



واریکوسل



واحد آموزش به بیمار
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی پیوند اعضا
و دیالیز منتصریه

برطرف می شود برش در محلی است که اثر آن توسط لباس زیر مخفی می شود و معلوم نیست.
۱۳- اگر عمل واریکوسل در نوجوانی یا ابتدای جوانی انجام شود از اثرات سوء آن بر اسپرم سازی جلوگیری می شود و در اکثر موارد منجر به ناباروری نخواهد شد. اما در کسی که به مدت طولانی واریکوسل داشته و اکنون بعد از ازدواج با ناباروری مراجعه کرده است، عمل جراحی در ۵۰ درصد از بیماران باعث بهبود آزمایش اسپرم می شود و فقط در حدود ۳۰ درصد موارد منجر به بچه دار شدن خواهد شد آن هم به شرطی که علت ناباروری فقط مربوط به مرد و به علت واریکوسل وی باشد.
۱۴- چنانچه به علت ناباروری تحت عمل واریکوسل قرار گرفته اید، باید در فواصل سه ماهه با آزمایش اسپرم به پزشک مراجعه نمایید. بهبود آزمایش حدود سه الی دوازده ماه طول می کشد.

۱۵- در صورت وجود این علائم پس از عمل، فوراً به پزشک معالج مراجعه نمایید: تب بالاتر از ۳۸ درجه، خونریزی یا ترشح زیاد از محل عمل، تورم شدید در ناحیه عمل یا اطراف بیضه ها



لطفاً بعد از روشن کردن اینترنت گوشی و گرفتن دوربین گوشی بر روی لینک زیر کلیک اطلاعات مربوط به بیماری خود را دریافت کنید

آدرس: مشهد، بلوار امام خمینی، امام خمینی

۲۵

تلفن: ۳۲۲۹۱۹۶۳ داخلی ۳۰۰۶

مراقبتهای بعد از عمل واریکوسل:

۱- حدود چند ساعت پس از عمل می توانید روی تخت بنشینید و سپس با کمک همراه راه بروید.

۲- ولی بهتر است تا ۲۴ ساعت اول بعد از عمل فعالیت محدود داشته و فقط در موارد ضروری (مثلاً برای رفتن به دستشویی) از جای خود حرکت کنید.

۳- حدود ۶ ساعت پس از عمل می توانید بتدریج از مایعات استفاده کنید.

۴- چنانچه از بیهوشی عمومی برای شما استفاده شده است، بهتر است غذاهای معمولی را از روز بعد شروع کنید.

۵- چنانچه مشکل خاصی وجود نداشته باشد، عصر همان روز یا صبح روز بعد از عمل ترخیص خواهید شد.

۶- از ۲ تا ۳ روز پس از عمل می توان به فعالیتهای عادی بازگشت.

۷- طی یک تا دو هفته اول بعد عمل باید از انجام کارهای سنگین خودداری کرد ولی پس از آن ورزش و فعالیت سنگین موجب عود واریکوسل نمی شود و بلامانع است.

۸- پانسمان را یک تا دو روز بعد از عمل بردارید و اگر ترشحاتی وجود نداشته باشد پس از آن دیگر نیاز به پانسمان ندارید.

۹- در صورتی که محل زخم ترشح نداشته باشد، یک تا دو روز بعد از عمل می توان به حمام رفت.

۱۰- بخیه ها، بسته به نظر پزشک پس از هفت الی ده روز خارج می شوند.

۱۱- بسته به نیاز، مسکن و آنتی بیوتیک توسط پزشک تجویز می شود و در صورتی که عمل به علت ناباروری بوده است، داروهای دیگری هم بعداً لازم است.

۱۲- جای یک برش حدود چهار سانتیمتری در محل عمل باقی می ماند، که بتدریج کم رنگ می شود. ممکن است محل عمل سفت و تا حدی متورم شود که پس از چند هفته

واریکوسل چیست؟

واریکوسل یعنی گشاد شدن ورودی های (سیاهرگ ها) بیضه به دلیل برگشت خون وریدی که از بیضه به سمت قلب پیش می رود. واریکوسل شایع ترین عمل جراحی انجام شده برای اصلاح ناباروری مردان است. واریکوسل بیماری ای مردانه و بسیار شایع است که ۱۵ درصد از مردان بزرگسال و ۲۰ درصد از نوجوانان را درگیر می کند. البته به طور کلی، بیشتر در سنین ۱۵ تا ۲۵ سال اتفاق می افتد. این بیماری معمولاً در سنین بلوغ اتفاق می افتد و احتمال بروز آن در بیضه چپ بیشتر است و این به دلیل یکسان نبودن آناتومی سمت راست و چپ بدن انسان است. به ندرت واریکوسل در هر دو بیضه رخ می دهد اما امکان آن صفر نیست. همچنین باید گفت همه ی انواع واریکوسل ها نمی توانند بر تولید اسپرم تاثیر گذارد. واریکوسل تنها در کیسه ی بیضه رخ می دهد و بسیار شبیه به واریس پا می باشد. این مشکل می تواند منجر به کاهش تولید و کیفیت اسپرم شود که در برخی موارد می تواند باعث ناباروری شود.

