

Одним из распространенных заболеваний мужской половой сферы является **ВАРИКОЦЕЛЕ**.

Его диагностируют примерно у 15-30% всех мужчин. Среди мужчин, страдающих бесплодием, доля лиц с варикоцеле составляет 40%. А среди тех, кто страдает вторичным бесплодием (есть ребенок, но не могут зачать еще одного) – до 80%.

Что такое варикоцеле?

Варикоцеле – это варикозное расширение вен семенного канатика и яичка. Название «варикоцеле» происходит от сочетания двух слов: латинского *varix* – «венозный узел» и греческого *kele* – опухоль, что означает «опухоль из венозных узлов». Обычно развитие заболевания связывают с недостаточностью или отсутствием клапанов яичковой вены, врожденной слабостью сосудистых стенок и свободным сообщением вен мошонки с сосудами брюшинного пространства. В 95% случаев варикоцеле развивается в левой половине мошонки. Чаще всего варикоцеле встречается в возрасте 15-25 лет. Частота заболевания в возрастном аспекте различная: в дошкольном возрасте она не превышает 0,12%. Среди мальчиков школьного возраста варьирует от 2,2 до 10%, а у призывников в армию от 2,3 до 20% обследованных. В возрасте до 25 лет варикоцеле встречается приблизительно у 30%.

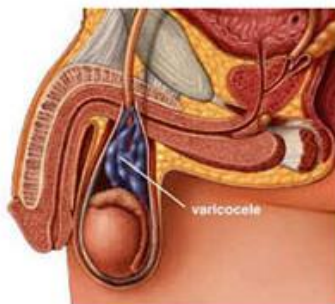
Варикоцеле наблюдается у лиц любой профессии, но по статистике чаще болеют лица физического труда – 75,2%, по сравнению с больными, не занимающимися физической работой. Из-за венозного застоя возможна атрофия яичка.

Классифицируют 3 степени выраженности варикоцеле:

I степень – расширение вен выявляют только пальпаторно, при натуживании больного стоя.

II степень – визуально определяются расширенные вены, они видны невооруженным взглядом, но размеры и состояние яичка не изменены.

III степень – вены яичка значительно расширены («кисть винограда»), яичко уменьшено в размерах и мягкое на ощупь.



Причины возникновения болезни

Развитие варикоцеле многие ученые связывают с:

- ❖ венозной недостаточностью и их клапанов, которые существуют в венах и должны препятствовать обратному току крови;
- ❖ повышенным давлением в почечной вене, вследствие обратного тока крови по внутренней семенной вене;
- ❖ периодом полового созревания, когда приток крови к половым органам наиболее интенсивны;
- ❖ длительным половым возбуждением;
- ❖ поднятием тяжести и другие.

Симптомы проявления болезни, диагностика и лечение

При возникновении варикоцеле больных беспокоят чувство тяжести и тянущие боли в мошонке при физической нагрузке, половом возбуждении. Прогрессирование процесса может привести к атрофии яичка, бесплодию.

Диагностика варикоцеле осуществляется с помощью, осмотра мошонки, ощупывания (пальпации) мошонки: можно выявить увеличение надяичковых вен при натуживании или без него, а также уменьшение в размерах и тестоватую консистенцию пораженного яичка. Кроме этого в клинике проводят УЗИ и доплеровское исследование мошонки, анализ эякулята по показаниям.

Лечение осуществляется оперативным методом.

Консервативные методы (народные средства, лечебная физкультура, физиотерапия, ношение бандажей и т.д.) неэффективны в любой стадии заболевания.

Оперативное лечение должно предприниматься тогда, когда было выявлено заболевание. Оперативное лечение приводит к улучшению сперматогенеза в случаях, когда заболевание существует менее пяти лет. При более длительном наличии варикоцеле шансы на улучшение сперматогенеза прогрессивно снижаются. Это связано с



постепенным развитием нарушений в яичке, производящем сперматозоиды.

При своевременном хирургическом лечении (до появления симптомов нарушения трофики яичка – уменьшение размеров яичка, бесплодие) функция яичка, как правило, восстанавливается.

Меры профилактики

При варикоцеле рекомендуется:

- *ограничение физической нагрузки;*
- *упорядочение половой жизни;*
- *ношение суспензория (поддерживающее приспособление, используемое для поднятия и фиксации органа).*

Родителям необходимо знать особенности развития организма своих детей. По мере их взросления быть внимательными к возможным проявлениям симптомов варикоцеле у мальчиков на самых ранних стадиях и незамедлительно обращаться к специалистам за консультацией.



Помните! Промедление с диагностикой и лечением чревато возможным развитием бесплодия у вашего ребенка!

Автор:

Борычев В.Н.,
зав. урологическим
отделением №2 4-й ГКБ

Редактор:

Арский Ю.М.

Компьютерная верстка и оформление:

Капустина О.С.

Ответственный за выпуск:

Кавриго С.В.

УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н.Е.Савченко»

Городской Центр здоровья

Варикоцеле



Минск