

المخلص العربي

الخصية المعلقة هي الخصية التي لم يكتمل نزولها من تجويف البطن إلى كيس الصفن.

نسبة الإصابة في الأطفال حديثي الولادة كاملي النمو تصل إلى ٣% وترتفع نسبة الإصابة إلى ٣٠% في الأطفال حديثي الولادة غير مكتملي النمو ، وفي معظم الحالات تنزل الخصية تلقائيا خلال أول ستة أشهر (وخصوصا الثلاث أشهر الأول) بعد الولادة، وعلى هذا تقل النسبة إلى ١%.

ويصاحب مرض الخصية المعلقة زيادة نسبة الإصابة بأورام الخصية كما تقل نسبة الخصوبة.

ويعتمد تشخيص الخصية المعلقة على الفحص الإكلينيكي كما قد يستعان بالأشعة التلفزيونية أو أشعة الرنين المغناطيسي

وحاليا يوصى بإجراء جراحة تثبيت الخصية المعلقة بداية من سن ستة شهور.

أصبح منظر البطن الجراحي يستخدم في علاج الخصية المعلقة الغير محسوسة نظرا لمميزاته على الاستكشاف الجراحي ومنها الرؤية الواضحة لمجال العملية وقلة المضاعفات.

إن طرق تشخيص وعلاج الخصية المعلقة غير المحسوسة العالية لا زال موضع جدل وخلاف بين جراحي الأطفال.

في هذه الدراسة تبين انه لا يزال سن الأطفال الذين يخضعون لعملية تثبيت الخصية المعلقة مرتفع مقارنة بالتوصيات الحالية بخصوص السن.

و قد أثبت منظار البطن الجراحي دقة عالية في تشخيص الخصية المعلقة الغير محسوسة. وقد تم علاج الخصية المعلقة الغير محسوسة العالية باستخدام طريقة الشد التدريجي لأوعيتها الدموية بكفاءة عالية ودون حدوث أي مضاعفات مثل الضمور أو الارتجاع إلا انه يلزم الكثير من الدراسات المقارنة لكي يتم اعتماد هذه الطريقة كطريقة مثلى لعلاج الخصية المعلقة الغير محسوسة العالية.