

## هیدروسل و هیدروسلکتومی Hydrocele & Hydrocelectomy

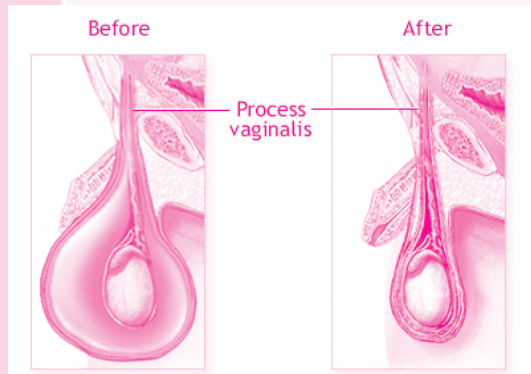
مرکز تحقیقاتی درمانی ناباروری و سقط مکرر ابن سینا، با اعتقاد به این واقعیت که شناخت هر خدمتی، رمز خرسندی و رضایت در پذیرش آن است به منظور افزایش سطح آگاهی زوجین محترم از خدماتی که در این مرکز ارائه می‌شود، اقدام به تهیه بروشورهایی در مورد دانستنی‌های باروری و ناباروری نموده است تا زوجین به اطلاع و آگاهی کامل از انجام هر اقدام تشخیصی و یا درمانی نسبت به انجام آن اقدام نمایند.

عناوین بروشورهای دانستنی باروری و ناباروری :

- \* لاپاراسکوپي
- \* سونوگرافي
- \* هيستروسکوپي
- \* هيستروسالپينگوگرافي
- \* کورتاژ تشخيصي (D/C)
- \* آناليز مني S/A
- \* بيوپسي بيضه TESE, PESA, MESA
- \* کاريوטיפ
- \* PGD و انتخاب جنسيت
- \* PND
- \* PCT
- \* تزريق IVIG
- \* واريکوسل و واريکوسلکتومي
- \* تحريك تخمک گذاري
- \* ارکيوپکسي
- \* هيدروسلکتومي
- \* هچينگ آزمایشگاهی جنين
- \* سرکلاژ
- \* IUI, IVF, ICSI
- \* بانک اسپرم
- \* بانک DNA
- \* پرماتولوژی (سونوگرافي، داپلر، بيوفيزيکال پروفایل، آميوسنتز، CVS و کوردوسنتز)
- \* اهداء گامت و جنين
- \* ...

خواهد شد. سونوگرافي با استفاده از امواج صوتي با فرکانس بالا، برای ايجاد تصاویر اجزاء داخل بدن، انجام می‌شود و برای بررسی احتمال وجود توده یا علل ديگر تورم کيسه بيضه به کار می‌رود.

در پسر بچه‌ها معمولاً هيدروسل در طی یک سال به طور خودبخود محو می‌شود. اگر پس از یکسال از بين نرفت و یا به بزرگ شدن ادامه داد، نیاز به جراحی خواهد داشت. کشيدن مایع هيدروسل در بچه‌ها به دلیل خطر عفونت به هیچ‌وجه نباید انجام شود. در بزرگسالان نیز اغلب هيدروسل خودبخود از بين می‌رود و زمانی نیاز به درمان پیدا می‌کند که آنقدر بزرگ شود که غيرقابل تحمل شده یا بد شکل باشد هيدروسل ممکن است یک طرفه یا دو طرفه باشد.



### ◀ اساس درمان عبارت است از: جراحی (هیدروسلکتومی):

هیدروسلکتومی برداشتن هيدروسل به صورت یک جراحی بدون نیاز به بستری طولانی، با بیحسی موضعی و یا بیهوشی عمومی انجام می‌شود. برای این کار جراح برشی را بر روی کيسه بيضه یا پایین شکم ايجاد می‌کند و ضمن تخلیه مایع، اصلاحات لازم را انجام می‌دهد. اگر هيدروسل در طی جراحی

هيدروسل مایعی است که اطراف بيضه را احاطه می‌کند و موجب تورم کيسه بيضه می‌شود. تقریباً از هر ۱۰ نوزاد پسر یک نوزاد به طور مادرزادی در بدو تولد دچار هيدروسل می‌باشد، اما اغلب آنها در طی یک ماه اول، بدون درمان بهبود می‌یابند. علاوه بر آن، مردان نیز (اغلب بالای ۴۰ سال) به علت التهاب یا صدمه به کيسه بيضه، ممکن است به هيدروسل مبتلا شوند. التهاب ممکن است ناشی از عفونت اپیدیدیم (اپیدیدیمیت) یا عفونت بافت بيضه (ارکیت) باشد. (اپیدیدیم لوله‌های ظریف و پریپیچ و خمی است که پشت هر بيضه قرار دارند).

