

MANAGEMENTUL LAPAROSCOPIC AL TESTICULULUI NEPALPABIL

Isabela Drăghici¹, L. Drăghici², Maria Popescu¹, D. Mitoiu², M. Lițescu², C. Dragomirescu³

Rezumat. Celioscopia reprezintă cea mai elegantă și modernă metodă investigațională a testiculului nepalpabil, având o putere diagnostică superioară ecografiei sau computer tomografiei. Aplicarea acestei tehnici exploratorii miniinvazive decelează până la 94% din testiculii “ascunși” (Manson). Laparoscopia însă joacă un rol important și în terapia chirurgicală a patologiei amintite. Ea poate fi aplicată cu succes atât ca prim timp al operației deschise de orhidopexie (Fowler-Stephens), cât și ca tratament chirurgical exclusiv miniinvaziv (orhidopexie/orhidectomie laparoscopică). Cele 2 modalități de tratament chirurgical: orhidopexia directă și operația Fowler-Stephens (cu secționarea vaselor spermatiche).

În perioada 2000-2007, în Clinica de Chirurgie Pediatrică a Spitalului „M.S. Curie”, au fost abordate laparoscopic un număr de 14 cazuri de testicul necoborât în scrot, la pacienți cu vârstă cuprinsă între 1 an și 11 luni și 18 ani. La 3 dintre acești pacienți, condițiile anatomice locale relevate cu prilejul explorării celioscopice au permis realizarea orhidopexiei primare pe cale miniinvazivă. Toate aceste diagnostice au fost susținute preoperator de o serie de investigații imagistice, bazate în special pe ecografie și computer tomografie.

Până la alegerea unui procedeu chirurgical convenabil de corectare a „ectopiei” testiculare, cel dintâi obiectiv propus pentru explorarea celioscopică a urmărit stabilirea cu exactitate a sediului testiculului ectopic și a viabilității gonadei respective.

Abordul acestui tip de patologie este astăzi standardizat, algoritmul terapeutic plasând definitiv laparoscopia înaintea chirurgiei deschise.

Cuvinte-cheie: laparoscopie, testicul nepalpabil, orhidopexie laparoscopică, orhidectomie laparoscopică.

Abstract. Celioscopy represents the most elegant and modern method of exploring a non-palpable testis, its diagnosis power being higher than ultrasound and computer tomography images. This minimally invasive method detects over 94% of the “hidden” testis (Manson). Laparoscopy has also an important role in the surgical treatment of this pathology. It can be successfully applied as stage one in open orchidopexy (Fowler-Stephens) but also as an exclusive, minimally invasive surgical treatment (laparoscopic orchidopexy / orchidectomy). The two surgical methods of treatment are orchidopexy and Fowler-Stephens method (dissection of the testicular vessels).

Between 2000 and 2007, 14 cases of undescended testis in patients with ages comprised between 1 year and 11 months up to 18 were submitted to a laparoscopic approach in the Department of Pediatric Surgery within “Maria Sklodowska Curie” Children's Hospital, Bucharest. In three of these patients, due to the anatomic position of the testis showed by celioscopy, a minimally invasive orchidopexy was performed. A series of pre-operative imaging investigations, especially ultrasound and computer tomography, supported the diagnosis.

While choosing a convenient surgical procedure for testicular “ectopia”, the first objective to follow is to establish with accuracy the anatomic position of the ectopic testis and its viability.

The approach to this pathology is very well standardized today, the therapeutic algorithm imposing laparoscopy instead of open surgery.

Keywords: laparoscopy, non-palpable testis, laparoscopic orchidopexy, laparoscopic orchidectomy.

¹Dr. Isabela Drăghici, medic primar chirurgie pediatrică, asistent univ., Clinica de Chirurgie Pediatrică, U.M.F. „Carol Davila”; Dr. Maria Popescu, medic rezident chirurgie pediatrică; Spitalul Clinic de Copii „M. S. Curie”, București.

²Dr. Liviu Drăghici, medic spec. chirurgie, asistent univ.; Dr. Dan Mitoiu, medic spec. chirurgie, asistent univ.; Dr. Mircea Lițescu, medic primar chirurgie, șef de lucrări; Clinica Chirurgie Generală, U.M.F. „Carol Davila”, Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Ioan”, București.

³Prof. dr. Corneliu Dragomirescu, Clinica de Chirurgie Generală, U.M.F. „Carol Davila”, Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Ioan”, Centrul Național de Training Laparoscopic, București.