

МУЖСКОЙ ФАКТОР...

Ежедневно сотни супружеских пар обращаются к урологам, гинекологам с жалобами на отсутствие детей. Других жалоб, как правило, нет. Так у нас заведено: сначала по поводу бесплодия обследуется жена – ведь это у нее не возникает беременность. Бесконечные анализы, ряд болезненных и дорогостоящих исследований, гормональный профиль... И ничего. Никаких заболеваний, никаких причин бесплодия. Иногда, что хуже, обнаруживается какая-нибудь инфекция, пара вынуждена пройти долгое агрессивное лечение антибиотиками. А детей нет...

Подготовил: Константин Сергеевич Осинкин, врач-уролог

Наконец, муж сдает спермограмму, и пожалуйста – грубейшие нарушения. В одних случаях нарушена подвижность сперматозоидов или их внешний вид – морфология, в других отмечается резкое снижение их количества.

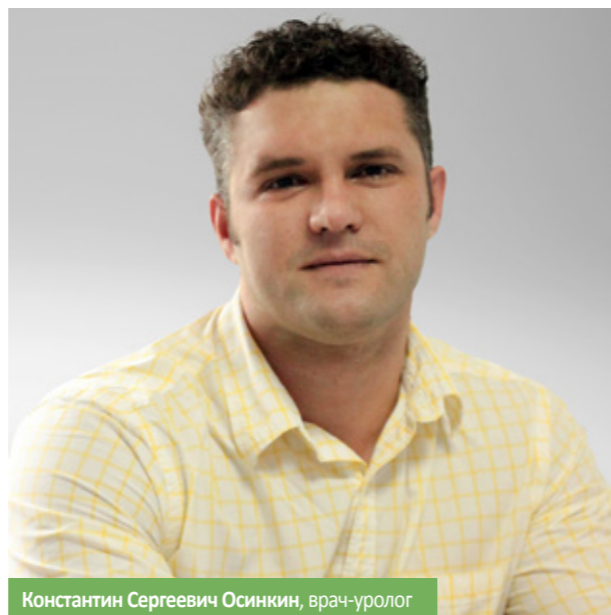
Что самое поразительное – никаких жалоб у мужа нет. Ну, изредка после физической нагрузки потягивает яичко. Или есть какая-нибудь тяжесть в мошонке. Иногда можно услышать, что еще при школьном медицинском осмотре был установлен диагноз «варикоцеле», но почему-то лечение не проводилось. Кто-то даже слышал что нужна операция...

Обычно мужчине пойти к врачу крайне трудно. Он склонен выжидать, пока не появятся невыносимые боли или очевидные симптомы: «Пока я стою на своих ногах, я туда не пойду». Почему это происходит?

1. Мужчины всегда гордятся своей силой и выносливостью. Согласно мужским культурным стереотипам, болеть стыдно, болезнь – это признак слабости.
2. Мужчина вообще склонен к риску – в частности, к риску здоровьем: «Авось как-нибудь само пройдет».
3. Пассивная роль пациента не соответствует мужской роли. Это лишает мужчину ощущения, что «я сам отвечаю за мою жизнь».
4. А еще мужчине мешает страх неизвестного...

Так что же такое варикоцеле?

Варикоцеле, или варикозное расширение вен яичка, – мужской фактор бесплодия. Частота встречаемости варикоцеле при бесплодии – около 40%. Яичко – уникальный орган, расположенный вне брюшной полости, в мошонке, где температура ниже, чем в брюшной полости, на 2 градуса, что необходимо для нормального сперматогенеза. Вообще, у яичка две основные функции – выработка мужского полового гормона тестостерона и сперматогенез. Питание яичка осуществляется по яичковой артерии, а вот отток крови идет по многочисленным венам, образующим так называемое «лозовидное сплетение». В норме по венам кровь оттекает от органа, этому способствует наличие створчатых венозных клапанов, пропускающих кровь только в одну сторону. При клапанных нарушениях возникает обратный кровоток – рефлюкс, что и приводит к варикозу. При варикоцеле происходит расширение всех вен сплетения, окружающих яичко, и за счет повышения местной температуры создаются неблагоприятные условия для сперматогенеза. Следует отметить еще два важных факта: во-первых, рефлюкс может быть и без выраженного расширения яичковых вен, и во-вторых, не менее важен сам факт обратного тока венозной крови, содержащей гормоны и другие биологически активные вещества. Как итог – нарушение питания яичка, патология сперматогенеза. Довольно интересным является доказанный в последние годы факт, что варикоцеле является двусторонним заболеванием. Ранее считалось что варикоцеле в 80% случаев – левостороннее.



Константин Сергеевич Осинкин, врач-уролог

Чем проявляется варикоцеле?

