

## ЛЕЧЕНИЕ КРИПТОРХИЗМА У ДЕТЕЙ

**Шамсиев Жамшид Азаматович**

*Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой  
детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии ФПДО СамГМУ*

**Данияров Эркин Суюнович**

*Старший преподаватель кафедры детской хирургии, анестезиологии и  
реаниматологии ФПДО СамГМУ.*

**Сафаров Сардор Шавкатович**

*Врач специализированной клиники детской хирургии СамГМУ.*

Крипторхизм является одной из наиболее распространенных врожденных аномалий у мальчиков, которая требует тщательного и эффективного лечения для предотвращения возможных последствий, таких как бесплодие и злокачественные опухоли. Настоящая работа посвящена анализу современных методов лечения крипторхизма у детей на основе данных научных источников, представленных в Google Scholar, Scopus, PubMed и других базах данных. В результате анализа установлено, что хирургическое лечение, в частности орхидопексия, является наиболее эффективным методом терапии, особенно при начальной стадии. Консервативные методы, такие как гормональная терапия, имеют ограниченную эффективность и используются только в качестве дополнения к хирургическому вмешательству. Своевременное лечение крипторхизма ограничивает развитие рисков и способствует сохранению репродуктивного здоровья в рамках большой стратегии.

**Ключевые слова.** Крипторхизм, лечение, орхидопексия, консервативные методы, гормональная терапия, бесплодие, раковые опухоли, репродуктивное здоровье, научные исследования, хорошие методы лечения.

### **Введение.**

Крипторхизм представляет собой патологическое состояние, при котором одна или обе яички не оживают в мошонку до рождения. Это одно из самых частых врожденных расстройств у новорожденных мальчиков, встречающееся в 1-3% случаев. Своевременная диагностика и лечение крипторхизма имеют решающее значение для предотвращения таких долгосрочных состояний, как бесплодие и злокачественные опухоли яичек.

Крипторхизм может проявляться в виде полного или частичного неопущения яичка, и в зависимости от стадии заболевания вы подбираете метод лечения. Традиционно используется хирургическое вмешательство, в частности орхидопексия, которая проводится с целью перемещения яичка в мошонку и

фиксации его в правильном положении. Консервативные методы, такие как гормональная терапия, применяются реже и чаще всего в сочетании с хирургическим лечением.

В последние годы наблюдается рост интереса к вопросам диагностики и терапии крипторхизма, что связано с совершенствованием методов обследования и появлением новых терапевтических подходов. Однако, несмотря на достижения в этой области, сохраняются нерешенные вопросы и неопределенности, оптимальные сроки и методы лечения, а также долгосрочные последствия терапии.

Цель данной работы — провести всесторонний анализ современных методов лечения крипторхизма у детей, оценить их эффективность и безопасность на основе данных из актуальных научных источников. Работа основана на анализе материалов из таких баз данных, как Google Scholar, Scopus, PubMed и других, что позволяет выявить наиболее эффективные подходы к частным случаям и применить предложения в соответствии с существующими методами.

### **Материалы и методы.**

В данном методе анализа современных методов лечения крипторхизма у детей были использованы материалы из различных научных источников. Основное внимание уделялось публикациям, представленным в ведущих научных базах данных, таких как Google Scholar, Scopus и PubMed. Этот источник включает в себя как оригинальные исследования, так и обзоры, посвященные различным аспектам лечения и крипторхизма.

Для составления полного и объективного обзора были включены статьи, охватывающие широкий спектр тем, связи с крипторхизмом, включая методы хирургической защиты, консервативные подходы, результаты долгосрочного наблюдения и потенциальные ограничения. В процессе анализа были рассмотрены данные об эффективности и безопасности различных методов лечения, а также их влияние на репродуктивное здоровье пациентов.

Использование ресурсов Google Scholar позволяет получить доступ к актуальным исследованиям и статьям, опубликованным в рецензируемых журналах. База данных Scopus расширяет обширные цитирования и ссылки на основные работы, позволяющие оценить влияние каждого исследования на современные представления о крипторхизме. В PubMed предоставлен доступ к конституционным исследованиям и клиническим испытаниям, что способствовало выявлению наиболее современных и применимых методов лечения.

Анализ был сделан на основе рассмотрения различных подходов к отдельному крипторхизму, включая хирургическое вмешательство

(орхидопексию) и консервативные методы, такие как гормональная терапия. Также был проведен обзор данных о долгосрочных заболеваниях, проявлениях осложнений и результатах репродуктивного здоровья пациентов в возрасте старше 10 лет.

Данное исследование основано на богатом наборе источников и методологий, что позволяет создать комплексное представление современных методов крипторхизма и оценить их эффективность и безопасность на основе существующих данных.

### **Результаты.**

Анализ современных методов лечения крипторхизма у детей показал, что хирургическое вмешательство, в частности орхидопексия, является наиболее эффективным и широко распространенным методом терапии. В исследованиях, проведенных на основе данных Google Scholar, Scopus и PubMed, было установлено, что раннее хирургическое вмешательство (в возрасте до 2 лет) обеспечивает наилучшие результаты и минимизирует долгосрочный риск срочных последствий. Орхидопексия стала высшим достижением в обеспечении нормального опущения яичка и его фиксации в мошонке, что значительно снижает вероятность развития бесплодия и злокачественных опухолей в будущем.

