

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Татьяна

Возраст: 58

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 19.08.2009 16:20:32

формирования заключения врача: 19.08.2009 16:27:38

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/104270/answer/104272>



Заключение врача

Уважаемая Татьяна! Варикоцеле – варикозное расширение вен гроздьевидного сплетения, развивающееся преимущественно с левой стороны. Как правило, наблюдается у детей старше 10-летнего возраста, а наибольшая частота варикоцеле приходится на 14-15 возраст. Варикоцеле – результат обратного тока крови, направленного по яичковой вене из почечной в гроздьевидное сплетение. Это происходит в результате врожденного отсутствия клапанов в яичковой вене, или при развитии гипертензии в венозной системе почки при стенозе (сужении) почечной вены. Тяжесть состояния определяет не выраженность варикозного расширения вен семенного канатика, а наступающие нарушения сперматогенеза (рост и созревание сперматозоидов). Среди различных причин мужского бесплодия на долю варикоцеле приходится 39%. С течением времени (без лечения) происходит изменение консистенции и размеров яичка вплоть до его атрофии. Консервативных методов лечения варикоцеле не существует, это заболевание лечится исключительно оперативным способом. Но в настоящее время операция Вашему ребенку пока не показана. Необходимо наблюдение уролога, УЗИ органов мошонки 1 раз в 6 месяцев. При прогрессировании варикоцеле, образовании "гроздьев" вен, или при нарушениях спермограммы (это определяется после 18 лет) – показано оперативное лечение. Удачи.