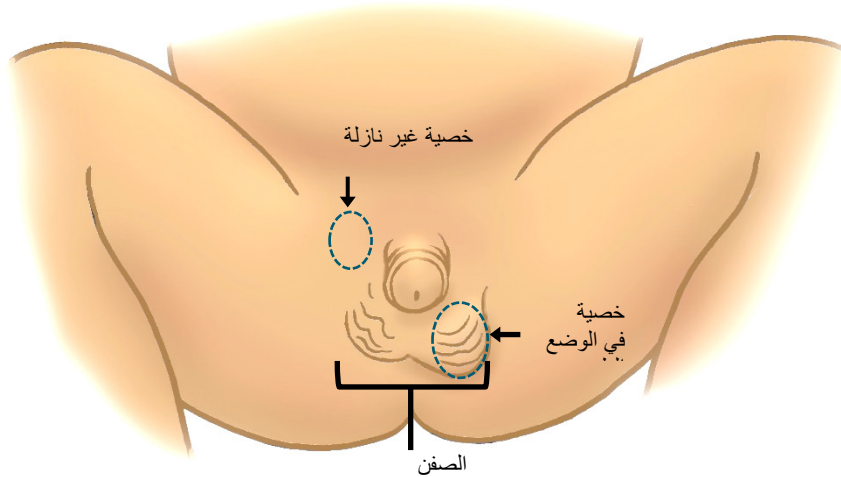


الخصيتان غير النازلتين (UDT)

الخصية غير النازلة (UDT) هي الخصية الواحدة أو كليهما التي تظل داخل منطقة بطن طفلك (البطن) بدلاً من التحرك لأسفل إلى الصفن.

ما المقصود بالخصيتين غير النازلتين أو UDT؟

الخصيتان هما غدتان بيضاويتان في الأطفال الذين يولدون بقضيب. تستقران في كيس الجلد أسفل القضيب (الصفن). وتصنعان الحيوانات المنوية وتنتجان الهرمونات. قبل ولادة الطفل، تنمو الخصيتان داخل الجسم، بالقرب من الكلى. وخلال الأشهر القليلة الأخيرة من الحمل، لدى معظم الأطفال، تنتقلان إلى الصفن. الخصيتان غير النازلتين، ويُطلق عليهما أيضًا UDT أو الخصية المعلقة (kript-ORK-id-izm)، لا تنتقلان إلى الصفن. ولا يمكن دفعهما برفق لأسفل داخل الكيس.



بقاء خصية غير نازلة في منطقة البطن

أفضل طريقة لمعرفة ما إذا كان لدى طفلك خصية نازلة أم لا هي إجراء فحص بدني. ولا يلزم إجراء فحص الخصية بالموجات فوق الصوتية.

كيف أعرف ما إذا كان طفلي يعاني من UDT؟

إذا لم تكن خصية (خصيتا) طفلك في الصفن، فسنحاول دفع الخصية برفق لأسفل من منطقة البطن (البطن). للقيام بذلك، قد يضع مقدم الرعاية غسلًا على أطراف أصابعه ثم يحرك يده على طول منطقة بطن طفلك من حيث تنزل الخصيتان. وسيبدأ في الضغط بقوة بالقرب من الكلى والنزول إلى الصفن لتحسس الخصية (معرفة ما إذا كان بإمكانه الشعور بها). يكون من الأفضل أن يكون طفلك مسترخيًا وربما مشتمًا بلعبة أو جهاز. وفي كثير من الأحيان، يمكننا ترتيب وجود معالج حياة للأطفال للمساعدة على دعم طفلك خلال هذا الفحص.

كيف يتم علاج UDT؟

- إذا لم تهبط خصية طفلك (تنزل) بحلول عمر 6 أشهر، فإننا نوصي بإجراء جراحة. تُسمى جراحة إنزال الخصية (الخصيتين) إلى الصفن لدى طفلك تثبيت الخصية (أو kee-oh-PEK-see).
- خلال الإجراء، سوف نعطي طفلك دواءً (تخديرًا عامًا)، بحيث يكون نائمًا تمامًا ولا يشعر بالألم. بناءً على موضع الخصية، نقوم بعمل قطع صغير أو قطعين (شقين) في الصفن أو الأربية أو البطن. يسمح هذا للجراح بالوصول إلى الخصية ونقلها إلى الصفن.
- لخلق الشق، سيستخدم الجراح غرزًا دقيقة جدًا. الغرز تذوب في الجلد، لكنها قد تستغرق عدة أسابيع. ولسنا بحاجة لإزالتها.



خدمات المترجم المجانية

- بداخل المستشفى، اسأل ممرضتك.
- من خارج المستشفى، اتصل بخط الترجمة المجاني للأسر على الرقم 1-866-583-1527. أخبر المترجم بالاسم أو الرقم الداخلي الذي تحتاجه.

