

改良 Bianchi 睾丸下降固定术治疗腹股沟型隐睾 32 例

福建省长汀县妇幼保健院（长汀 366300） 包兵兵 刘明坤¹

【关键词】隐睾；睾丸固定术；阴囊

【中图分类号】R726.9 【文献标识码】B 【文章编号】1002-2600(2022)02

隐睾是指睾丸未能按照正常发育过程，从腰部腹膜后下降至阴囊内，导致至少一侧阴囊空虚无睾丸，主要包括睾丸缺如。睾丸异位及睾丸未降或者睾丸下降不全，是男性内分泌腺体中最常见的儿童疾病之一，也是出生男婴最常见的生殖器官疾病^[1]。手术治疗仍然是治疗隐睾的首选方式^[2]。传统睾丸下降固定术中需要腹股沟和阴囊 2 个切口，创伤较大。对于可触及型腹股沟型隐睾，Bianchi 首次报道经阴囊高位单切口行睾丸下降固定术，而后不断改良，逐渐形成经阴囊边缘皮纹单切口睾丸下降固定术（改良 Bianchi 睾丸下降固定术）^[3]。2020 年 4 月到 2021 年 9 月，应用该术式治疗腹股沟型隐睾患儿 32 例，对临床资料进行回顾性分析，现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料：本组患儿共 32 例，年龄 6 个月～8 岁，平均（2.0±0.8）岁，其中双侧隐睾 8 例（均在腹股沟中段），左侧隐睾 14 例（腹股沟上段 4 例，中段 5 例，下段 5 例），右侧隐睾 10 例（腹股沟上段 2 例，中段 4 例，下段 4 例）。

1.2 手术方法：采用骶麻+基础麻醉。取患侧阴囊中部皮纹切口，长度约 1 cm，依次切开皮肤、皮下及阴囊肉膜，助手用食指和拇指将睾丸推至最低处，并用拉钩将切口尽量拉向腹股沟管外环口处；术者将睾丸经外环口拖出切口外，离断并结扎睾丸引带，顿性分离提高肌，暴露精索、游离鞘状突至高位并横断结扎，完全横断精索内外筋膜，保护并充分松解输精管及精索血管；观察睾丸的情况，理顺睾丸精索的走向，钳夹睾丸下极将睾丸固定在阴囊肉膜上；注意精索血管不可扭转，将睾丸无张力、无扭转固定于阴囊皮下与肉膜间隙中。用 5-0 可吸收线缝合阴囊皮肤。

1.3 术后处置：术后予阴囊压迫止血、适当补液，术后免拆线、定期随访复查，观察有无阴囊水肿、切口感染、睾丸萎缩、睾丸回缩等。

2 结果

32 例患儿均顺利完成手术，平均住院天数为（2.0±0.6）d。3 例患儿术后出现阴囊水肿，保守治疗后水肿吸收，无切口感染病例。2 例术后睾丸回缩至阴囊上级，仍密切随访。其余患儿睾丸位置满意，无再手术病例。

3 讨论

隐睾的病理表现大多伴有不同程度的发育不良，伴有睾丸及输精管发育畸形，且隐睾的这种表现随年龄增大越加明显，甚至生育能力下降，恶变率上升，所以提倡及时手术治疗

疗^[4]。隐睾诊治专家共识指出隐睾的最佳手术时机为 6～12 个月^[5]。

治疗可触及型腹股沟型隐睾传统入路为经腹股沟及阴囊双切口，该手术方式的关键点在于术前明确睾丸位置，术中保护好输精管及精索血管，分离并高位结扎鞘状突，无张力无扭转的将睾丸固定在阴囊内^[6]；但该术式需做 2 个切口，且必须切开腹外斜肌腱膜，破坏腹股沟管正常解剖结构，创伤大，愈合时间较长。所以，临床上现多开展经阴囊单切口手术，该术式不断得到改良，逐渐形成统一的经阴囊入路睾丸下降固定术，即改良 Bianchi 睾丸下降固定术，其优点是仅做阴囊单一切口，无需打开腹股沟管，无腹股沟手术疤痕，且手术时间短、创伤小、愈合时间短；但手术的关键点在于游离精索时应手法轻柔，避免损伤精索血管及输精管，充分游离精索，顺着精索血管的方向，使睾丸能无张力、无扭转的固定在阴囊肉膜上^[7]。比较 2 种手术方式，行改良 Bianchi 睾丸下降固定术与传统手术方式有着相同的手术成功率，但手术时间、术后恢复时间等方面有一定的优势，且切口隐蔽^[8]。

笔者所在单位为县级二甲妇幼保健院，在上级医院（福建省妇幼保健院）专家帮扶下开展小儿外科业务已 2 年，为省内为数不多开展小儿外科业务的二级医院之一，目前已能成功开展小儿外科常见疾病手术。2020 年 4 月正式开展改良 Bianchi 睾丸下降固定术。本文报告成功完成的 32 例腹股沟型隐睾患儿手术，初期出现 3 例阴囊水肿病例，考虑睾丸位置较高精索游离较长造成的毛细血管损伤且压迫不够引起，随着病例数增多技巧娴熟以及后期加用薄膜外敷料予加压保护切口后，未再出现术后阴囊水肿的情况。32 例患儿术后随访均未发生睾丸回缩等并发症，取得较好的临床疗效。

