

Varikokéla

Varikokélu (varixy skróta) vytváří dilatované a stočené, varikózně změněné žíly plexus pampiniformis testis. Zpětný proud krve ve vnitřních spermatických žilách způsobuje poškození funkce varlete a nadvarlete a atrofii testis, která je nejčastější příčinou mužské neplodnosti. Varikokéla se nejčastěji vyvíjí v pubertě, ale může vzniknout kdykoliv během života muže. Varikokéla je nejčastěji oboustranné onemocnění. Není-li léčena, zvyšuje se stupeň testikulárního poškození.

Etiopatogeneze

Varikokéla se objevuje častěji na levé straně v důsledku anatomické predispozice – vyústění *vena spermatica interna sinistra* do *vena renalis sinistra*, kdy žíly vytváří vzájemně pravý úhel. Varikokéla vede k hypertermii skróta a tím k redukci denzity Leydigových buněk a hypofunkci Sertoliho buněk. Stagnace krve v mikrocirkulaci může způsobit lokální hypoxii a ischemii, může vést ke zvýšení cévní permeability a také ke snížení arteriálního přítoku.

Klinický obraz

- subklinická: není klinicky patrná, ale lze prokázat Dopplerovskou ultrasonografií a termometrií či termografií;
- symptomatická: orchialgie, skrotální dyskomfort;
- neplodnost: abnormální spermioqram, azoospermie.

Diagnostika

- Dopplerovská ultrasonografie (venózní valvulární inkompetence) + termografie či termometrie (porucha termoregulace).

Léčba

- přerušení žilního refluxu operací či retrográdní transkatéetrovou embolizací – vede ke zlepšení kvality spermatu.^[1]

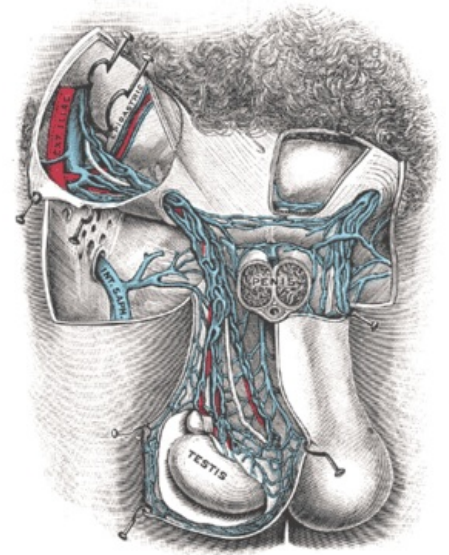
Odkazy

Související články

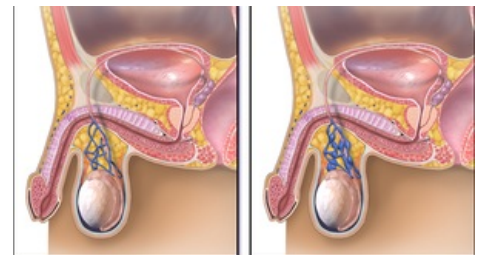
- Hydrokéla

Reference

1. KUBÍČEK, Vladimír. Varikokéla, porucha venózní drenáže varlat. *Urologie pro praxi* [online]. 2010, roč. 11, vol. 1, s. 11-21, dostupné také z <<https://www.urologiepropraxi.cz/pdfs/uro/2010/01/03.pdf>>.



Plexus pampiniformis.



Normal

Varicocele

Varikokéla.

Článek neobsahuje vše, co by měl.

Můžete se přidat k jeho autorům (<https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Varikok%C3%A9la&action=history>) a jej.

O vhodných změnách se lze poradit v diskusi.