ВОЗРАСТНЫЕ И ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЦ ПОСТРАДАВШИХ, ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ СТРУКТУРЫ ОРГАНОВ РЕПРОДУКЦИИ У ЛЮДЕЙ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ МЕХАНИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

Мавлянов Санжар Норбутаевич – судебный эксперт
Каракалпакский Филиал Республиканского Научно-Практического Центра Судебно-Медицинской Экспертизы (Нукус, Узбекистан)
Индиаминов Сайит Индиаминович – д.м.н., профессор
Республиканский Научно-Практический Центр Судебно-Медицинской Экспертизы (Ташкент, Узбекистан)

Аннотация. *В целях выявления возрастных и половых особенностей лиц пострадавших и обстоятельства происхождения повреждений структуры гениталий и органов репродукции у людей от воздействия факторов, изучены результаты лечения 174 больных с травмой гениталий и органов репродукции, также проанализированы результаты судебно-медицинской экспертизы в отношении 39 лиц, пострадавших от механических травм гениталий и органов репродукции.*

Установлено, что среди лиц пострадавших с травмой органов репродукции и гениталий преобладали женшины (60,6%), чем мужчины (39,4). Можно было отметить, что у лиц мужского пола в возрастной категории до 6-ти лет травм этих структур не отмечены и травмы преобладали в трудоспособном возрастах 25-40 лет. У лиц женского пола повреждений гениталий и органов репродукции наблюдались во всех возрастных категориях и травма явно преобладала у девочек в возрасте 7-10 лет (18,8%).

В происхождениях травм органов репродукции и гениталий у лиц мужского пола значительно преобладали удары тупыми предметами (29,7%), ногами (16,7%) в область половых органов и падений с различной высоты (29,8%). В происхождениях травм гениталий и органов репродукции у лиц женского пола явно преобладали случаев падений (72,8%), из них 37,9% составили падений пострадавщих девочек и девушек - подросток с соударениями области гениталий на различные тупые твердые предметы.

По характеру травмы у лиц мужского пола значительно преобладали изолированные повреждения структур органов репродукции и гениталий (69,1%), чем сочетанные травми этих структур (30,9%). В составе изолированной травмы у мужчин большинства случаев составляли повреждений мошонки и её структуры (44,0%) и травмы полового члена (15,5%). У лиц женского пола абсолютное большое количество составляли изолированные травмы этих структур (92,2%), в составе которой более половины случаев (54,2%) приходилось на травмы наружных половых органов и гениталий, 27,1% - на травмы наружных половых органов и преддверие влагалиша, 10,1% - на травмы наружных половых органов и влагалиша и 0,8% - на травмы наружных половых органов, вульвы и преддверие влагалища.

Приведенных данных необходимо учесть в процессах лечения и экспертизы лиц пострадавших, а также в профилактике подобных травм.

Ключевые слова: *органы репродукции, механическая травма, пол и возраст пострадавших, обстоятельства травм.*

МЕХАНИК ОМИЛЛАР ТАЪСИРИДАН РЕПРОДУКТИВ АЪЗОЛАР ТУЗИЛМАЛАРИ ШИКАСТЛАНИШЛАРИДА ЖАБРЛАНГАН ШАХСЛАР ЖИНСИ ВА ЁШИ ЖИҲАТЛАРИ ҲАМДА ШИКАСТ ТАФСИЛОТЛАРИ

Мавлянов Санжар Норбутаевич – суд эксперти
Республика Суд Тиббий Экспертиза Илмий-Амалий Маркази Қорақалпоғистон Филиали (Нукус, Ўзбекистон)
Индиаминов Сайит Индиаминович – т.ф.д., профессор
Республика Суд -Тиббий Экспертиза Илмий-Амалий Маркази (Тошкент, Ўзбекистон)

Аннотация. *Механик омиллар таъсирида жинсий аъзолари жарохатланишидан жабрланган шахслар жинси ва ёши жиҳатларини ҳамда шикастланишлар келиб чиқиш тафсилотларини аниқлаш мақсадида, жинсий аъзолар шикастлари билан даволанишда бўлган 174 нафар беморлар даволаниш натижаларини, шунингдек 39 нафар шахсларга доир суд тиббий экспертиза хулосалари маълумотлари таҳлил қилинди.*

