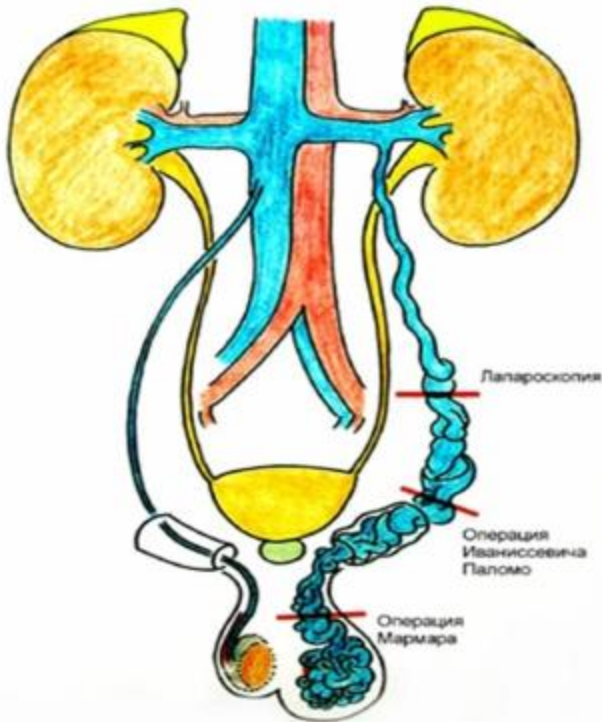
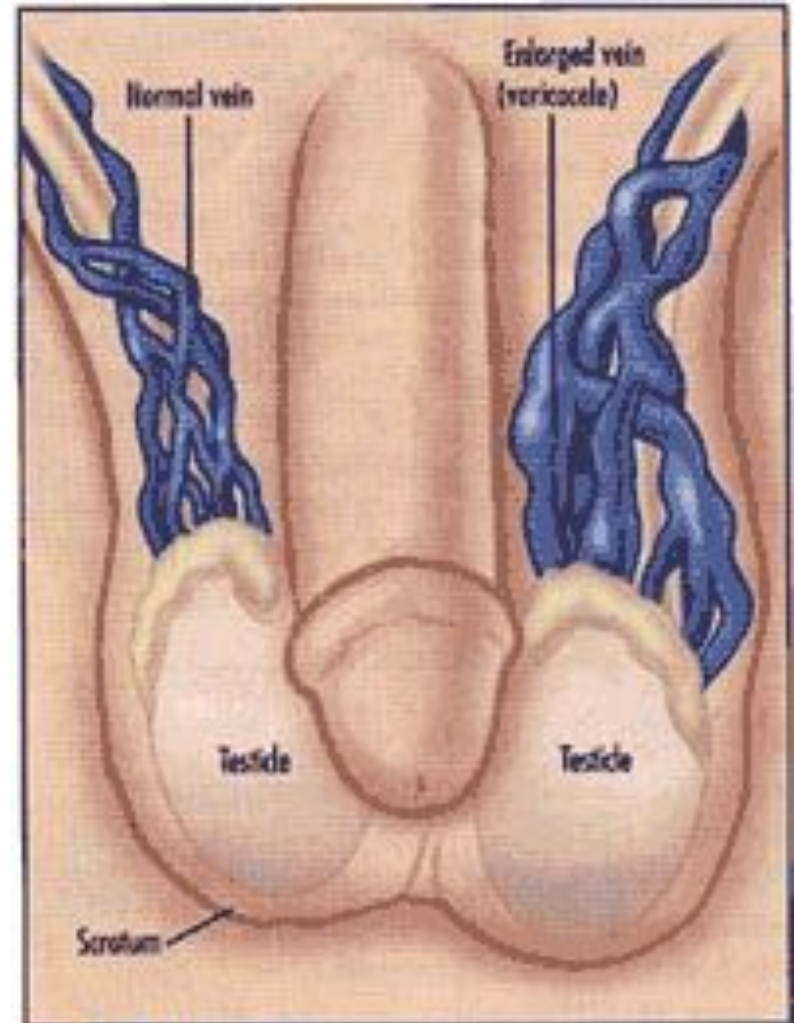
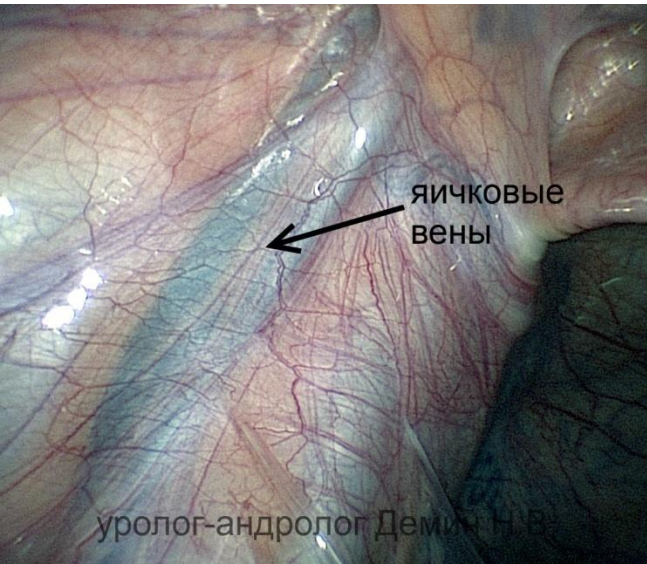