综上，改良 Bianchi 睾丸下降固定术相较传统手术方式具有患儿恢复快、住院时间短、睾丸固定可靠、切口隐蔽等优势，是基层医院开展睾丸下降固定术中较合适的方法之一，值得推广。

参考文献

- [1] Zouari M, Dhaou M B, Ammar S, et al. Laparoendoscopic single-site (LESS) surgery in pediatric urology: a 4-year experience [J]. Current Urology, 2019, 12 (3): 153-157.

（下转第 181 页）

1 福建省妇幼保健院，通信作者

- [2] Jiang Z, Cai M, Dong B, et al. Clinicopathological features of atypical membranous nephropathy with unknown etiology in adult Chinese patients [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2018, 97 (32): e11608.
- [3] Salant D J. Unmet challenges in membranous nephropathy [J]. *Curr Opin Nephrol Hypertens*, 2019, 28 (1): 70-76.
- [4] 谢大星, 郑笑, 陆晨, 等. 继发于干燥综合征的膜性肾病 1 例 [J]. *新疆医学*, 2019, 49 (3): 320-322.
- [5] McQuarrie E P. Anti-phospholipase A2 receptor antibodies in primary membranous nephropathy-10 key points [J]. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 2018, 33 (2): 212-213.
- [6] Ren S, Wu C, Zhang Y, et al. An update on clinical significance of use of THSD7A in diagnosing idiopathic membranous nephropathy: a systematic review and meta-analysis of THSD7A in IMN [J]. *Renal Failure*, 2018, 40 (1): 306-313.
- [7] Yang H X, Wang J, Wen Y B, et al. Renal involvement in primary Sjogren's syndrome: a retrospective study of 103 biopsy-proven cases from a single center in China [J]. *Int J Rheum Dis*, 2018, 21 (1): 223-229.
- [8] Lin D F, Yan S M, Zhao Y, et al. Clinical and prognostic characteristics of 573 cases of primary Sjogren's syndrome [J]. *Chin Med J (Engl)*, 2010, 123 (22): 3252-3257.

(上接第 173 页)

参考文献

- [1] 欧阳雨晴, 倪莲芳, 刘新民. 肺结节多学科联合诊治价值 [J]. *北京大学学报: 医学版*, 2021, 53 (3): 628-630.
- [2] 沈诚, 李鹏飞, 李珏, 等. 胸腔镜手术下肺小结节常见定位方法研究进展 [J]. *中国肺癌杂志*, 2018, 21 (8): 628-634.
- [3] 颜嵩, 陈磊. 肺小结节术前 CT 引导下硬化剂定位的临床应用 [J]. *临床医药文献电子杂志*, 2019, 6 (59): 58-59.
- [4] 罗忠梅, 雷菊红, 张湘云, 等. 导航定位下胸腔镜手术切除孤立性肺结节的护理 [J]. *护士进修杂志*, 2012, 27 (3): 269-270.
- [5] 张爱珍, 李静. 优质护理在 CT 引导钢针定位肺结节胸腔镜手术围术期应用的效果评价 [J]. *影像研究与医学应用*, 2018, 2 (11): 127-128.

(上接第 174 页)

- [2] 钟海军, 王翔, 张斌, 等. 经阴囊单切口睾丸下降固定术治疗低位隐睾的临床研究 [J]. *临床小儿外科杂志*, 2014, 12 (6): 3-5.
- [3] Bianchi A, Squire B. Trans-derotal orchidopexy: orchidopexy revised [J]. *pediatr Surg Int*, 1989, 4 (3): 189-192.
- [4] 李小平, 魏孝钰, 陈小华, 等. 睾丸下降固定术治疗隐睾 62 例体会 [J]. *福建医药杂志*, 2008, 30 (4): 1-3.
- [5] 何大维. 隐睾诊疗专家共识 [J]. *中华小儿外科杂志*, 2018, 39 (7): 4-5.
- [6] 陈佳男, 湛月华, 季铃华, 等. 儿童腹股沟型隐睾腹腔镜手术与开放手术的疗效比较 [J]. *南通大学学报: 医学版*, 2020, 40 (6): 3-5.
- [7] 赵斌, 张小学. 改良 Bianchi 睾丸下降固定术与腹股沟联合阴囊切口睾丸下降固定术治疗中低位隐睾对比研究 [J]. *中国药物与临床*, 2019, 19 (8): 87-89.
- [8] 王金晶, 唐达星, 吴德华, 等. Bianchi 睾丸下降固定术在治疗中低位隐睾中的应用 [J]. *中华小儿外科杂志*, 2011, 32 (5): 4-6.