

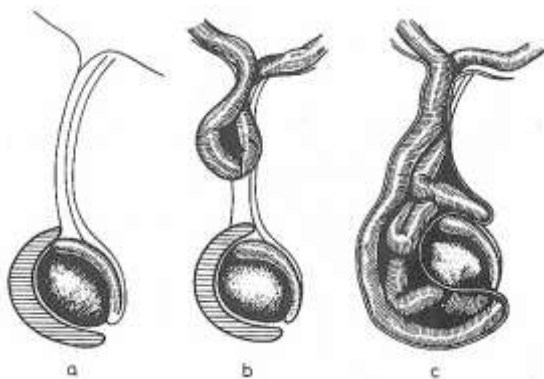
Gyermekkori lágyéksérv, víz sérv

Dr. Fathi Khaled PhD, gyermeksebész főorvos, Balassa J. Kórház, Gyermekosztály, Szekszárd

A cikk a Koraszülöttek lapja 2020/15 számában jelent meg

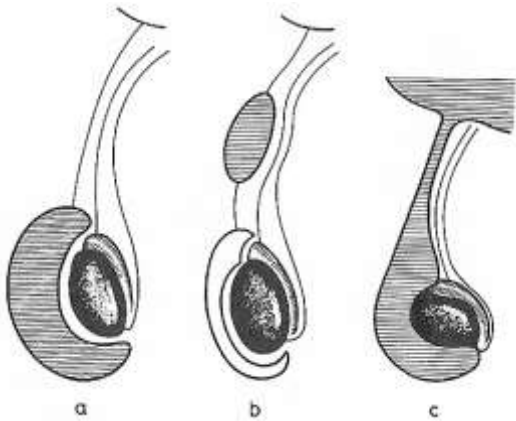
A gyermekkori sérvök teljesen másként jönnek létre, mint annak felnőttkori változata. Kialakulásának oka fiúk esetében, mikor a magzati élet végén leszálnak a herék a hasüregből a herezacskóba, akkor a hashártyát magukkal húzzák, nyújtják, amiből egy kis zsákocská alakul ki, mely normál körülmények között a lehúzóda kapuja (sérvkapu) bezáródik. Ha ez nem záródik be **lágyéksérv** vagy **víz sérv** alakulhat ki. A belső sérvkapu, lányok esetében is nyitva maradhat, melynek következtében náluk is kialakulhat a lágyéksérv.

Lágyéksérvnél (hernia inguinalis) az előbb említett kapu, azaz lejárati út a hasüregből kitágul és belekerülhet a bélkacs, lányoknál esetleg, a petefészek. Annak függvényében, hogy a lejárati út, mely szakaszáig jut bele a hasüreg tartalma nevezhetjük lágyéksérvnek vagy heresérvnek. Heresérv esetén a járat egészen a heréig marad nyitva (ábra 1). Ez koraszülött babáknál gyakrabban fordul elő. Ilyenkor lágyéktáji duzzanat látható, mellyel orvoshoz kell fordulni, minél előbb, nehogy a sérv kizáródjon és a bél vagy a here, lányok esetében a petefészek elhaljon, mert azok maradandó károsodást szenvednek. Semmiképpen se próbáljuk meg a sérvtartalom visszahelyezését, ezt mindenképp gyermeksebészi feladat. Kizáródásra utal, ha a duzzanat keménnyé és fájdalmassá válik. A lágyéksérv csak műtéttel gyógyítható. A műtét általában választott időben, egy napos sebészet keretében végezhető, mely altatásban történik, végezhető klasszikus vagy laparoscopos módon. A műtét lényege az, hogy a sérvtömlőt leválasztjuk a környezetéről a belső sérvkapuig (hasfalig), majd ott lezárjuk és eltávolítjuk azt.



Ábra 1: a. normál anatómiai viszonyok, lezárt járattal, b. lágyéksérv, c. heresérv, a járat heréig nyitva maradt.

Víz sérv (hydrocele) esetén ugyanez a lejárati út csak oly mértékig marad nyitva, hogy a hasüregben normálisan termelődő kevéske folyadék lecsordogál ebbe a járatba. A járat annyira szűk, hogy abba a hasüreg képletei nem férne bele, így csak folyadék található a lágyéktáji vagy a heretáji duzzanatban, feszülésben, mely lehet egyik vagy mindkét oldali és jellemzően fájdalomtalan (ábra 2). Gyakran a duzzanat reggelre lepadhat, akár meg is szűnhet. Ennek oka, hogy napközbeni játék, egyéb tevékenység alatt a gravitáció folyadékot présel ebbe a járatba, majd ez, az éjszaka folyamán felszívódik (közlekedő víz sérv. Víz sérv esetében a műtét nem sürgős, mert gyakran előfordul, hogy ez a kicsi járat magától bezáródik és felszívódik a baba két-három éves koráig. Műtét csak ez az életkor után javasolt ebben az esetben. A műtét nagyban hasonlít a lágyéksérv műtétre, melynek a lényege, a folyadékgyülemet fenntartó zsák felszámolása. Ez történhet a zsák részleges vagy teljes kiirtásával, illetve a megnyitott zsák kifordításával is.



Ábra 2: a. Here víz sérv, b. lágyék víz sérv, c. közlekedő víz sérv.