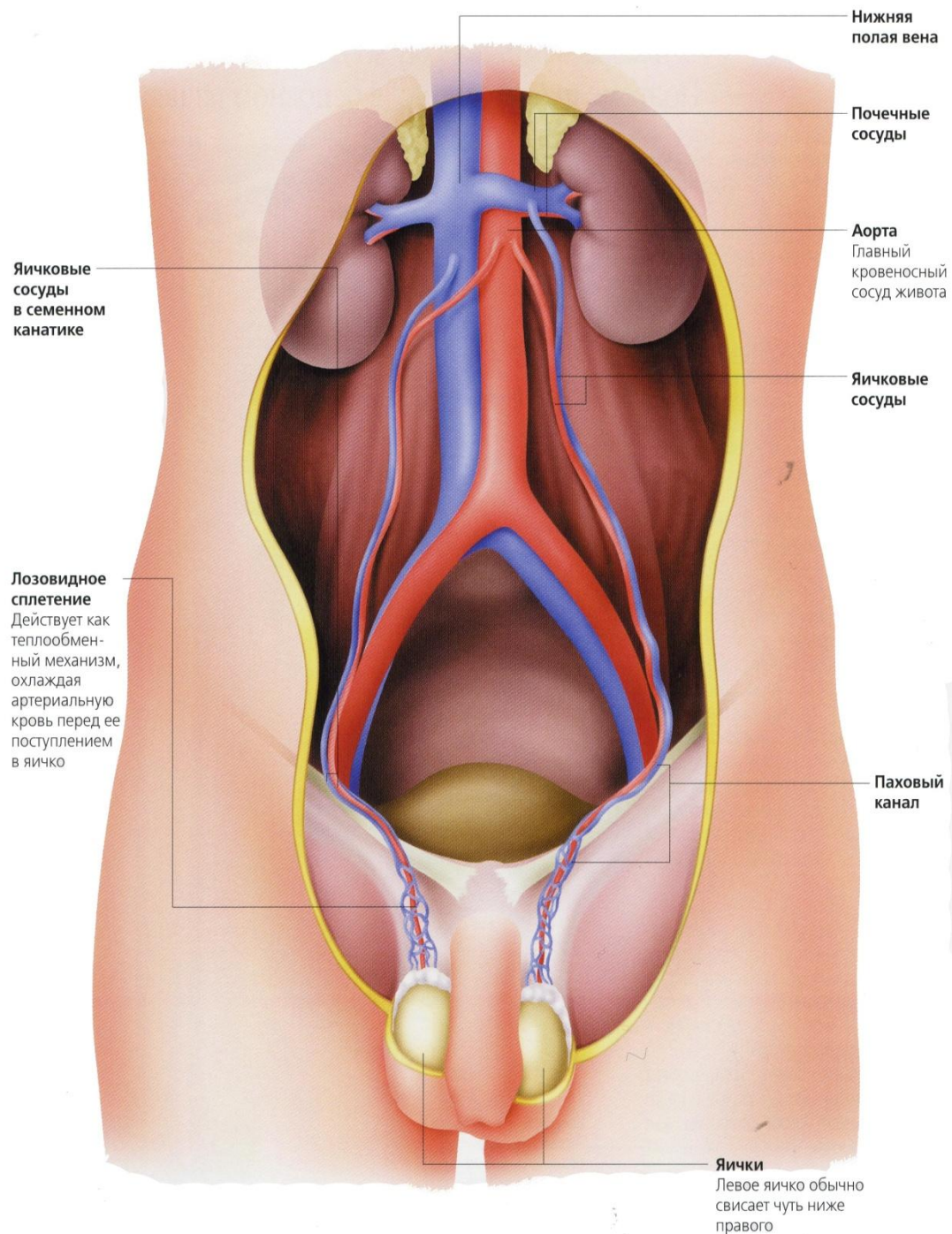
Варикоцеле



Варикоцеле - это варикозное расширение вен яичка и семенного канатика.

Для того, чтобы понять причину возникновения варикоцеле, необходимо вначале обратиться к анатомическим особенностям оттока крови от яичек.

