

واریکوسل Varicocele

واریکوسل گشاد شدن غیر طبیعی وریدهای بیضه موجود در بند بیضه می‌باشد که تقریباً در ۴۰٪ مردان نابارور مشاهده می‌شود و بیشترین علت ناباروری قابل درمان پس از جراحی را تشکیل می‌دهد. در ۹۰٪ موارد واریکوسل یک طرفه بوده و در سمت چپ دیده می‌شود و در باقی موارد دو طرفه بوده و در هر دو سمت چپ و راست دیده می‌شود. به ندرت واریکوسل یک طرفه، در سمت راست مشاهده می‌شود واریکوسل با مکانیسم‌های متفاوتی از جمله افزایش درجه حرارت ناحیه بیضه، باعث اختلال عملکرد بیضه‌ها شده و اسپرم‌سازی را متأثر می‌نماید. ناباروری در افراد مبتلا به واریکوسل ممکن است به دلایل متفاوتی ایجاد شود. سیگار کشیدن همراه با واریکوسل زیان مضاعفی را بر فرد تحمیل نموده و ناباروری ناشی از واریکوسل را افزایش می‌دهد. لازم به ذکر است اگر واریکوسل حتی در یک سمت باشد هر دو بیضه را متأثر خواهد نمود. اختلال در روند اسپرم‌سازی از نتایج ابتلا به واریکوسل است و در این ارتباط بیشترین اختلال در کاهش تحرک اسپرم خواهد بود، اگرچه باعث کاهش تعداد اسپرم و افزایش اشکال غیرطبیعی آن نیز می‌شود. تغییرات هورمون‌های مردانه در اثر این بیماری ناچیز است. اساس تشخیص واریکوسل معاینه بیمار توسط پزشک است.

اگرچه سونوگرافی نیز می‌تواند به تشخیص کمک نماید. واریکوسل بیماری مادرزادی است که غالباً با بلوغ شروع می‌شود و از همان زمان آسیب به بیضه را شروع نموده و باعث کاهش سرعت رشد و حجم بیضه می‌گردد. ترمیم

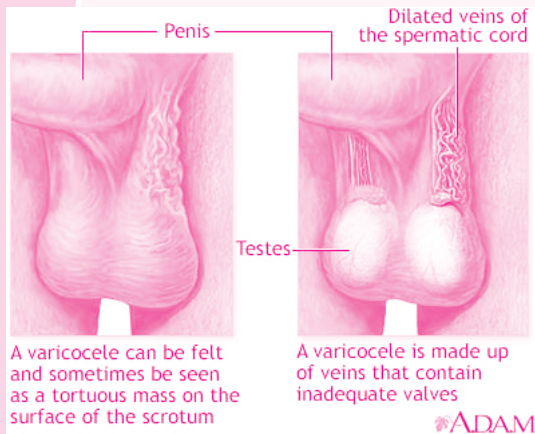
جراحی واریکوسل‌های شدید، حتی در نوجوانان که سبب اختلال رشد بیضه شده، باعث رشد طبیعی بیضه می‌شود و از مشکل‌های بعدی جلوگیری خواهد نمود.

از آنجایی که واریکوسل در درصدی از مردان سالم که صاحب فرزند نیز هستند با درجات متفاوتی دیده می‌شود پزشکان در صدد یافتن این واقعیت هستند که در چه افرادی واریکوسل باعث اختلال عملکرد بیضه می‌شود. در مردانی که با وجود واریکوسل، به‌طور طبیعی صاحب فرزند شده‌اند، احتمال می‌رود به دلیل تعداد و کیفیت بالا و مناسب اسپرم در بیضه، اثرات مضر ناشی از واریکوسل در آنها بروز نکرده است. اساس درمان واریکوسل، جراحی است. از آنجا که عوارض ناشی از واریکوسل پیشرونده است و با گذشت زمان آسیب ناشی از ابتلای به آن افزایش پیدا می‌کند، لذا ترمیم از طریق جراحی از آسیب بیشتر جلوگیری خواهد کرد و در بسیاری از موارد باعث بهبود روند اسپرم‌سازی می‌گردد.

جراحی هرگز نباید از ناحیه کیسه بیضه انجام شود. در روش استاندارد، جراحی از ناحیه مغبنی (بالتر از کشاله ران) انجام می‌شود و این روش توصیه می‌گردد. معمولاً پس از ویزیت و بررسی جواب آزمایشات بیمار توسط پزشک متخصص و بررسی پرونده همسر (در زوجین نابارور)، در خصوص جراحی واریکوسل تصمیم‌گیری می‌شود.

معاینه بیمار در یک اتاق با درجه حرارت مناسب و در وضعیت ایستاده انجام می‌گیرد. گاه سونوگرافی داپلر برای اثبات تشخیص، مورد نیاز است و سونوگرافی‌های معمولی در این ارتباط کمکی به تشخیص نمی‌نمایند. در هنگام معاینه، پزشک با لمس ناحیه بالای بیضه می‌تواند متوجه واریکوسل شود. واریکوسل از نظر بالینی سه درجه دارد. درجه یک یا واریکوسل خفیف که به‌طور فوق‌العاده قابل مشاهده و لمس نیست و صرفاً با زور زدن یا سرفه کردن بیمار، در حالت ایستاده قابل لمس است و درجه سه یا

واریکوسل شدید که در حالت طبیعی نه تنها قابل لمس بوده بلکه به دلیل شدت آن قابل رویت نیز هست.