علائم بیماری واریکوسل در آقایان

بیمار ممکن است با شکایت بزرگی، یا عدم تقارن بیضه ها، یا درد بیضه، و یا پس از ازدواج، با ناباروری مراجعه کند. ولی شایعترین فرم آن، بدون علامت، و بطور اتفاقی، حین معاینه، متوجه آن می گردند. درمعاینه، بزرگی و تورم عروق بیضه، بخصوص در سمت چپ مشهود است و درحالت ایستاده، و یا افزایش فشار شکمی تشدید می یابد و در حالت خوابیده از بین می رود (درصورتیکه تورم عروق درحالت خوابیده از بین نرفت، بایستی به نوع ثانویه آن شک کرد).

علت بیماری واریکوسل

بیضه ها از طریق اتصال به طناب منوی در جای خود نگه داشته شده اند. طناب نگهدارنده هر بیضه، همچنین حامل سیاهرگ ها، سرخرگ ها و اعصاب متعلق به هر غده بیضه می باشد. در سیاهرگ های سالم در داخل کیسه بیضه، یک سری دریچه های یک طرفه وجود دارد که خون را از داخل بیضه به کیسه بیضه می برند و از آنجا آن را به طرف قلب بر می گردانند. گاهی اوقات خون به راحتی در داخل این سیاهرگ ها حرکت نمی کند و در آنجا انباشته شده و باعث بزرگ شدن سیاهرگ می شود.

تشخیص ابتلا به بیماری واریکوسل

پزشک شما ناحیه کشاله ران از جمله کیسه بیضه و بیضه ها را برای تشخیص ابتلا ی شما به این بیماری بررسی می نماید. از آنجاییکه ممکن است واریکوسل با بررسی نواحی خود را نشان ندهد، برای تشخیص آن از سونوگرافی اسکروتوم استفاده کند.

انواع بیماری واریکوسل

گرید ۱: وریدها هنگام زور زدن قابل لمس می باشند.
گرید ۲: وریدها در حالت ایستاده قابل لمس می باشند.
گرید ۳: وریدها در حالت ایستاده قابل مشاهده اند.
واریکوسل ساب کلینیکال: که با معاینه قابل لمس نیستند.
ولی با سونوگرافی تشخیص داده می شود.

درمان کردن و یا درمان نکردن واریکوسل

واریکوسل یک بیماری خوش خیم است اما درمان دارویی ندارد و تنها روش درمان آن جراحی است. تصمیم گیری برای عمل بستگی به فاکتورهای گوناگونی مانند: شدت واریکوسل و سن بیمار و وضعیت باروری (تاهل و داشتن یا نداشتن فرزند) دارد. در مواردی که بیمار واریکوسل گرید دو یا سه داشته باشد و با ناباروری مراجعه نموده باشد نیاز به عمل جراحی واریکوسلکتومی دارد. اگر واریکوسل با اختلال در آزمایش منی همراه باشد، باز هم نیاز به عمل دارد.

نکاتی در مورد درمان واریکوسل

در حال حاضر مواردی که توصیه به درمان واریکوسل به روش جراحی می شود شامل موارد زیر است:

(۱) عقمی در زمینه ی واریکوسل تایید شده با آزمایش منی

(۲) کاهش قابل توجه رشد بیضه ی مبتلا به واریکوسل

(۳) کاهش رشد هر دو بیضه

(۴) درد مرتبط با واریکوسل (در اینگونه موارد بهبودی درد در ۷۰ تا ۹۰ درصد موارد پس از جراحی اتفاق می افتد).

(۵) غیر طبیعی بودن آزمایش اسپرم (فقط در بیماران بالای ۱۸ سال)

روش انتخابی برای جراحی واریکوسل بر اساس تجربه و ترجیح جراح و همچنین میزان عوارض تعیین می شود. میزان موفقیت جراحی معمولاً بر اساس میزان عود واریکوسل و احتمال بروز هیدروسل سنجیده می شود. زمان دقیقی برای بروز عوارض فوق الذکر تعیین نشده است ولی میانگین زمان لازم برای بروز هیدروسل بعد از جراحی واریکوسل بین ۶ ماه تا ۲ سال در نظر گرفته می شود. اگر چه بسیاری از موارد هیدروسل با گذشت زمان بهبود خودبخودی می یابند ولی در حدود نیمی از موارد نیاز به اقدام جراحی جهت درمان هیدروسل وجود دارد.