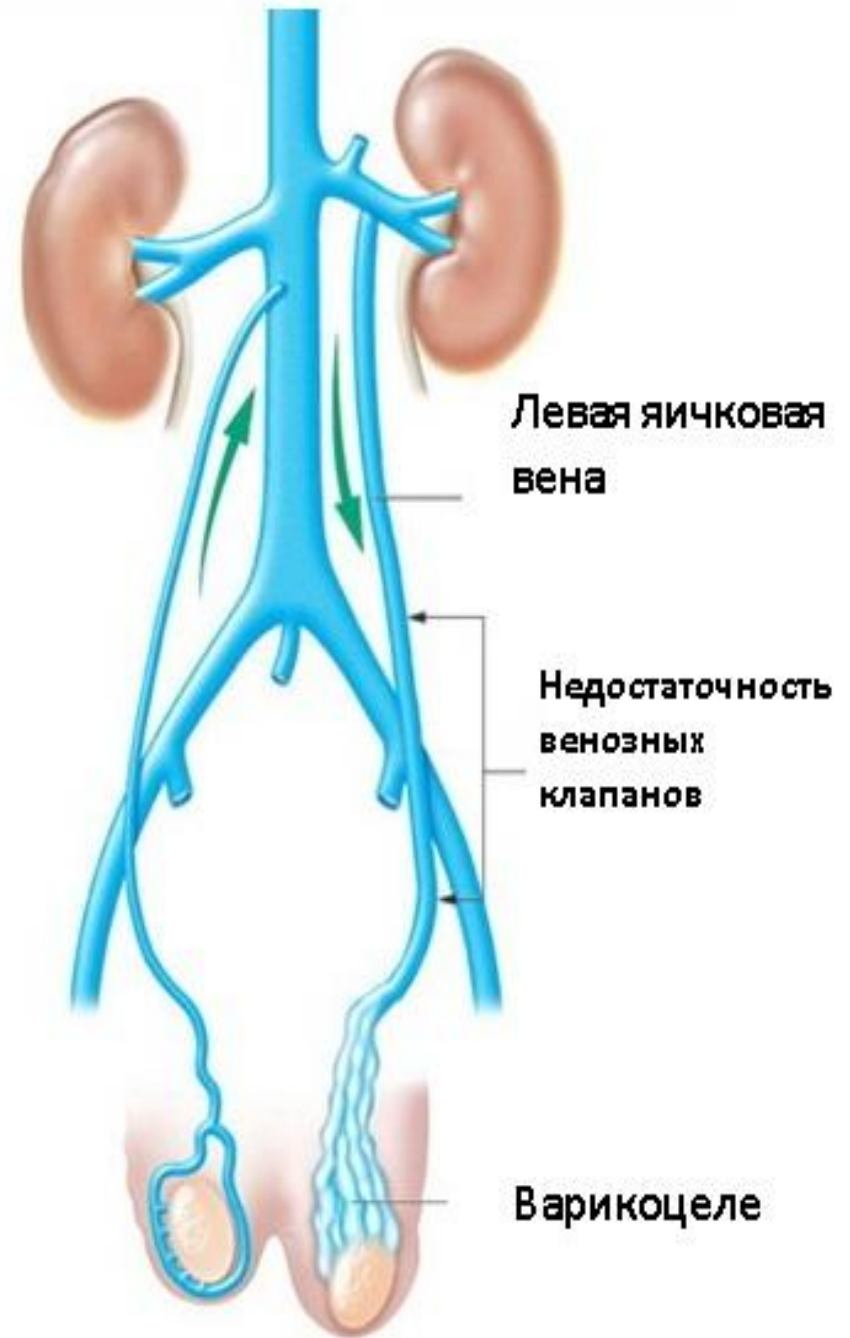
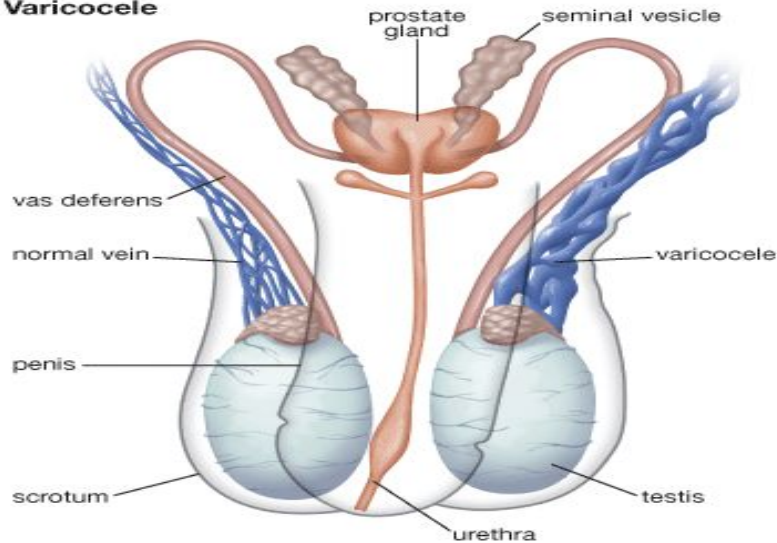
Вены, отходящие от яичка, идут вдоль семенного канатика в виде сплетения, которое и называется лозовидным. При выходе из пахового канала эти вены обычно сливаются в одну, которая уже называется яичковой веной. Далее эта вена справа впадает в нижнюю полую вену, а слева - в почечную вену.



Причем, левая вена впадает в почечную вену под прямым углом, в то время как правая вена впадает в нижнюю полую вену под острым углом.

Это и объясняет тот факт, что варикоцеле в подавляющем большинстве случаев **встречается слева**, так как на пути оттока крови в левой яичковой вене стоит почечная

Varicocele



Причины варикоцеле

Варикоцеле развивается в результате двух причин

1. **Врожденная слабость сосудистой стенки.** Чаще всего варикоцеле развивается в результате генетической предрасположенности
2. **Повышенное давление** крови в венах малого таза или мошонки. Яичковая вена может перегибаться, пережиматься другими сосудами, .
напряжение мышц брюшной стенки
подъем тяжестей
хронические нарушения стула (диарея или запор)
опухоли, сдавливающие сосуды.

Обратный ток крови в сторону яичка и нарушение ее оттока от яичка. Это приводит к нарушению капиллярного **кровообращения в яичке**.

Кроме того, **температура яичек** в норме на несколько градусов ниже температуры тела. При варикоцеле яичко находится в окружении сплетения расширенных вен, температура его становится равной температуре тела, и функция угнетается еще больше

Нарушение кровообращения в яичке +изменение температура яичек = бесплодия

. **Самый «излюбленный» возраст болезни** приходится на 14-15-тилетних мальчиков, варикоцеле у подростков встречается гораздо чаще, чем во всех остальных группах. Варикоцеле у детей в возрасте до 10-ти лет возникает гораздо реже – не более 5% случаев.

Степени варикоцеле

- 1 степень - вены лозовидного сплетения не прощупываются, а их варикозное расширение определяется только с помощью УЗИ.
- 2 степень - в положении больного стоя варикозные вены семенного канатика прощупываются, а в положении лежа они спадаются.
- 3 степень - расширенные вены семенного канатика могут прощупываться как в положении больного стоя, так и в положении лежа.
- 4 степень – варикозно расширенные вены лозовидного сплетения видны уже на глаз, при этом они как бы свисают ниже самого яичка, кроме того, отмечается снижение сперматогенной функции яичка.

проявления

1. болит в области паха или в мошонке при наличии варикоцеле;
2. снижение размеров и плотности одного яичка;
3. изменения спермограммы;
4. синдром истощенных яичек (недостаточная выработка тестостерона)
5. видимый эстетический дефект.

Диагностика варикоцеле

1. Осмотр и пальпация врачом вен семенного канатика (в положении больного стоя, а затем лежа.)
2. УЗИ. позволяет выявить *характер кровотока* в самом яичке и определить **размеры яичка**
3. Спермограмма она бывает необходима для уточнения характера функции яичка.

Результатами спермограммы могут быть:

- олигоспермия – уменьшения объема эякулята,
- олигозооспермия – снижение числа сперматозоидов в сперме,
- аспермия – отсутствие спермы
- азооспермия – отсутствие сперматозоидов в сперме
- астенозооспермия – уменьшение подвижности сперматозоидов в сперме,
- некрозооспермия – наличие мертвых сперматозоидов в сперме,
- пиоспермия – наличие гноя в сперме,
- гемоспермия – наличие в сперме крови.

Методы лечения варикоцеле

Основным методом лечения варикозного расширения вен лозовидного сплетения является **хирургическое вмешательство**.

В настоящее время существует четыре метода хирургического лечения варикоцеле:

1. **Традиционное хирургическое вмешательство**, при котором производится перевязка яичковой вены, тем самым устраняется обратный кровоток в сторону яичка.
2. **Эндоскопическое вмешательство** – суть проводимой операции такая же, как и при традиционной операции, однако при этом используются эндоскопические методики, выполняемые минимальными разрезами.
3. **Склеротерапия** – метод схож с методом флебосклеротерапии при варикозном расширении вен других локализаций. При этом в просвет вены вводится особое вещество – склерозант, которое вызывает склероз (сращение) просвета вены.
4. **Микрохирургическая реваскуляризация яичка**.