Если говорить о жалобах, то их, как правило, нет. Чаще всего это не интенсивные боли в яичке, чувство дискомфорта, тяжести, появляющиеся после ходьбы, полового акта либо физической нагрузки. Боли проходят в покое. При выраженном расширении видно увеличение и опущение половины мошонки на стороне заболевания, контурирование извитых вен. В запущенных случаях яичко уменьшается в размере (гипотрофия). Но в целом это состояние для мужчин безболезненное и какого-либо беспокойства не вызывает.

Насколько сложна диагностика этого заболевания?

Часто уже на первичном приеме врач-уролог с большой долей вероятности может выставить правильный диагноз на основании осмотра, пальпации, жалоб. Диагноз подтверждается выполнением ультразвукового исследования мошонки, которое может выявить даже не проявляющее себя клинически варикоцеле. Выполнение спермограммы обязательно для выявления тяжести нарушения сперматогенеза.

Когда необходимо приступать к лечению?

Хирургическое лечение рекомендуется у мужчин с бесплодием и варикоцеле. Другими показаниями к оперативному лечению являются мошоночные боли и признаки гипотрофии яичка. Пациенты с не осложненным варикоцеле должны наблюдаться у уролога.

Существует ли безопасный и быстрый способ избавиться от варикоцеле?

Да, и более того, есть «золотой стандарт» лечения этого заболевания – операция Мармара, названная так в честь автора. Она является методом выбора во многих странах мира. Это наиболее эффективный, безопасный и надежный способ устранения заболевания благодаря наименьшему числу рецидивов, осложнений, своей малой инвазивности и травматизации тканей по сравнению с другими операциями.

Хирургический доступ осуществляется чаще всего под местной анестезией через небольшой, протяженностью 2–2,5 см, разрез в области пахового кольца с небольшим отступом от основания полового члена. Таким образом, операционный рубец располагается ниже уровня ношения нижнего белья (в отличие от все еще применяющихся в настоящее время ретроперитонеальных и лапароскопических методик). Сама операция выполняется с использованием специальных микрохирургических инструментов и оптического четырехкратного увеличения. После рассечения тканей и выделения семенного канатика уролог тщательно выделяет, перевязывает и пересекает варикозно расширенные вены, при этом благодаря оптическому увеличению остаются полностью сохранены артерия и лимфатические сосуды. Далее рана ушивается двумя-тремя косметическими швами. Болезненных ощущений после операции пациент практически не испытывает.

Если бы человек был лишен инстинкта размножения и всех духовных благ, отсюда вытекающих, то из его жизни исчезла бы вся поэзия и, быть может, также все нравственное развитие.
Мадслей, 1873

Как обычно протекает послеоперационный период?

Операция практически всегда выполняется амбулаторно. Это означает, что пациент в ближайшие 2–3 часа после операции наблюдается врачом, а затем получает рекомендации и самостоятельно отправляется домой. В течение первой недели он принимает антибактериальный препарат и соблюдает режим ограниченной физической активности. На 7-е сутки снимаются швы. Заниматься спортом можно спустя 4 недели после операции.

Существуют ли альтернативные способы лечения варикоцеле?

Да, но преимуществ перед операцией Мармара не имеют. Например, при лапароскопической операции, выполняющейся путем проколов брюшной стенки, присутствуют риски общего наркоза, и все манипуляции проводятся вблизи органов брюшной полости. Эмболизация яичковой вены под рентгенологическим контролем в силу анатомических особенностей не всегда выполнима, пациент получает лучевую нагрузку. Традиционная операция Иванисевича требует довольно широкого доступа и часто приводит к водянке яичка. В свою очередь, операция Мармара может быть эффективно использована при рецидивах после других видов операций при варикоцеле.

Операция повышает шансы беременности?

Приблизительно у 35–40% пар беременность наступает в течение первых 12 месяцев после лечения, а у 65–70% – в течение 2 лет. Для достижения лучших результатов лечащий врач назначает на ближайшие после операции месяцы прием сосудистых, антигипоксических препаратов, витаминов. Оценка эффективности лечения проводится через 3 месяца – таков полный цикл сперматогенеза.

Бесспорно, кроме варикоцеле существует множество других причин бесплодия. Но в большинстве случаев причины бесплодия устранимы, а адекватное лечение позволяет мужчинам иметь своих биологически здоровых детей. **ВН**



Клиника «Пятая Точка»
центр колопроктологии

Частная клиника
специализирующаяся
на болезнях толстой
и прямой кишки.

Наши специалисты:
ПРОКТОЛОГ | УРОЛОГ
ГИНЕКОЛОГ | ХИРУРГ

ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК
КАБИНЕТ КОЛОНОСКОПИИ
КАБИНЕТ ЦИСТОСКОПИИ
КАБИНЕТ ГИСТЕРОСКОПИИ

г. Артем, ул. Ульяновская 3/1
Тел.: 8 (423) 20-77-003
8 (42337) 6-27-27
СОТ.: 8-914-712-07-55

www.5-point.ru

Профессиональное решение
деликатных проблем!

Лицензия ЛО-25-01-001948

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМО
ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