

VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės
Santaros klinikų
Vaikų chirurgijos oropedijos ir traumatologijos centras

INFORMACINIS LAPELIS PACIENTUI

Sėklidės arba sėklidės prielipo ataugėlės (hidatidos) užsisukimas

Jūsų vaikui diagnozuotas ūminis kapšelio skausmas. Dažniausios priežastys, sukeliančios kapšelio skausmą, yra prielipo uždegimas, sėklidės užsisukimas arba sėklidės ataugėlės užsisukimas. Dažnai šias kapšelio skausmo priežastis vieną nuo kitos galima atskirti pagal anamnezę ir apžiūrą. Jei įtariamas sėklidės užsisukimas (jis pasireiškia stipriu skausmu, staigia skausmo pradžia), reikalinga skubi operacija (sėklidės atsukimas ir fiksacija).

Kita dažna kapšelio skausmo priežastis – ataugėlės užsisukimas. Sėklidės arba prielipo ataugėlės – tai embrioninės vystymosi liekanos, randamos 92 proc. sėklidžių ir dažniausiai yra viršutinėje sėklidės dalyje arba sėklidės prielipo galvos srityje. Jos prasideda siaura kojyte ir toliau išplatėja, dėl to yra linkusios mechaniškai užsisukti apie savo ašį. Užsisukusioje ataugėlėje sutrinka kraujotaka ir ji apmiršta (įvyksta nekrozė). Hidatidos nekrozė sukelia skausmą ir vietinių audinių (sėklidės prielipo ir makštinio dangalo) uždegimą – ūminį kapšelio sindromą. Esant aiškiai diagnozei ir nelabai varginantiems simptomams, gydytojo sprendimu gali būti rekomenduotas neoperacinis gydymas priešuždegiminiais vaistais.

Tačiau pakankamai dažnai sėklidės ataugėlės užsisukimą ir prielipo uždegimą sunku atskirti nuo sėklidės užsisukimo. Taip pat esant užsitęsusiai ligai ir išreikštiems simptomams (ryškus patinimas, skausmas) konservatyvus gydymas būna neefektyvus, dėl to gydytojo sprendimu gali būti skirta operacija.

Operacijos tikslas:

- Apžiūrėti sėklidę, įvertinti jos gyvybingumą, ar nėra jos užsisukimo požymių, jei yra- atsukti ir fiksuoti kapšelyje vieną arba abi sėklides.
- Pašalinti pakitusią ataugėlę ir tokiu būdu sumažinti kapšelio organų uždegimą.

Operacijos aprašymas

Operacijos trukmė 15-30 min.

Kapšelio revizija. Atliekama taikant bendrąją nejautrą, ligoniui gulint ant nugaros. Atliekamas horizontalus arba vertikalus pjūvis kapšelio srityje virš pažeistos sėklidės arba vertikalus pjūvis kapšelio viduryje. Visa sėklidė apžiūrima, indentifikuojama kapšelio skausmo priežastis, jei tai

užsisukusi hidatida, ji pašalinama, jei randamas sėklidės užsisukimas, sėklidė atsukama, šildoma, vertinamas jos gyvybingumas, esant reikalui atlikus sėklidės pjūvį įvertinamas sėklidės audinių gyvybingumas. Gyvybinga sėklidė atsukama ir fiksuojama, kartu galima fiksuoti kitą sėklidę, o nekrotizavusi sėklidė pašalinama. Radus sėklidės ir jos prielipo uždegimą papildomų chirurginių veiksmų neatliekama. Žaizda užsiuvama pasluoksniui, paliekant arba nepaliekant minkštą dreną, uždedamas sterilus tvarstis.

Atliekant hidatidos operaciją yra galimos įvairios komplikacijos:

Ankstyvos komplikacijos

1. Pakraujavimas, audinių edema
2. Sėklidės ir / ar sėklidės prielipo pažeidimas
3. Žaizdos infekcija
4. Sėklidės užsisukimas
5. Sėklidės nekrozė ir atrofija (jei buvo užsitęsęs sėklidės užsisukimas)

Vėlyvos komplikacijos

1. Hidrocelė (audinio skysčio susikaupimas aplink sėklidę)

Įvertinus Jūsų vaiko sveikatos būklę, galimos šios komplikacijos ar jų rizika yra didesnė (įrašo operaciją (intervencinę procedūrą) paskyręs gydytojas kiekvienu konkrečiu atveju):.....

Įvykus komplikacijai, ligoninėje yra visos būtinos priemonės ir galimybės jų diagnostikai ir gydymui.

Po operacijos

Po operacijos gydymas tęsiamas Vaikų chirurgijos skyriuje. Po operacijos pasibaigus narkozės poveikiui galima valgyti. Dažniausiai 1-2 dieną po operacijos išvykstama iš ligoninės. Operaciniai siūlai tirpstantys. 2-3-ią pooperacinę parą galima maudyti po dušu, po maudymosi reikia pakeisti tvarščius.

Kuo greičiau susisiekite su gydytoju, jei:

- pastebėjote skausmingą paraudimą operacinių pjūvių vietose;
- atsirado staigus kapšelio skausmas, kurio prieš tai nebuvo;
- atsirado karščiavimas;
- vaikas negali pasišlapinti.

Su pateikta informacija susipažinau. Man suprantama ir priimtina operacijos (intervencinės procedūros) rizika bei galimos komplikacijos. Man yra aiški visa informaciniame lapelyje pateikta informacija. Gydytojas suprantamai atsakė man į visus iškilusius klausimus, susijusius su operacija (intervencine procedūra) ir šiame lapelyje pateikta informacija.

.....
(Paciento/paciento atstovo vardas, pavardė, parašas)

Data: