

## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ УЩЕМЛЕНИЯ ПРИДАТКА ЯИЧКА

Цыбин А.А., Мохаммад Башир, Давлицаров М.А., Дегтярев П.Ю., Вайс А.В., Якунов А.Н.

Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д.Я. Ваныкина, Тула

**Введение.** Актуальность проблемы заболеваний яичка заключается в необходимости своевременной и точной диагностики заболеваний, проявляющихся клиническим синдромом отечной мошонки, проведения дифференциальной диагностики и определения тактики ведения пациента.

**Описание наблюдения.** Под нашим наблюдением в апреле 2021 г. на базе ДХО ТГКБСМП им. Д.Я. Ваныкина с диагнозом: «Острый эпидидимит. Спайка придатка левого яичка», находился ребенок К., 12 лет. Из анамнеза: заболел 11.04.2021 около 22:00. 12.04.2021 в состоянии средней степени тяжести с жалобами на боли в области левого яичка мальчик поступил в ДХО. При осмотре кожные покровы бледно-розовые, умеренно влажные. Температура при поступлении в норме. По внутренним органам и системам без особенностей. Живот правильной формы, мягкий, безболезненный во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины отрицательны. Отека мошонки нет. Пальпация левого яичка в области придатка резко болезненна. Физиологические отправления в норме. Неврологическая симптоматика без особенностей. УЗИ яичек и их придатков от 12.04.2021 — УЗ-признаки эпидидимита слева, нельзя исключить перекрут. 12.04.2021 оперативное лечение — ревизия мошонки, удаление спайки придатка левого яичка. Рана зажила первичным натяжением, без признаков воспаления.

**Заключение.** Спайкообразование после оперативного лечения — это естественный процесс, даже односторонняя спайка может привести к ущемлению органа и картине острого заболевания яичка, которая требует срочной ревизии для спасения столь важного органа, как яичко.