

KBC Zagreb – Rebro

Klinika za kirurgiju - Zavod za dječju kirurgiju

e-mail: dk5@kbc-zagreb.hr

NESPUŠTENI TESTIS (KRIPTORHIZAM, RETENCIJA TESTISA)

Što je nespušteni testis?

Testisi nastaju u trbušnoj šupljini i tijekom zadnjeg tromjesečja trudnoće se spuštaju na svoje mjesto u mošnje (skrotum) kroz kanal u preponi. Testis koji se nije spustio zastaje u kanalu u preponi. To nije dobro mjesto za testis jer zbog više temperature u preponi on gubi svoju funkciju (atrofira), a kroz godine postoji i rizik za razvoj karcinoma. Kada se testis može napipati u preponi naziva se nespušteni testis. Kod nekih dječaka oba testis mogu biti nespuštena. Ukoliko se testis nalazi u trbušnoj šupljini ili se nije razvio, ne može se napipati, i to stanje se naziva kriptorhizam (skriveni testis). Kod prerano rođene djece nespušteni testis se može i sam spustiti u mošnje tijekom prve godine života.

Mobilni testis je naziv za testis koji se djelovanjem mišića povlači visoko u preponski kanal (npr. kada je hladnije ili kod dodira), no ubrzo se sam spušta u skrotum. Mobilni testis se u pravilu ne liječi kirurški, osim kadase tijekom praćenja zaključi da je većinu vremena tijekom dana u preponi umjesto u skrotumu.

Liječenje

Liječenje nespuštenog testisa je kirurško, a naziva se orhidopeksija. Nespušteni testis je najbolje operirati oko 1. godine života, jer na taj način postoji najveća vjerojatnost da će se očuvati funkcija testisa. Ako je testis sam po sebi manji, ili ako je operacija izvršena u kasnijoj dobi, manja je vjerojatnost da će testis imati urednu funkciju.

Tijekom operacije se kroz dva reza (u preponi i na mošnji) testis oslobodi od okolnog tkiva koja ga zadržava i spusti u mošnju, te tamo učvrsti. Zahvat se izvodi u općoj anesteziji i traje 1 sat. Ukoliko je testis u trbušnoj šupljini, njegove krvne žile su prekratke te se često ne može spustiti u mošnje odjednom, nego su potrebne dvije operacije. Prva operacija je laparoskopska, pri kojoj se u trbušnu šupljinu kroz tri manja reza (5-10 mm) uvede kamera i posebni instrumenti, kojima se potom testis oslobodi i spusti u preponski kanal, a tijekom iduće se operacije spušta u mošnje.

Oporavak

Boravak u bolnici je 1 dan, a roditelj može biti s djetetom cijelo vrijeme. Šavi iz prepone se vade za 7-14 dana, a šavi sa mošnjice se sami razgrađuju i otpadnu. Kada se izvade šavi iz prepone dozvoljeno je kupanje i povratak u vrtić/školu. Krvni podljev (modrica) na mošnjama može biti prisutan tijekom prvih tjedana nakon operacije, no sam se povlači.

Tijekom 3 tjedna od operacije ne preporuča se vožnja bicikla, naporni sportovi, penjanje po drveću i slične aktivnosti.

ZAPAMTITE

- Važno je razlikovati nespušteni testis i mobilni testis
- Nespušteni testis treba kirurški spustiti oko 1. godine života kako bi se očuvala njegova funkcija
- Posebno je važno na vrijeme kirurški spustiti obostrano nespuštene testise

Kontakt e-adresa za upite: dk5@kbc-zagreb.hr