Аниқландики, репродуктив аъзолар шикастланишлари эркакларга нисбатан (39,4%), кўпроқ аёлларда (60,6%) кузатилади. Таъкидлаш лозимки, 6 ёшгача бўлган ўғил болаларда бу тузилмалар шикастланиши қайд этилмади ва мехнатга лаёқатли бўлган эркакларда шикастлар кўпроқ кузатилди. Аёлларда эса репродуктив аъзолар шикастланиши барча ёш тоифаларида кузатилди ва 7-10 ёшли қизларда бу кўрсатгич яққол устунлик қилди.

Эркакларда репродуктив аъзолар шикастланишлари келиб чиқиш тафсилотларида ўтмас жисмлар зарба таъсиридан (29,7%), жинсий аъзолар сохасига тепиш (16,7%) ва турлича баланликдан йиқилиш ҳолатлари (29,8%) сезиларли даражада юқори бўлди. Аёлларда эса шикастланишлар тафсилотида энг кўпи йиқилиш билан боғлиқ (72,8%) бўлиб, шундан 37,9%ни қизалоқ ва ўсмир қизларнинг ер қопламалари ва турли ўтмас жисмларга йиқилиши билан боғлиқ бўлди.

Эркакларда жинсий аъзолар тузилмалари аълохида шикастланишлари (69,1%), ушбу соханинг аралаш шикастланишларига нисбатан (30,9%), сезиларли даражада кўпроқ кузатилди. Улар таркибида аксариятини ёрғоқ (44,0%) ва жинсий олат тузилмалари (15,5%) жарохатланишлари ташкил этди. Аёлларда эса ушбу тузилмалар шикастланишларининг мутлоқ кўп қисми аълохида жарохатланишлар (92,2%) бўлиб, уларнинг ярмидан кўпи (54,2%) ташқи жинсий аъзолар ва генитал соха шикастланишлари, шунингдек 27,1% - ташқи жинсий аъзолар ва қин дахлизи, 10,1% - ташқи жинсий аъзолар ва қин, хамда 0,8% - ташқи жинсий аъзолар, вулва ва қин дахлизи шикатланишлари эканлиги аниқланди.

Қайд этилган маълумотлар ушбу тоифадаги беморларни даволаш ҳамда уларга доир суд тиббиёт экспертизасини ўтказиш ва бу турдаги травмалар профилактикасида инобатга олиниши лозим.

Калит сўзлар: *репродуктив аъзолар, механик омиллар, жабрланган шахслар жинси ва ёши, шикаст тафсилотлари.*

AGE AND GENDER CHARACTERISTICS OF VICTIMS, CIRCUMSTANCES OF DAMAGE TO THE STRUCTURE OF REPRODUCTIVE ORGANS IN PEOPLE FROM INFLUENCE OF MECHANICAL FACTOR

Mavlyanov Sanjar Norbutaevich – forensic expert
Karakalpakstan branch of the Republican Scientific and Practical Center for Forensic Medical Examination (Nukus, Uzbekistan)
Indiaminov Sayit Indiaminovich – D.M.Sc., professor
Republican Scientific and Practical Center for Forensic Medical Examination (Tashkent, Uzbekistan)

Annotation. *In order to identify the age and gender characteristics of the victims and the circumstances of the origin of damage to the structure of the genitals and reproductive organs in people from exposure to factors, the results of treatment of 174 patients with trauma to the genitals and reproductive organs were studied, and the results of a forensic medical examination were also analyzed in relation to 39 persons who suffered from mechanical injuries of the genitals and reproductive organs.*

It was found that among those suffering from trauma to the reproductive organs and genitals, women (60.6%) predominated more than men (39.4). It could be noted that in males in the age category up to 6 years, injuries to these structures were not noted and injuries predominated in the working age group of 25-40 years. In females, injuries to the genitals and reproductive organs were observed in all age categories, and the injury clearly predominated in girls aged 7-10 years (18.8%).

