

Przepuklina pachwinowa, wodniak jądra, czy wodniak powrózka nasiennego?

Wpisany przez Dariusz Olejniczak
środa, 22 lutego 2012 10:16

Podczas procesu zstępowania, czyli migracji jądra z jamy brzusznej do moszny powstaje wyrostek pochwowy otrzewnej. Jak palec rękawiczki wnika on do kanału pachwinowego i podążając obok gonady ułatwia jej przemieszczanie się. W większości przypadków gdy jądro osiągnie swoje prawidłowe położenie następuje stopniowe zarastanie światła uchyłka. Jeżeli pozostaje drożny może objawiać się pod postacią przepukliny lub wodniaka, ale może również nie dawać żadnych objawów. Otwarte □ wyrostki pochwowe występują u większości noworodków, u połowy dzieci starszych, a nawet u ¼ dorosłych mężczyzn, a mimo to nie są przyczyną powstania przepukliny. Ten uwięziony w kanale pachwinowym i mosznie fragment otrzewnej, tworząc uchyłek jamy otrzewnej stanowi tylko potencjalny worek przepuklinowy. Dodatkowe czynniki, takie jak wzmożone ciśnienie wewnątrzbrzusne, zwiększona produkcja płynu otrzewnowego czy osłabiona struktura tkanek sprzyjają powstaniu przepukliny albo wodniaka. Różnica pomiędzy nimi jest tylko jakościowa i zależy od średnicy i zawartości uchyłka. W przypadku wrodzonej przepukliny pachwinowej jest on wystarczająco szeroki aby przemieszczały się do niego narządy jamy brzusznej, najczęściej fragment jelita. W przypadku wrodzonego wodniaka jest wąski i zawiera tylko płyn otrzewnowy. Jeżeli płyn gromadzi się wokół jądra mamy do czynienia z wodniakiem jądra, jeżeli w obrębie kanału pachwinowego z wodniakiem powrózka. W trakcie starannego badania lekarskiego można ustalić z którą postacią przetrwałego, otwartego wyrostka pochwowego mamy do czynienia. Chirurgiczne leczenie każdego z tych przypadków polega na zamknięciu uchyłka metodą klasyczną lub laparoskopową.