Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Дмитрий

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 11.08.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 11.08.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/4676/answer/4677

Заключение врача

Уважаемый Дмитрий! Связи между перенесенным острым гонококковым простатитом и варикоцеле нет. 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 Так что не затягивайте лечение варикоцеле, обратитесь к урологу (а не хирургу) для обследования и оперативного лечения. Что касается хронического простатита, то после решения вопроса с варикоцеле снова надо обследоваться (УЗИ, секрет простаты, анализы на урогенитальную инфекцию). Потом, судя по результатам, можно будет определиться с дальнейшей тактикой. Удачи! Шадёркин Игорь Аркадьевич