The causes of injuries to the reproductive organs and genitals in males were significantly dominated by blows with blunt objects (29.7%), kicks (16.7%) in the genital area and falls from various heights (29.8%). In the origin of injuries to the genitals and reproductive organs in females, cases of falls clearly predominated (72.8%), of which 37.9% were falls of injured girls and teenagers with impacts of the genital area on various blunt hard objects.

By the nature of the injury in males, isolated injuries to the structures of the reproductive organs and genitals (69.1%) significantly prevailed than combined injuries to these structures (30.9%). The majority of isolated injuries in men included injuries to the scrotum and its structure (44.0%) and injuries to the penis (15.5%). In females, an absolute large number were isolated injuries to these structures (92.2%), of which more than half of the cases (54.2%) were injuries to the external genitalia and genitals, 27.1% were injuries to the external genitalia and the vestibule of the vagina, 10.1% - for injuries to the external genitalia and vagina, and 0.8% - for injuries to the external genitalia, vulva and vaginal vestibule.

The data presented must be taken into account in the treatment and examination of victims, as well as in the prevention of such injuries.

Keywords: *reproductive organs, mechanical injury, gender and age of victims, circumstances of the injuries.*

Актуальность. Травматические поражения половых органов у людей являются высоко социально значимой проблемой, так как последствия травмы травмы этих структур могут стать причиной утраты фертильности и стойкого болевого синдрома, а иногда и – гипогонадизма и эректильной дисфункции у лиц мужского пола, что значительно снижают качества жизни лиц пострадавщих [8].

Своевременная диагностика и разработка высокотехнологичивых органосохрянющих методов лечения, а также реабилитация больных с травмой половых органов и установления механизма формирования повреждений этих струк-

тур, до настоящего времени продолжает оставться наиболее актуальной проблемой для многих отраслей современной медицины - урологической хирургии, акушерства-гинеколгогии, хирургии, детской хирургии, медицинской психологии и судебной медицины [1; 3; 4; 5; 7; 9; 10].

Механические повреждения наружных половых органов у лиц мужского пола встречается чаще, чем у женьшины. Это обусловлено анатомическими особенностиями этих структур у мужчин и связяно тем, что мужчины часто выполняют травмаопасные тяжелые работы и занимаются они сравнительно чаще травмаопасными видами спорта, чем женщины. Кроме того, травмы наружных половых органов у мужчин могут наблюдаться у лиц с психическими заболеваниями, а также у людей с патологическими сексуальными ориентациями, либо могут быть связаны укусами, также могут возникнут в процессе реконструктивных операциях, так называемые ятрогенные травмы. Анатомо-физиологические особенности организма у детей, повышенная активность в детском возрасте, а также ненадлежащий просмотр за ребенкам родителями, приводит к риску травм половых органов у девочек [6]. Происхождение травм гениталий чаще всего могут быть связаны с падениями детей и подростков на тупые и острые предметы. При формированниях травм наружных половых органов, связанных с падениями, различают механизмы “сидя верхом”, при котором травмируется уретра, клитор и вульва, чаще всего с формированием гематомы и размозжением мягких тканей, а также “сажение на кол”, при котором в области наружных половых органов возникают кровоподтеки, ссадины, и в ряде случаев – разрывы девственной плевы [2; 11].

Цель исследования – выявления возрастных и половых особенностей лиц пострадавших и обстоятельства происхождения повреждений структуры гениталий и органов репродукции у людей от воздействия факторов.

Материалы и методы исследования. 1. Изучены результаты лечения 174 больных с травмой гениталий и органов репродукции находившихся в Самаркандском филиале Республиканского медицинского центра экстренной медицинской помощи за период с 2014 по 2024 годы; 2. Проанализированы результаты судебно-медицинской экспертизы в отношении 39 лиц, пострадавщих от механических травм гениталий и органов репродукции, выполненные за период 2014 по 2024 годы в филиалах Республики Каракалпакстан (12) и Самаркандской области (27) РНПЦСМЭМЗРУз. Определены возраст и пол пострадавщих, обстоятельства происхождения травм, сроки обрашения пострадавщих за медицинской помощи, характер и объем повреждений структур гениталий и органов репродукции.

