Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Елена

Возраст: 35

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 16.03.2025 13:03:24

формирования заключения врача: 16.03.2025 15:00:45

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318830/answer/318831

Заключение врача

Жалобы

Пациентка (мама ребенка) обеспокоена размерами яичек у сына 9 лет, которые, по данным УЗИ, меньше нормы для его возраста (13×6 мм и 12×6 мм). Также отмечается, что яички часто поднимаются вверх.

Анамнез заболевания

- Ребенку проведено УЗИ органов мошонки, по результатам которого патологии не выявлено, но размеры яичек меньше возрастной нормы.

- Врачи по месту жительства рекомендуют наблюдение до наступления пубертатного периода.

Анамнез жизни

- Возраст ребенка: 9 лет.

- Другие значимые данные о здоровье ребенка не указаны.

Интерпретация предоставленных данных

- Размеры яичек у ребенка (13×6 мм и 12×6 мм) действительно меньше средних значений для его возраста (норма от 18×9 мм). Это может быть связано с индивидуальными особенностями развития или гипоплазией яичек.

- УЗИ не выявило структурных патологий, что является хорошим признаком.

- Поднятие яичек вверх может быть связано с гиперрефлексией мышцы, поднимающей яичко (кремастерный рефлекс), что часто встречается у детей и обычно не требует лечения.

Заключение

У ребенка отмечается уменьшение размеров яичек по сравнению с возрастной нормой. Это может быть связано с задержкой развития или гипоплазией яичек. Однако отсутствие структурных изменений по УЗИ и рекомендации врачей по наблюдению до пубертата указывают на возможность естественного развития в дальнейшем.

Рекомендации

1. **Консультация специалистов:**

- Рекомендуется обратиться к детскому урологогу-андрологу для более детального обследования.

- Также можно проконсультироваться с детским эндокринологом для оценки гормонального статуса и исключения эндокринных нарушений

2. **Дополнительные обследования:**

- Анализ крови на гормоны (ЛГ, ФСГ, тестостерон, антимюллеров гормон).

3. **Наблюдение:**

- Продолжать наблюдение у врача по месту жительства.

- Контролировать развитие яичек в динамике, особенно в период начала пубертата (10–14 лет).

4. **Общие рекомендации:**

- Не паниковать, так как у многих детей размеры яичек могут "догонять" норму в период полового созревания.

- Избегать самодиагностики и поиска информации в интернете, так как это может усилить тревожность.

5. **Психологический аспект:**

- Обсудите с ребенком его состояние в доступной форме, чтобы он не чувствовал себя неполноценным.

- Поддерживайте открытый диалог с врачами и задавайте все интересующие вопросы.

Если в дальнейшем появятся новые симптомы или изменения, обязательно сообщите об этом лечащему врачу.