لمعرفة المزيد

- طب المسالك البولية 206-987-2509
- استشر مقدم الرعاية الصحية المتابع لطفلك
- seattlechildrens.org

يمكن أن تصاب الخصيتان اللتان تبقيان دائمًا داخل البطن أو منطقة الأربية بمشكلات. نُوصي بالجراحة للأسباب التالية:

- يمنح الخصيتين أفضل فرصة للنمو ونمو الحيوانات المنوية.
- تكون الخصية أقل عُرضةً للتلويح (التواء الخصية).
- ستسمح الخصية النازلة بإجراء فحوصات شهرية للخصية عندما يكون طفلك مرافقًا وبالغًا.

لماذا يُوصى بإجراء جراحة
لعلاج UDT؟

طفلك سيعود معك إلى المنزل في نفس يوم الجراحة. سيخبرك الجراح والممرضات بكيفية رعاية طفلك في المنزل بعد الجراحة.

ما الذي يجب أن أتوقعه في
يوم الجراحة؟

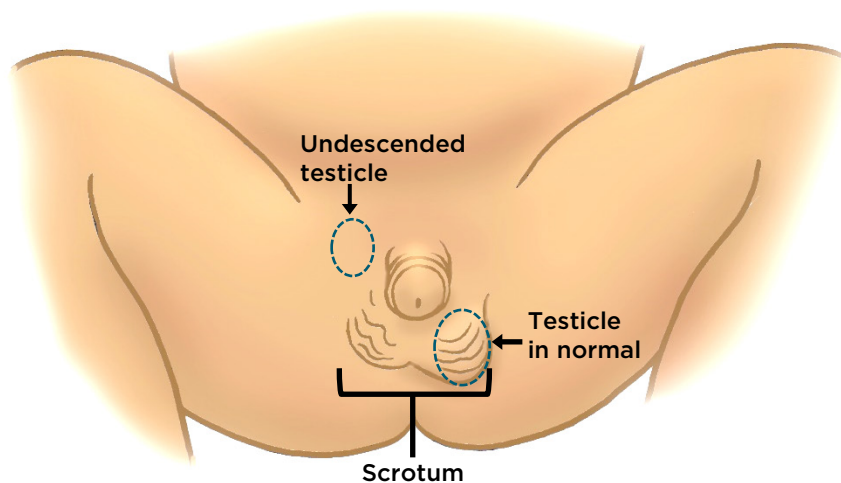
Undescended Testicles (UDT)

An undescended testicle (UDT) is when 1 or both testicles stay inside of your child's belly area (abdomen) instead of moving down into the scrotum.

What are undescended testicles or UDT?

Testicles (or testes) are 2 oval shaped glands in babies born with a penis. They sit in the sac of skin below the penis (the scrotum). They make sperm and produce hormones. Before a baby is born, the testicles grow inside the body, near the kidneys. During the last few months of pregnancy, in most babies, they travel down into the scrotum.

Undescended testicles, also called UDT or cryptorchidism (kript-ORK-id-izm), do not move into the scrotum. They cannot be gently pushed down into the sac.



An undescended testicle stays in the belly area

How do I know if my child has an UDT?

The best way to know if your child has an UDT is by doing a physical exam. A testicle ultrasound is not necessary.

If your child's testicle(s) are not in their scrotum, we will try to gently push the testicle down from the belly area (abdomen). To do this, the provider may put lotion on their fingertips and then slide their hand along the area of your child's belly from where the testicles descended. They will start putting firm pressure near the kidney and move down to the scrotum to feel for the testicle (see if it's palpable).

It is best if your child is relaxed and perhaps distracted with a toy or device. Many times, we can arrange to have a Child Life Therapist to help support your child with this exam.

1 of 2

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.



Seattle Children's
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

How is the UDT treated?

- If your child's testicle has not moved down (descended) by age 6 months, we recommend surgery. The surgery to bring down the testicle(s) into your child's scrotum is called orchiopexy (or-kee-oh-PEK-see).
- During the procedure, we will give your child medicine (general anesthesia), so they will be fully asleep and not feel pain. Depending on the location of the testicle, we make 1 or 2 small cuts (incisions) in the scrotum, the groin or the abdomen. This allows the surgeon to reach the testicle and move it to the scrotum.
- To close the incision, the surgeon will use very fine stitches. The stitches dissolve in the skin, but it may take several weeks. We don't need to remove them.

Why is surgery recommended for UDT?

Testicles that always stay inside the abdomen or groin area can develop problems. We recommend surgery for the following reasons:

- It gives the testicles the best chance for growth and sperm development.
- The testicle is less likely to twist (have testicle torsion).
- The descended testicle will allow for monthly testicle exams when your child is an adolescent and an adult.

What should I expect the day of surgery?

Your child will go home with you on the same day as the surgery. Your surgeon and nurses will tell you how to care for your child at home after their surgery.