опасно для жизни и требует проведения экстренной операции.

# Причины

- ▶ беременность (особенно повторные беременности);
- ▶ роды (особенно тяжелые);
- ▶ избыточный вес;
- ▶ чрезмерные физические нагрузки (упражнения на брюшной пресс, поднятие тяжестей);
- ▶ приступы кашля;
- ▶ хронические запоры

# Паховый лимфаденит

- ▶ И проявляется паховый лимфаденит в случае заражения некоторыми видами патогенных микробов:
- ▶ гноеродные бактерии (стрептококк, гонококк, стафилококк);
- ▶ микобактерии туберкулеза;
- ▶ бледные трепонемы (сифилис);
- ▶ грибки (аспергиллы, кандиды);
- ▶ вирусы (при инфекционном мононуклеозе, инфекции Эпштейна-Барра, ВИЧ).

# Симптоматическая характеристика

- ▶ У мужчин паховый лимфаденит проявляется рядом характерных признаков. Наличием объемного образования, расположенного по краям от надлобковой области до подвздошной ости, повышением температуры, ознобами, покраснением в паху.
- ▶ Лимфаденит у мужчин по внешним признакам схож с карбункулом и фурункулом в стадии формирования гнойного очага. Он представляет собой болезненную припухлость, которая не смещается.
- ▶ Кожа над ней гиперемирована, температура ее повышена. Аналогичные признаки будут проявляться и у женщин при наличии карбункула или фурункула. В остальных случаях паховая лимфаденопатия расценивается как реакция лимфатической системы на инфекции, описанные выше.

- ▶ причинами воспаления лимфоузлов могут быть:
- ▶ болезнь мочеполовой системы;
- ▶ венерические заболевания;
- ▶ онкология;
- ▶ генитальные инфекции;
- ▶ простатит;
- ▶ заболевания яичек;
- ▶ глистные инвазии.