



PREDAVANJE U PODRUŽNICI

Podružnica	Podružnica Dalmacije
Naslov predavanja	Varikocela
Predavač (ime, prezime)	Dr. Davor Todorić, spec. dječje kirurgije
Ustanova, grad	KBC Split, Split
Datum, vrijeme i mjesto održavanja predavanja	21. ožujka 2014. u 16 sati, velika predavaonica KBC Split (Firule)

Sažetak održanog predavanja (max. 250 riječi):

Bilateralna bolest venskih zalistaka koja zahvaća panpiniformni pleksus (drenira krv iz testisa, epididimisa i nekoliko retroperitonealnih kolaterala). Klinička varikocela je definirana kao prisutnost proširenih intraskrotalnih vena pleksusa panpiniformisa koji prominira kroz kožu skrotuma. Subklinička varikocela se ne palpira, ali se dijagnosticira termografijom ili dopler UZV. Krv iz testisa, epididimisa i dukusa deferensa se ulijeva u spermatične vene. Ljeva spermatična vena se ulijeva u renalnu venu, a desna spermatična vena se ulijeva u donju venu kavu. Obično se javlja u muškaraca od 15-30 godina, rijetko nakon 40 godina. Učestalost je 15-20% svih muškaraca, ali od neplodnih muškaraca 30-40% ima varikocelu. Češća je s lijeve strane (75-90%), bilateralna oko 10%. Jednostrana desna varikocela rijetka. Povećana intraskrotalna temperatura uzrokuje smanjenje proizvodnje testosterona u Leydigovim stanicama, dovodi do oštećenja zametnih stanica, oštećenja metabolizma proteina i oštećenja funkcije Sertolijevih stanica. Slobodni refluks renalnih i adrenalnih metabolita iz lijeve bubrežne vene djeluje gonadotoksično. Oslabljena venska drenaža u testisu uzrokuje hipoksiju, slabo odstranjenje gonadotoksina i uzrokuje oksidativni stres. Sve ove promjene uzrokuju primarno oštećenje testisa i hipergonadotropni hipogonadizam (FSH, LH, testosteron, inhibin B). Muškarci s varikocelom, ali normalnim spermatogramom ne treba liječiti jer varikocela nije uzrok neplodnosti. Liječenje mora prekinuti refluks krv u unutarnje spermatične vene i njihove kolaterale i mora se izvesti obostrano ako je problem obostran. Prisutnost varikocele se mora ispitati u svih muškaraca s abnormalnim nalazom spermatograma uključujući i one s azoospermijom. Učestalost začeća prirodnim putem nakon izlječenja varikocele se povećava 3-4 puta nego u neliječenih parova, a povećava se i liječenjem oba partnera.