Результаты исследования и обсуждение. Распределения лиц пострадавщих по полу и возрасту приведены в таблица №1.

Таблица 1.

Распределения лиц пострадавших с травмами органов репродукции и гениталий по полу и возрасту

н\п	Возрастные категории (в годах)	По полу			
		мужского		женского	
		абс	%	абс	%
1	0-3	0	-	6	2,8
2	4-6	0	-	15	7,0
3	7-10	1	0,5	40	18,8
4	11-14	3	1,4	19	8,9
5	15-17	1	0,5	3	1,4
6	18-24	28	13,1	17	8,0
7	25-40	29	13,6	20	9,4
8	41-60	20	9,4	8	3,8
9	61-70	2	0,9	1	0,5
Всего		**84**	**39,4**	**129**	**60,6**

Видно, что среди пострадавщих с травмой органов репродукции и гениталий мужчин – 84 (39,4%) и лиц а женского пола – 129(60,6%). Можно было отметить, что у лиц мужского пола в возрастной категории до 6-ти лет травм этих структур не отмечены. В то же время у лиц женского пола повреждений гениталий и органов репродукции наблюдались во всех возрастных категориях и травма преобладала у девочек в возрасте 7-10 лет (18,8%), что согласуется с данными других авторов. У лиц женского пола повреждений этих структур также относительно часто отмечены в возрастных категориях: 25-40 (9,4%); 4-6 (7,0%); 18-24 (8,0%); 11-14 (8,9%); 41-60 (3,8%). Травмы у лиц женского пола сравнительно реже наблюдались в возрастах 0-3 (2,8%), 15-17 (1,4%) и 61-70лет (0,5%).

Среди лиц мужского пола травмы гениталий и органов репродукции преобладали в возрастах 25-40 лет (13,6%), 18-24 (13,1%) и в 41-60 лет (9,4%). У мужчин травмы относительно редко отмечены в возрастах 7-10 (0,5%), 11-14 (1,4%), 15-17 (0,5%) и 61-70 лет (0,9%). Таким образом, основную часть мужчин с травмами гениталий и органов репродукции составили лица наиболее в самом трудоспособном до возраста (36,5%) – таблицы №2 и №3.

Таблица 2.

Возрастные категории лиц мужчин с травмами органов репродукции и гениталий

н\п	Возрастные категории (в годах)	Мужчины	
		абс	%
1	0-3	0	0
2	4-6	0	0
3	7-10	1	1,2
4	11-14	3	3.6
5	15-17	1	1.2
6	18-24	28	33.3
7	25-40	29	34.5
8	41-60	20	23.8
9	61-70	2	2.4
Всего		**84**	**100,0**

Таблица 3.

Возрастные категории лиц женского пола с травмами органов репродукции и гениталий

н\п	Возрастные категории (в годах)	Женщины	
		абс	%
1	0-3	6	4.7
2	4-6	15	11.6
3	7-10	40	31.0
4	11-14	19	14,7
5	15-17	3	2.3
6	18-24	17	13,2
7	25-40	20	15.5
8	41-60	8	6,2
9	61-70	1	0.8
Всего		**129**	**100,0**

Видно, что пострадавшие лица мужского пола в возрасте от 18-до 60 лет составили 91,6% всех пострадавших мужчин. А, среди лиц женского пола травмы гениталий и органов репродукции, как было указано выше, большей степени отмечены в возрастных категориях от 7-10 до 11-14 лет (45,7%), затем – в возрасте от 18 до 40 лет (28,7%).

Сведений об обстоятельствах происхождения травм гениталий и органов репродукции у лиц пострадавших от механических повреждений, изложены в таблицах №4 и №5.

Таблица 4.

