

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Денис

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 30.11.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 30.11.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/1068/answer/1069>



Заключение врача

Уважаемый Денис! 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. Лечение варикоцеле только оперативное, причем на возможно более ранней стадии, т. е. пока не наступили нарушения сперматогенеза. К сожалению, после операции по поводу варикоцеле иногда бывают рецидивы. Это связано с рассыпным типом строения вен, и после операции, если остается неперевязанной хоть одна (пусть даже самая маленькая венка), возникает рецидив варикоцеле. Если вместе с венами перевязываются лимфатические сосуды, то в послеоперационном периоде возникает водянка яичка. В Вашем случае надо сначала провести противовоспалительную терапию (иммуностимулирующие, антибактериальные, противовоспалительные, общеукрепляющие препараты, уросептики). При неэффективности такого вида терапии лучше прооперироваться (имеется ввиду водянку). Лучше, если все лечение проводить под контролем уролога, которому Вы доверяете. Если будут ещё вопросы, пишите, буду рад помочь.