

**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ 3 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΟΣ ΟΡΧΕΩΝ ΣΕ ΕΦΗΒΟΥΣ  
ΚΑΙ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ**

**Παυλίδης Ορέστης<sup>1</sup>, Κοττάκης Γιώργος<sup>1</sup>, Χουντάλα Άννα<sup>2</sup>, Κουτρουβέλη  
Ελένη<sup>2</sup>, Κωστελέτος Σπυρίδων<sup>1</sup>, Σκλάβος Μιχαήλ<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Α' Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Πιάδων Αθηνών «Παναγιώτη Και Αγλαΐας Κυριακού»

<sup>2</sup> Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Παναγιώτη Και Αγλαΐας Κυριακού»

**Εισαγωγή :** Η κάκωση όρχεων αποτελεί μικρό ποσοστό των τραυματισμών στα αγόρια και χρήζει ιδιαίτερης προσοχής για την έγκαιρη αναγνώριση των περιστατικών που απαιτούν άμεση χειρουργική αντιμετώπιση, για την διάσωση και την διατήρηση της λειτουργικότητας του όρχεως. Το κάταγμα όρχεως αποτελεί ακόμα σπανιότερη υποομάδα με ελάχιστα καταγεγραμμένα περιστατικά παγκοσμίως.

**Σκοπός:** Παρουσιάζουμε τη διαχείριση 3 περιστατικών κατάγματος όρχεως σε εφήβους μετά από κακώσεις κατά την διάρκεια αθλητικών δραστηριοτήτων και ανασκοπούμε τη σύγχρονη βιβλιογραφία για την αντιμετώπιση της οντότητας αυτής.

**Υλικό και Μέθοδος:** Διενεργήθηκε αναδρομική μελέτη πρακτικών χειρουργείου της κλινικής για την τελευταία 5ετία και συνελέγησαν στοιχεία από τα ιατρικά αρχεία των ασθενών, το τμήμα Υπερήχων και το παθολογοανατομικό εργαστήριο του νοσοκομείου μας.

**Αποτελέσματα:** Και τα 3 περιστατικά προσήλθαν εντός 24 ωρών μετά την κάκωση.

Και οι 3 τραυματισμοί προκλήθηκαν σε αθλητικές δραστηριότητες και αφορούσαν το δεξί όρχη.

Διενεργήθηκε υπερηχογραφικός έλεγχος που έθεσε τη διάγνωση του κατάγματος όρχεως με ρήξη του παρεγχύματος.

Αντιμετωπίστηκαν χειρουργικά εντός του πρώτου 24ώρου εισαγωγής, με εκτομή των νεκρωμένων ιστών και συρραφή του ελυτροειδούς χιτώνα.

Η άμεση αλλά και απώτερη μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή ενώ τα επαναληπτικά υπερηχογραφήματα 1 μήνα μετά τον τραυματισμό ήταν χωρίς παθολογία.

**Συμπεράσματα:** Το κάταγμα όρχεως αποτελεί μια επείγουσα κατάσταση της Χειρουργικής Παίδων.

Η άμεση ιατρική εκτίμηση από παιδοχειρουργό, η υψηλή υποψία αλλά και η υπερηχογραφική διάγνωση αποτελούν τους ακρογωνιαίους λίθους της σωστής και έγκαιρης διάγνωσης.

Η χειρουργική αντιμετώπιση εντός 72 ωρών είναι απαραίτητη για την διάσωση των γονάδων του άρρενος.