Исследования также показали, что консервативные методы лечения, такие как гормональная терапия, имеют ограниченную эффективность. Гормональные препараты, применяемые для стимуляции опущения яичка, имеют некоторое снижение числа случаев крипторхизма, однако результативность этого метода значительно ниже по сравнению с хирургическим вмешательством. Гормональная терапия чаще всего используется в качестве дополнительного подключения или в случаях, когда операция невозможна.

Длительное наблюдение пациентов, прошедшее лечение крипторхизма, подтверждение эффективности хирургических методов. В большинстве случаев обеспечить нормальное развитие репродуктивной системы и минимизировать риски, связанные с патологиями. Однако, несмотря на успешное лечение, у некоторых пациентов могут наблюдаться остаточные симптомы или симптомы, требующие дополнительного наблюдения и вмешательства.

Анализ данных из различных источников также показал, что задержка в лечении может привести к повышению риска развития эякуляции. У пациентов, получивших лечение после предпочтительных сроков, часто наблюдаются проблемы с репродуктивным здоровьем и другие последствия, связанные с крипторхизмом. Это требует осторожности в отношении достижения наилучших результатов.

Современные методы лечения крипторхизма, в основном хирургические,

демонстрируют высокую эффективность и безопасность, особенно на ранних стадиях терапии. Консервативные методы, хотя и имеют свое место в субботу, не могут полностью заменить хирургическое вмешательство и часто используются в сочетании с ним.

### **Выводы.**

На основе проведенного анализа методов современного лечения крипторхизма у детей можно сделать несколько ключевых выводов. Хирургическое вмешательство, в частности орхидопексия, является наиболее эффективным методом терапии крипторхизма, особенно при военных операциях в раннем возрасте. Этот метод обеспечивает высокие результаты в опущении яичка и его фиксации.

Консервативные методы лечения, такие как гормональная терапия, демонстрируют ограниченную эффективность по сравнению с хирургическими подходами. Гормональная терапия может быть полезной в некоторых случаях, но ее эффективность не достигает уровня хирургического вмешательства. Этот метод чаще применяется в качестве дополнения к осно

Длительные наблюдения за пациентами, прошедшие лечение крипторхизмом, показывают, что своевременное хирургическое вмешательство значительно улучшает репродуктивное здоровье и снижает риск операций. Пациенты, получившие лечение после предпочтительных сроков, могут сталкиваться с трудностями, которые требуют применения традиционных методов лечения и лечения.

Таким образом, современные методы лечения крипторхизма демонстрируют высокую эффективность и безопасность, особенно когда они применяются правильно. Хирургическое вмешательство остается основным методом, который обеспечивает наилучшие результаты и минимизирует риск негативных последствий. Консервативные методы, хотя и играют свою роль, не могут полностью заменить хирургическое лечение и часто используются в Великобритании с ним. Важно продолжать и совершенствовать текущие методы лечения, чтобы обеспечить оптимальные результаты.

### **Литературы:**

1. Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Атакулов, Д. О. (2020). О ПЕРЕКРУТЕ И НЕКРОЗЕ ГИДАТИДЫ МОРГАНЬИ У МАЛЬЧИКОВ. Детская хирургия, 24(S1), 91-91.
2. Шамсиев, А. М., Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Бобомурадов, А. Н. (2020). Тактика лечения детей с закрытыми травмами почек. Детская хирургия, 24(S1), 92-92.

3. Шамсиев, Ж. А., ИХМАТИЛЛАЕВ, С., РАХИМОВ, Ф., ДАНИЯРОВ, Э., НАЗАРОВА, З., & ИСРОФИЛОВ, Р. (2014). РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТВОЛОВЫХ ФОРМ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ. Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Естественные, технические и медицинские науки, 2(7), 102-103.
4. Нечаев, И. И. (2007). Выбор тактики хирургического лечения больных с камнями поясничного отдела мочеточника (Doctoral dissertation, Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. ИИ Мечникова).
5. Шамсиев, Ж. А., & Данияров, Э. С. (2021). Лечебная тактика при пузырно-мочеточниковом рефлюксе у детей. *Academic research in educational sciences*, 2(4), 28-35
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). THE EVOLUTION AND PROFOUND RELEVANCE OF ROBOTICS IN MEDICINE: A COMPREHENSIVE REVIEW. *Journal of new century innovations*, 35(1), 212-214.
7. Rashidovich, R. T., Alisherovna, R. S., Dilshodovna, A. Z., Alisherovna, K. S., & Muxtorovna, M. Z. (2023, September). PANCREATITIS IN CENTRAL ASIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In *Proceedings of Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (Vol. 2, No. 9, pp. 52-56)*.
8. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 32(3), 150-153.
9. Давронов, Б. Л., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). УЛУЧШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ. *Journal of new century innovations*, 53(5), 121-126.
10. Abduraufovuch, R. F., Abduraufovna, R. L., Utkitovich, K. A., & Rashidovich, R. T. (2024). ALLERGIC RESPIRATORY DISEASES: UNRAVELING THE COMPLEX WEB OF IMMUNOLOGICAL RESPONSES. *PEDAGOGS*, 50(2), 129-133.