

## Педиатрия

ID: 2012-2-376-T-1461

Тезис

Жидкова Л.Ю.

### Особенности течения мини-пубертата у мальчиков с крипторхизмом

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России, кафедра пропедевтики детских болезней, эндокринологии и диабетологии*

**Цель исследования:** изучить особенности периода мини-пубертата у детей с крипторхизмом.

**Материалы и методы:** обследовано 32 ребенка с крипторхизмом в возрасте от 1 до 3 х месяцев. Алгоритм обследования: клинический осмотр, гормональное исследование, кариотипирование, УЗИ органов малого таза, лапароскопия (по показаниям). Группу контроля составили 30 здоровых мальчиков в возрасте от 1 до 3 месяцев.

**Результаты:** односторонний крипторхизм имели 28 мальчиков, двусторонний – 4. Паховая ретенция гонад установлена у 24 мальчиков, паховая эктопия – у 2, брюшная ретенция у 6 мальчиков. Средний объем ретенционных яичек у мальчиков с крипторхизмом составил  $0,33 \pm 0,08$  мл, скротальных –  $0,44 \pm 0,12$  мл. Объем гонад здоровых детей –  $0,68 \pm 0,18$  мл ( $p < 0,001$ ). Медиана тестостерона при паховой ретенции гонад составила 4,13 [3,05; 5,3] нмоль/л, при брюшной 5,0 [4,55; 5,5], что достоверно ниже уровня тестостерона здоровых мальчиков. Медиана ЛГ детей с паховой ретенцией гонад составила 6,4 [5,6; 7,8] мМЕ/л, брюшной – 10,9 [3,2; 11,3] мМЕ/л. Медиана ФСГ имела значение 4,8 [3,3; 6,2] мМЕ/л при паховой ретенции гонад и 6,1 [4,9; 11,5] мМЕ/л при брюшной ретенции.

#### Выводы:

- 1) период мини-пубертата у мальчиков с паховой ретенцией гонад характеризуется гипотрофией обоих тестикул по сравнению с группой здоровых мальчиков.
- 2) Высокий уровень ЛГ в сочетании с низким уровнем тестостерона свидетельствует о первичной функциональной недостаточности тестикул.

**Ключевые слова:** мини-пубертат, крипторхизм.