

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Илья Александрович

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 31.03.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 31.03.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/2902/answer/2903>



Заключение врача

Уважаемый Илья Александрович! 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. Лечение варикоцеле только оперативное, причем на возможно более ранней стадии, т. е. пока не наступили нарушения сперматогенеза. Сейчас эта операция проводится в каждом урологическом отделении районных, областных, краевых больниц. Методику операции определяет оперирующий уролог. Вы сообщаете, что после операции ничего не изменилось – Вы имеете ввиду, что в мошонке опять пальпируется (прощупывается) клубок варикозно расширенных вен или Вы имеете ввиду что-то другое? Обращались ли Вы к урологу, который Вас оперировал или просто к урологу для осмотра? Если имеет место рецидив варикоцеле, то решение о повторной операции решить заочно невозможно, это решение принимает оперирующий уролог. Удачно проведенная операция обычно проходит совершенно бесследно для пациента. Редко наблюдаются осложнения, связанные с раневой инфекцией, гематомой, развитием гидроцеле (водянки оболочек яичка), атрофией яичка. Думаю, что Вам надо показаться Вашему лечащему урологу и совместно с ним обсудить дальнейшую тактику. Пишите, буду рад ответить Вам.