

小儿隐睾要早治

张伟克，常颜（中国人民解放军联勤保障部队第980医院，河北石家庄 050082）

男性胎儿在母体发育过程中，如果睾丸下降环节存在障碍，抛锚于下降途中，不位于阴囊内，而位于腹沟管、盆腔等位置，从而形成了隐睾症，属小儿较常见的先天性发育不良病症。

临床表现

男孩出生后，睾丸仍旧可以不断下降，通常持续6个月，之后达到阴囊的可能性就很小，其临床表现为四类：（1）腹腔内睾丸。即睾丸处于内环上方；（2）腹股沟管内睾丸。即睾丸处于内环与外环之间；（3）低位睾丸。即睾丸偏离从腹腔到阴囊的正常下降途径；（4）回缩睾丸。睾丸经推挤或纳入阴囊，松开后又回缩至腹股沟区域，以单侧较为常见，且右侧出现概率大于左侧，因患儿仍旧有一定量的雄激素形成，可保持男性第二性征的发展，对成年后的性行为影响不大。

不存在并发症的隐睾病症通常无自主病症，表现为患侧阴囊扁平。如为单侧隐睾，左右阴囊不称；如为双侧隐睾，阴囊是空虚。若并发腹股沟斜疝时，活动后患儿存在包块，带有胀痛，严重时可能引发阵发性的腹痛、呕吐、发热。假如隐睾存在扭转，而睾丸处于腹股沟管或者外环位置，会出现局部疼痛性肿块；睾丸若处于腹部，扭转后疼痛位置在下腹部接近内环区域，右侧腹内型隐睾扭转与急性阑尾炎的病症与指征极为相似。

检查手段

超声

超声检查是判断隐睾的首选检验方式之一，具有操作便捷、经济、无伤害等优势，还可迅速检验出小儿是否存在肾积水、结石等其他泌尿系统病变。

CT

相较于超声检验，CT检验更加精准。但由于

X射线存在一定伤害，因此通常不建议运用这一方式检验隐睾症。

磁共振

如果小儿检查配合度高，选择磁共振也检查隐睾的有效手段，相比超声检查，但价格稍微贵一些。

腹腔镜

腹腔镜检查准确度最高，可明确隐睾的位置与实际状况。

选择如何检验确定隐睾，医生会根据孩子的状况与表现确定最佳方案。

为什么小儿隐睾要早治

促进正常生殖器官发育

睾丸在阴囊内才能保持适宜的温度，有助于正常产生精子。如果睾丸停留在腹股沟或其他位置，温度会升高，使精子受到影响。随着年龄增长，未下降的睾丸可能会发育异常，导致不育或生殖功能障碍。

减少睾丸癌的风险

患睾丸癌的概率要比正常人高出几倍。及早治疗隐睾，可明显降低睾丸癌的发生率。

避免睾丸扭转

增加了睾丸扭转的风险。睾丸扭转是一种急症，会使睾丸供血受阻，如果不及时处理可能导致睾丸坏死，早期治疗可以避免睾丸扭转的发生。

心理健康

会对患儿的心理产生负面影响。患儿在成长过程中会逐渐意识到与同龄孩子在生殖器官发育方面的差异，可能导致自卑感、焦虑和心理压力，早期治疗可以维护患儿心理健康。

提高治疗成功率

隐睾治疗的成功率与年龄相关，越早治疗越高，可减少后续治疗的复杂性和风险。手术治疗是最常见的方法，6个月至1岁患儿手术成功率较高。