

УДК 616.67–006.326

ЛІПОМА МОШОНКИ

В. З. Татарчук, В. В. Арсенюк, О. В. Гринів

Кам'янець—Подільська міська лікарня № 1, Хмельницька область

SCROTAL LIPOMA

V. Z. Tatarcbuk, V. V. Arsenyuk, O. V. Gryniv

В доступній літературі відомості про ліпому мошонки не знайдені. Наводимо власне спостереження.

Хворий М., 7 років, госпіталізований у хірургічне відділення у плановому порядку 26.04.12 з скаргами на наявність безболісного пухлиноподібного утворення в лівій пахвинній ділянці, виявленого під час профогляду в школі. Зі слів матері, утворення збільшилось за останні кілька місяців.

Стан пацієнта задовільний. Фізичний розвиток відповідно віку. Шкіра звичайного забарвлення. Пульс 84 за 1 хв, ритмічний. При пальпації живіт м'який, безболісний, симптоми подразнення очеревини негативні. За даними аускультатії, тони серця ясні, ритмічні, в легенях відзначене везикулярне дихання. Язик вологий, не обкладений. В лівій пахвинній ділянці візуалізується грижове випинання, виповнює мошонку, при пальпації еластично—тістуватої консистенції (пасмо великого сальника?), не пов'язане з яечком, в черевну порожнину не вправляється, безболісне. Поверхнєве пахвинне кільце розширене, позитивний симптом "кашльового поштов-

ху". Аналіз крові: ер. $3,5 \times 10^{12}$ в 1 л, Нб 122 г/л, л. $8,2 \times 10^9$ в 1 л, ШОЕ 3 мм/год. Аналіз сечі без патологічних змін. Попередній діагноз: лівобічна пахвинна грижа.

27.04.12 під внутрішньовенним наркозом виконана операція. В лівій пахвинній ділянці здійснений розріз передньої черевної стінки до апоневрозу зовнішнього косоного м'яза живота. Грижовий мішок відсутній, піхвовий відросток очеревини облітерований на всьому протязі. За направляючою зв'язкою з мошонки виведено ліпому розмірами 6×5 см, яка тупим та гострим шляхом виділена, видалена. Здійснений гемостаз. Рана пошарово зашита, дренована гумовою смужкою через шкіру мошонки. Накладена асептична пов'язка. Макропрепарат: ліпома мошонки розмірами 6×5 см, часткової структури, вкрита капсулою. Висновок гістологічного дослідження: ліпома.

Хворий виписаний ввечері 27.04.12 (метод однодобового перебування дітей у стаціонарі) з подальшим амбулаторним лікуванням у дитячого хірурга. Перебіг післяопераційного періоду без ускладнень. Шви зняті на 7—му добу.