هيدروسل معمولاً دردناک نبوده ولی چنانچه فرد دچار تورم کيسه بيضه شود باید به پزشک مراجعه نماید تا علل ديگر همچون سرطان بیضه و حالات ديگر را بررسی نماید بنابراین تمام مردان مبتلا به هيدروسل باید تحت سونوگرافي بيضه قرار بگیرند. در بسیاری از موارد، هيدروسل با فتق کشاله ران همراه است. در این موارد به علت ضعف دیواره شکمی، قسمتی از روده به داخل کيسه می‌رود که نیاز به درمان دارد. از آنجایی که مایع هيدروسل معمولاً شفاف است، پزشک برای تشخیص هيدروسل از آزمایش عبور نور از میان کيسه بيضه استفاده می‌کند. گذر نور نشان دهنده وجود مایع شفاف است، ولی تشخیص قطعی نیست، چون ممکن است حالات ديگر همچون فتق نیز وجود داشته باشد. در صورتی که پزشک مشکوک به ايجاد هيدروسل به علت وجود التهاب باشد، آزمایشات خون و ادرار مشخص خواهند کرد که آیا علت هيدروسل اپیدیدیمیت است یا خیر؟ در مواردی که مایع احاطه کننده بيضه‌ها، مانع لمس بيضه‌ها شود از روش‌های تشخيصی ديگر نظیر سونوگرافي استفاده



مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر این سینا



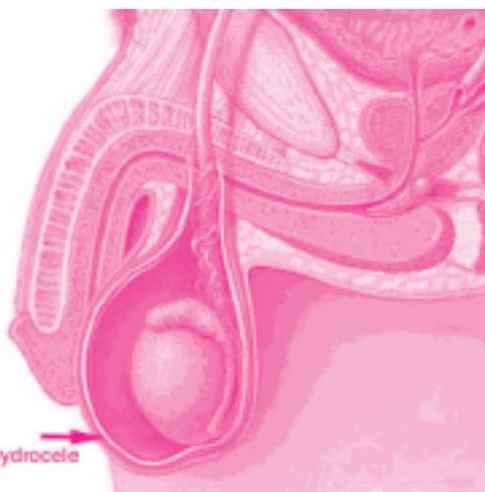
جهاد دانشگاهی

## مرکز فوق تخصصی ابن سینا

درمان ناباروری، سقط مکرر و پره ناتولوژی

کلینیک جراحی محدود، آزمایشگاه، رادیولوژی و سونوگرافی

## هیدروسل و هیدروسلکتومی Hydrocele & Hydrocelectomy



دانشتني هاي ضروري براي زوجين

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا با کلینیک‌های:

- کلینیک درمان ناباروری
- کلینیک درمان سقط مکرر
- کلینیک درمان‌های جایگزین (اهدا)
- کلینیک سلامت مادر، جنین، نوزاد
- کلینیک سلامت جنسی
- کلینیک اندومتريوز
- کلینیک پستان
- آزمایشگاه تشخیص طبی و پاتولوژی، سیتوژنتیک و ژنتیک مولکولی در خدمت مردم می‌باشد.