اقدام‌های قبل از عمل جراحی خیلی زیاد نیست و در واقع بیمار پس از انجام آزمایش‌های لازم قبل از هر عمل جراحی و آزمایش اسپرم، آماده عمل می‌شود.

توصیه می‌شود بیمار شب قبل از جراحی، شام معمولی و سبک صرف نماید، موهای ناحیه تحتانی شکم (از پایین ناف تا کشاله ران دو طرف) را اصلاح (Shave) و سپس استحمام نماید و صبح، ناشتا به اتفاق همراه به مرکز جراحی مراجعه نماید. پس از پذیرش، بیمار به بخش رفته و از بخش بستری با لباس مخصوص به اتاق عمل هدایت می‌شود. در اتاق عمل معمولاً عمل جراحی تحت بی‌هوشی عمومی محدود انجام می‌شود و ظرف سه ساعت بعد از جراحی، بیمار مرخص می‌شود. اگر عمل جراحی ۸ صبح انجام شود بیمار می‌تواند ساعت ۱۱-۱۲ ظهر با پای خودش مرکز را ترک کند و پس از یک روز استراحت قادر است به فعالیت روزمره خود بازگردد. باید توجه داشت که براساس تحقیق‌های انجام‌شده



مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر



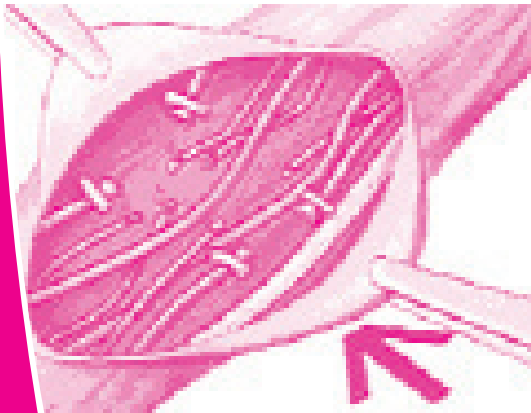
دانشگاه جهاد

مرکز فوق تخصصی ابن سینا

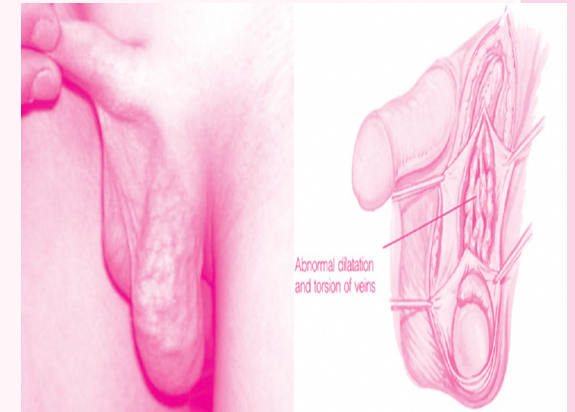
درمان ناباروری، سقط مکرر و پره ناتولوژی

کلینیک جراحی محدود، آزمایشگاه، رادیولوژی و سونوگرافی

واریکوسل Varicocele



و گزارش‌های حاصل، در ۶۰ الی ۸۰ درصد موارد، عمل واریکوسل باعث بهبودی قابل توجه در آزمایش اسپرم می‌شود، در این صورت میزان حاملگی متعاقب آن بیش از ۴۰٪ گزارش شده است. حتی در افراد فاقد اسپرم و با وجود اسپرم در مایع منی گزارش شده است. اگر در فردی واریکوسل اختلال هورمونی نیز ایجاد نموده باشد، امکان اصلاح آن با این جراحی گزارش شده است.



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

- کلینیک تشخیص و درمان ناباروری
- کلینیک تشخیص و درمان سقط مکرر
- کلینیک درمان‌های جایگزین (اهدا)
- کلینیک سلامت مادر، جنین، نوزاد
- کلینیک سلامت جنسی
- کلینیک اندومتریوز
- کلینیک پستان
- آزمایشگاه تشخیص طبی و پاتولوژی، سیتوژنتیک و ژنتیک مولکولی در خدمت عموم 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 اندومتریوز
- 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 (هرپس و ویروس‌ها)
- ارائه کلیه خدمات پاراکلینیکی اعم از آزمایشگاه‌های تخصصی و رادیولوژی

عناوین بروشورهای دانستنی‌های باروری و ناباروری :

- لاپاراسکوپی، سونوگرافی، هیستروسکوپی، هیستروسالپنگوگرافی
- PCT، کورتاژ تشخیصی (D/C)
- آنالیز منی S/A، بانک اسپرم
- بیوپسی بیضه TESE، PESA، MESA تست‌های ارزیابی اختلال جنسی
- کاربوتایپ، PGD و انتخاب جنسیت، PND، بانک DNA
- سرکلاژ، تزریق IVIG
- واریکوسل و واریکوسلکتومی، ارکیوپکسی، 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
- اندومتریوز
- ...

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا

تهران، خیابان شریعتی، ابتدای خیابان یخچال، پلاک ۹۷

تلفن: ۲۳۵۱۹۰ تلفکس: ۲۲۶۴۴۷۵۴

وب سایت: www.avicennaclinic.ir

پست الکترونیک: info@avicennaclinic.ir

چاپ سوم

تاریخ انتشار اردیبهشت ۱۳۹۳

بروشور شماره ۳



با همکاری علمی مرکز ART دانشگاه UKSH آلمان



دارنده گواهینامه استاندارد ISO 9001:2008