Обстоятельства происхождения травм органов репродукции и гениталий у лиц мужского пола

н\п	Обстоятельства травмы	абс	%
1	Удары тупыми твёрдыми предметами	25	29,7
2	Удары ногами	14	16,7
3	Внутрисалонная автомобильная травма (водитель)	4	4,8
4	Внутрисалонная автомобильная травме (пасажир)	3	3,6
5	Падения с высоты	11	13,1
6	Падения на плоскость	14	16,7
7	Падения с велосипида	3	3,6
8	Столкновения автомобиля с пешеходами	5	5,9
9	Мототравма	5	5,9
Всего		**84**	**100,0**

Таблица 5.

Обстоятельства происхождения травм гениталий и органов репродукции у лиц женского пола

н\п	Обстоятельства травмы	абс	%
1	Падения на плоскость	16	12,4
2	Падения с высоты	16	12,4
3	Падения на острые предметы	2	1,6
4	Падения на тупые предметы	49	37,9
5	Удары тупыми предметами	10	7,8
6	Удары ногами	2	1,6
7	Падения с велосипеда	13	10,1
8	Мототравма	1	0,8
9	Падения на ветки деревьев	11	8,5
10	Столкновения автомобиля с пешеходами	7	5,4
11	Внутрисалонная автомобильная травма (пассажир)	2	1,6
Всего		**129**	**100,0**

Из данных таблиц №4 и 5 следует, что в происхождениях травм органов репродукции у лиц мужского пола значительно преобладали удары тупыми предметами (29,7%), ногами (16,7%) в область половых органов и падений с различной высоты (29,8%). Другие обстоятельства, как внутрсалонная автомобильная травма, столкновений автомобиля с пешеходом и веломототравмы, составили от 3,6 до 5,9% всех наблюдений.

В происхождениях травм гениталий и органов репродукции у лиц женского пола явно преобладали случаев падений (72,8%), из них 37,9% составили падений пострадавших девочек с соударениями область гениталий на различные тупые твердые предметы. Травмы у лиц женского пола также нередко возникали в результате ударов тупыми предметами в область наружных половых органов (7,8%) и при падениях с движущихся велосипедов (10,1%). Другие обстоятельства, такие как, автомобильные и мототравмы, составили от 0,8% до 5,4% всех травм гениталий и органов репродукции у женщин.

Характер травм органов репродукции и гениталий у лиц пострадавших был систематизировом в соответствии с классификациями повреждений половых органов Американской ассоциации Хирургии травм (2006) – таблицы № 6 и 7.

Таблица 6.

Характер повреждений органов репродукции и гениталий у лиц мужского пола

н\п	Характер травмы	абс	%
	А. Изолированные травмы:		
1	Травмы тканей мошонки и её структуры	37	44,0
2	Травмы структур полового члена	13	15,5
3	Травмы структур мошонки и полового члена	3	3,6
4	Травма тканей мошонки, её структуры и гениталий	4	4,8
5	Травмы структур полового члена и гениталий	1	1,2
	Всего	58	69,1
	Б. Сочетанные травмы:	**абс**	**%**
6	Травмы костей таза, мошонки и её структуры	3	3,5
7	Травмы костей таза и семенного канатика	1	1,2
8	Травмы костей таза и гениталий	3	3,5
9	Травмы костей таза, мошонки, её структуры и полового члена	2	2,4
10	Травмы нижних конечностей и гениталий	1	1,2
11	Травмы головы, нижних конечностей, мошонки и её структуры	2	2,4
12	Травмы головы, мошонки и её структуры	1	1,2
13	Травмы нижних конечностей, мошонки и её структуры	4	4,8
14	Травмы живота, верхних конечностей, мошонки и её структуры	2	2,4
15	Травмы живота, нижних конечностей, мошонки и её структуры	4	4,8
16	Травмы живота и структур полового члена	1	1,2
17	Травмы головы, костей таза, верхних и нижних конечностей, структур полового члена	1	1,2
18	Травмы головы, верхних конечностей, костей таза и структур полового члена	1	1,2
	Всего	26	30,9
	Итого	**84**	**100,0**

Таблица 7.