**خدمات و ویژگی‌های مرکز:**

- کلیه روش‌های نوین تشخیصی و درمان ناباروری مردان و زنان
- ارائه روش‌های پیشرفته تشخیص و درمان سقط مکرر
- انجام درمان‌های کمک باروری (شامل رحم جایگزین و اهدای گامت و جنین)
- ارائه خدمات حفظ باروری (انجماد اسپرم و تخمک، انجماد بافت‌های زایشی تخمدان و بیضه) تشخیص و درمان طبی و جراحی اندومتريوز
- کاهش انتخابی جنین در افراد با حاملگی چندقلویی
- غربالگری سلامت جنین با استاندارد بین‌المللی کنترل بارداری
- غربالگری، تشخیص و درمان بیماری‌های پستان
- تشخیص نقایص ژنتیکی جنین شامل: تعیین جنسیت جنین قبل از انتقال (PGD)، تشخیص بیماری‌های ژنتیکی پس از حاملگی (PND)، تشخیص جنسیت جنین از هفته ۷ الی ۹ بارداری
- مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج و ارائه خدمات تشخیصی مورد نیاز (کاربوتایپ)
- بررسی و درمان مشکلات جنسی
- تشخیص و درمان بیماری‌های منتقله از راه تماس جنسی (STI) و عفونت‌های تبخالی (هریس و ویروس‌ها)
- ارائه کلیه خدمات پاراکلینیکی اعم از آزمایشگاه‌های تخصصی و رادیولوژی

**عناوین بروشورهای دانشتني‌هاي باروري و ناباروري:**

- لاپاراسکوپي، سونوگرافي، هیستروسکوپي، هیستروسالپنگوگرافي
- PCT، کورتاژ تشخیصی (D/C)
- آنالیز منی S/A، بانک اسپرم
- بیوپسی بیضه MESA، PESA، TESE تست‌های ارزیابی اختلال جنسی
- کاربوتایپ، PGD و انتخاب جنسیت، PND، بانک DNA
- سرکلاژ، تزریق IVIG
- واریکوسل و واریکوسلکتومی، از کیوپکسی، هیدروسلکتومی
- تحریک تخمک‌گذاری، ICSI، IVF، IUI، هچینگ آزمایشگاهی جنین
- پره‌ناتولوژی (سونوگرافی، داپلر، بیوفیزیکال پروفایل، آمنیوسنتز، CVS و کوردوسنتز)
- اهداء گامت و جنین
- بررسی عوامل مهم عفونی در زوجین نابارور
- راهنمای درمان بیماران سقط مکرر
- اندومتريوز
- ...

اصلاح فتق کشاله ران تشخیص داده شود، حتی اگر برای فرد هیچ مشکلی ایجاد نکرده باشد پزشک اقدام به برداشت آن می‌کند در مواردی ممکن است نیاز به عدسی چشمی حین عمل جراحی باشد تا به اپیدیدیم و مجاری اسپرم بر آسبیبی نرسد. هیدروسلکتومی ممکن است به قرار دادن لوله تخلیه و پانسمان حجیم بر روی ناحیه برش برای چند روز اول بعد از جراحی نیاز داشته باشد. استفاده از کیسه یخ بر روی موضع در ۲۴ ساعت اول پس از عمل، تورم را کاهش می‌دهد.

### تخلیه توسط سوزن:

این روش به‌طور کلی توصیه نمی‌شود، چون احتمال عود مایع زیاد است. عوارض احتمالی این روش نیز ایجاد عفونت یا درد کیسه بیضه است. این روش عمدتاً در افرادی انجام می‌شود که به علت بیماری‌های زمینه‌ای، خطر انجام عمل جراحی در آنها زیاد است. باید توجه داشت که در هر حال، بعضی مواقع احتمال عود هیدروسل وجود دارد. سوالی که اغلب افراد در صورت ابتلا به هیدروسل از پزشک خود دارند این است که آیا هیدروسل موجب ناباروری می‌شود؟ در این ارتباط باید گفت: هیدروسل به خودی خود عامل ناباروری نیست، اما ممکن است همراه با عوامل زمینه‌ای در بیضه مثل عفونت یا توده باشد که این عوامل، تولید یا عملکرد اسپرم‌ها را دچار اختلال می‌کند.

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا

آدرس: تهران، خیابان شریعتی، ابتدای خیابان یخچال،

پلاک ۹۷

تلفن: ۲۳۵۱۹۰ تلفکس: ۲۲۶۴۴۷۵۴

وب سایت: [www.avesina.ir](http://www.avesina.ir)

پست الکترونیک: [info@avesina.ir](mailto:info@avesina.ir)

تاریخ انتشار تیر ۱۳۹۴

بروشور شماره ۱۰



با همکاری علمی مرکز ART دانشگاه UKSH آلمان



دارنده گواهینامه استاندارد ISO 9001:2008