

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Михаил

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 01.12.2005 23:45:46

формирования заключения врача: 04.12.2005 13:21:31

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/13124/answer/13125>



Заключение врача

Уважаемый Михаил! Варикоцеле - это варикозное расширение вен семенного канатика (гроздьевидного венозного сплетения) за счет патологического венозного сброса из левой почечной вены (в норме кровь оттекает наоборот - по яичковой вене в левую почечную вену). Подобное состояние возникает в период полового развития. Данное заболевание имеет врожденную предрасположенность. В связи с тем, что венозная кровь не несет в себе питательных веществ и лишена кислорода, яичко недополучает нужных ему питательных веществ и энергетического материала. Это одно из звеньев нарушения сперматогенеза и гормональной функции. Яичко вынесено природой в мошонку специально, сперматозоиды созревают в "спартанских" условиях, где температура на 4-8 градусов ниже, чем температура тела. Ведь сперматозоиды перед тем, как попасть к яйцеклетке, выходят наружу, где встречаются с агрессивной внешней средой. Это несколько упрощенное объяснение. Когда же в мошонке выражено варикозное расширение вен, то температура повышается и становится близкой температуре тела. В таких условиях нормальное созревание сперматозоидов становится невозможным. Это ещё одно патологическое звено Вашего заболевания. По очень сложному иммунному механизму поражается не только левое яичко, но и правое. Организмом вырабатываются антитела на свои же сперматозоиды, которые повреждают последние. Некоторые авторы говорят ещё о чисто механическом давлении варикозно расширенных вен на яичко, но мне это кажется неубедительным. Консервативных методов лечения варикоцеле не существует, это заболевание лечится исключительно оперативным способом. Операцией выбора (самой удачной) является операция по Иванисевичу (разрез в левой подвздошной области). В некоторых случаях при 1 стадии (начальной) рекомендуют наблюдение, явку к урологу через 6 месяцев, сдача спермограммы. Если будут изменения в спермограмме - то в таком случае необходимо оперироваться. Если степень больше - 2,3, то оперативное лечение рекомендуется сразу. Удачи!