Характер повреждений органов репродукции и гениталий у лиц женского пола

н\п	Характер травмы	абс	%
А. Изолированные травмы:			
1	Травмы наружных половых органов и гениталий	70	54,2
2	Травмы наружных половых органов и преддверие влагалища	35	27,1
3	Травмы наружных половых органов и влагалища	13	10,1
4	Травмы наружных половых органов, вульвы и преддверие влагалища	1	0,8
Всего		119	92,2
Б. Сочетанные травмы:		**абс**	**%**
5	Травмы таза и наружных половых органов	8	6,2
6	Травмы таза и разрыв яички	1	0,8
7	Травмы таза и разрыв матки	1	0,8
Всего		10	7,8
Итого		**129**	**100,0**

Из таблицы №6 видно, что у лиц мужского пола значительно преобладали изолированные травмы структур органов репродукции и гениталий (69,1), чем сочетанные повреждения этих структур (30,9). В составе изолированной травмы у мужчин большинства случаев составляли повреждений мошонки и её структуры (44,0%) и травмы полового члена (15,5%). Остальных видов изолированных травм составляли: травмы структур мошонки и полового члена (3,6%); травмы мошонки и гениталий (4,8%) и травмы структур полового члена и гениталий (1,2%). В составе сочетанных травм органов репродукции у мужчин отмечены нижеследующие повреждения: травмы костей таза, мошонки и её структуры (3,5%); травмы костей таза и семенного канатика (1,2%); травмы костей таза и гениталий (3,5%); травмы костей таза, мошонки, её структуры и полового члена (2,4%); травмы конечности и гениталий (1,2%); травмы головы, нижней конечности, мошонки и её структуры (2,4%); травмы головы, мошонки и её структуры (1,2%); травмы нижней конечности, мошонки и её структуры (4,8%); травмы живота, верхней конечности, мошонки и её структуры (2,4%); травмы живота, нижней конечности, мошонки и её структуры (4,8%); травмы живота, структур полового члена (1,2%); травмы головы, костей таза, верхней и нижней конечности и структур полового члена (1,2%); травмы головы, верхней конечности, костей таза и структур полового члена (1,2%).

У лиц женского пола (таблица №7), также как у мужчин, имело место изолированные и сочетанные травмы органов репродукции и гениталий, при котором абсолютное большое количество составляли изолированные травмы этих структур (92,2%), в составе которой более половины случаев (54,2%) приходилось на травмы наружных половых органов и гениталий, 27,1% - травмы наружных половых органов и преддверие влагалиша, 10,1% - травмы наружных половых органов и влагалиша и 0,8% - травмы наружных половых органов, вульвы и преддверие влагалища. В структуре сочетанной травмы органов репродукции у женщин основную часть составляли травмы таза и наружных половых органов (6,2%), другие варианты сочетанной травмы составляли по 0,8% соответственно.

Выводы.

1. Среди лиц пострадавших с травмой органов репродукции и гениталий преобладали женщины (60,6%), чем мужчины (39,4). Можно было отметить, что у лиц мужского пола в возрастной категории до 6-ти лет травм этих структур не отмечены. Среди лиц мужского пола травмы гениталий и органов репродукции преобладали в трудоспособном возрастах 25-40 лет (13,6%), 18-24 (13,1%) и в 41-60 лет (9,4%).

2. У лиц женского пола повреждений гениталий и органов репродукции наблюдались во всех возрастных категориях, и травма преобладала у девочек в возрасте 7-10 лет (18,8%), а также относительно часто отмечены в возрастных категориях: 25-40 (9,4%); 4-6 (7,0%); 18-24 (8,0%); 11-14 (8,9%); 41-60 (3,8%).

3. В происхождениях травм органов репродукции и гениталий у лиц мужского пола значительно преобладали удары тупыми предметами (29,7%), ногами (16,7%) в область половых органов и падений с различной высоты (29,8%). В происхождениях травм гениталий и органов репродукции у лиц женского пола явно преобладали случаев падений (72,8%), из них 37,9% составили падений пострадавших девочек с соударениями область гениталий на различные тупые твердые предметы. Травмы у лиц женского пола также нередко возникали в результате ударов тупыми предметами в область наружных половых органов (7,8%) и при падениях с движущихся велосипедов (10,1%).

4. У лиц мужского пола значительно преобладали изолированные травмы структур органов репродукции и гениталий (69,1), чем сочетанные повреждения этих структур (30,9). В составе изолированной травмы у мужчин боль-

шинства случаев составляли повреждений мошонки и её структуры (44,0%) и травмы полового члена (15,5%). У лиц женского пола также как у мужчин, имело место изолированные и сочетанные травмы органов репродукции и гениталий, при котором абсолютное большое количество составляли изолированные травмы этих структур (92,2%), в составе которой более половины случаев (54,2%) приходилось на травмы наружных половых органов и гениталий, 27,1% - травмы наружных половых органов и преддверие влагалища, 10,1% - травмы наружных половых органов и влагалища и 0,8% - травмы наружных половых органов, вульвы и преддверие влагалища.

5. Приведенные данные могут быть учтены в процессах оказания медицинской помощи больным и в процессе судебно-медицинской экспертизы лиц пострадавших, а также в разработке профилактических мер по профилактике травм гениталий и органов репродукции среди населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Адамян Л.В., Сибирская Е.В., Моксякова Е.Г., Тургунова Г.М., Мовсесян Э.Х. Травмы половых органов у девочек и девушек (обзор литературы). Проблемы репродукции: научно-практический журнал. - 2021, Т. 27, №4, ст 64-68. https://doi.org/10.17116/repro20212704164

2. Адамян Л.В., Сибирская Е.В., Осипова Г.Т., Тарбая Н.О., Моксякова Е.Г. Особенности ведения девочек с травмами наружных половых органов. Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. 2016;6(S4): Ст 18-19.

3. Аль-Ваджих М.А.А., Виноградов И.В., Капто А.А. Отдаленные осложнения травм мужских гениталий (результаты ретроспективного анализа). Андрология и генитальная хирургия 2022;23(2): Ст 61–67. Doi: 10.17650/2070-9781-2022-23-2-61-67.

4. Аль-Шукри С.Х., Боровец С.Ю., Голощапов Е.Т., и др. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при травме мужских мочеполовых органов, инородном теле уретры и мочевого пузыря, фимозе и парафимозе. Урологические ведомости. – 2013. – Т 3. – № 4. – Ст. 22–28. УДК 616.6 – 616-001

5. Казаров Р.Л., Бекр Х.А., Болотоков Р.Р., Врабие Д.С., Кожин С.А. Мототравма мошонки с разрывом яичка и двусторонней дислокацией яичек. Урологические ведомости 2019 Том 9 №2. Ст 43-46. https://doi.org/10.17816/uroved9243-46

6. Коколина В.Ф. Детская и подростковая гинекология. Издательство: Медпрактика-М, Россия. 2006, 640 ст

7. Павленко Н.И., Писклаков А.В., Чуян И.И. Травмы наружных половых органов у девочек. Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. Том 12, № 1, 2022. Ст 31-40. Doi: https://doi.org/10.17816/psaic1019

8. Яровой С.К., Хромов Р.А., Восканян Ш.Л. Эпидемиологические аспекты травмы мошонки и яичка в условия х современного мегаполиса. Исследования и практика в медицине 2018, т.5, №3, ст. 85-95 Doi: 10.17709/2409-2231-2018-5-3-8.

9. Яровой С.К., Хромов Р.А. Экстренная урологическая помощь при травме мошонки и яичка (результаты ретроспективного анализа). Экспериментальная и клиническая урология №1. 2019. Ст 108-114. www. ecuro. Ru

10. Bertrand L.A., Warren G.J., Voelzke B.B. et al. Lower urinary tract pain and anterior urethral stricture disease: prevalence and effects of urethral reconstruction. J Urology 2015; 193(1): E 184–189. Doi: 10.1016/j.juro.2014.07.007

11. Sugar NF, Feldman KW. Perineal impalements in children: distinguishing accident from abuse. Pediatric Emergency Care. 2007; 23(9): E 605-616. https://doi.org/10.1097/PEC.0b013e318149f621